



FATURA MENSAL CARTÃO MASTERCARD NACIONAL

TITULAR: LUCIENE SANTOS

CARTÃO: 530034*****7563

VENCIMENTO: 14/03/2017

Data prevista para fechamento da próxima fatura 04/04/2017

PAGAMENTO TOTAL R\$
421,09PAGAMENTO MÍNIMO R\$
70,88

Limites (R\$):

Limite de crédito anterior: 1.560,00
 Novo limite de crédito: 1.790,00
 Limite de retirada de recursos (saque): 156,00

Resumo da fatura (R\$):

Total da fatura anterior: 332,76
 Pagamentos efetuados/créditos: 332,76
 Lançamentos atuais/débitos: 421,09
 Total desta fatura: 421,09

Total despesas parceladas a vencer: R\$ 1.461,54

LANÇAMENTOS:

DATA	DESCRIÇÃO	R\$
	SALDO FATURA ANTERIOR	332,76
	LUCIENE A SANTOS	530034*****7563
05/07	274 - JPE - JOAO PESSOA - 8/10	89,90
30/11	274 - JPE - JOAO PESSOA - 3/6	128,15
08/12	274 - JPE - JOAO PESSOA - 2/3	22,90
05/02	274 - JPE - JOAO PESSOA - 1/8	125,00
20/02	Pagamentos em outros bancos	332,76
24/02	Multa sobre saldo rotativo em atraso	6,52
01/03	IOF diário - saldo financiado	0,18
01/03	Encargos de Financiamento	15,31
01/03	Seguro Conta Paga	4,17
01/03	ANUIDADE Diferenciada - Mar/17	10,99
01/03	Juros de Mora	0,57
01/03	Aval. Emerg Crédito	17,90
	TOTAL DA FATURA	R\$ 421,09

Obrigado por usar o seu Cartão Carrefour. Conte sempre conosco!

	237-2	23792.37205 66690.878674 84000.409205 7 0000000000000000	
Nome do Pagador(CNPJ/CNPJ/Endereço) LUCIENE SANTOS CPF: 163.088.068 - 03 R ASP JOSE E VASCONCELOS, 664 - - OITIZEIRO JOAO PESSOA - PB - CEP: 58068-120			
Nosso Número 06/66908786784-5		Nr Documento 530034*****7563	Data de Vencimento 14/03/2017
Nome do Beneficiário(CNPJ/CNPJ/Endereço) BANCO CSF S.A. CNPJ: 08.357.240/0001-50 - Rua George Eastman, 213 - Vila Tramontano - SP CEP: 05699-000		Autenticação Mecânica	
Agência/Código do Beneficiário 2372-8/0004092-4			



30000 007088

06/66908786784-5
00066908786784

001403 170006 690878 678460



Assinado eletronicamente por: DIEGO MEDEIROS JORDÃO - 14/05/2017 19:59:34

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17051419500253900000007642273>

Número do documento: 17051419500253900000007642273

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

VALBER ANDRADE DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, RG SSP-PB 3.308.175, CPF 075.476.774-44, domiciliado e residente na Rua Asp. Jose e Vasconcelos, nº: 664, Bairro: Oitizeiro, João Pessoa - PB, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia(am) e constitui(em) seu bastante procurador o advogado **DIEGO MEDEIROS JORDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 15.579, com escritório profissional na Rua Silvino Lopes, n.º 410, Apt. 101, Tambaú, município de João Pessoa - PB, a quem confere(em) amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "**AD JUDICIA ET EXTRA**", para propor a favor do(s) outorgante(s) as ações que julgar conveniente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, defendendo-o(s), nas que por ventura tiver(em) que responder, funcionar como auxiliar de acusação, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para, desistir, transigir, dar quitação, firmar compromisso ou acordos, quer seja em juízo, cartório, estabelecimento bancário com agência nesta ou noutras praças do país ou qualquer órgão da Administração Pública, Direta, Indireta ou Fundacional, levantar penhoras mediante recibo ao depositário, assinar termo, prestar declarações de inventariamento, receber alvarás judiciais e levantar-nos junto às agências bancárias, substabelecer a presente, com ou sem reserva de poderes.

João Pessoa - PB, 30/04/2017.


VALBER ANDRADE DOS SANTOS



DECLARAÇÃO DE POBREZA

VALBER ANDRADE DOS SANTOS, CPF de Nº 075.476.774-44, infra signatário(a), declara para os devidos fins que sua atual condição econômica não permite demandar em juízo sem prejuízo do seu sustento próprio e da sua família, pelo que pede os benefícios da justiça gratuita previstos na Carta Constitucional de 1988, e mais precisamente, com fulcro no artigo 98 do NCPC. Salienta-se que o autor exerce a profissão de porteiro e em razão de sua baixa renda é isento do pagamento de Imposto de Renda, não possuindo declaração de seus rendimentos.

João Pessoa, 12 de Maio de 2017.



VALBER ANDRADE DOS SANTOS





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 0078 - 2017	Responsável pelo Levantamento do Acidente: JOSENILDO DA SILVA FERREIRA	Posto/Graduação: 3ºSGT /PM
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: Av. Epitácio Pessoa	Hora 07: 48	Bairro Miramar
Município: João Pessoa	UF PB	
Data/Ocorrência 31-01-2017	Dia da Semana Terça-Feira	C/S Vítima (QT) Com
Natureza do Acidente Colisão	Tipo de pavimento Asfalto	Condições/Via Seca
Tempo Bom		
Envolvidos no acidente (Quantidade) 02 veículos	Controle do tráfego no local Via de Sentido Único	

CONDUTOR 01

Nome Francisco das Chagas Nunes de Lucena	Sexo Masculino	Nascimento 03-03-1959	RG 629329
Endereço Av. Presidente Félix Antônio 113, Cruz das Armas. João Pessoa PB – Tel.(083)98755-9423 .			
1ª Habilitação 20-06-1979	Categoria D	Registro CNH N.º 00525637420	U.F. PB
Ex.méd./Dia Sim	Data Vencimento 29-04-2019	Usava cinto Sim	Usava Capacete -
Exame de Embriaguez Alcoólica Não	Destino do Condutor Permaneceu no Local		

VEÍCULO 01

Marca M. Benz / Marcopolo	Espécie ônibus	Placa OCL-9457	Categoria Aluguel	Município João Pessoa	U.F. PB
Nome do Proprietário Lopes e Oliveira Ltda.					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 012711263535	Renavan Nº 00358478774	Data da Emissão 09-09-2016		
Defeitos Nada constatado					

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Condutor declarou que: trafegava no sentido Praia/Centro, quando sentiu um impacto na traseira angular esquerda do V1, provocado pelo V2.

CONDUTOR 02

Nome Valber Andrade dos Santos	Sexo Masculino	Nascimento 09-06-1986	RG 3308175
Endereço Rua José Evandro de Vasconcelos 664, Jardim Planalto. João Pessoa PB – Tel.(083)98103-8715 / 8658-9730.			
1ª Habilitação Não Habilitado	Categoria	Registro CNH N.º	U.F. PB
Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto	Usava Capacete -
Exame de Embriaguez Alcoólica Não	Destino do Condutor Socorrido ao Hospital de Traumas		

VEÍCULO 02

Marca Honda Bros 125	Espécie Motocicleta	Placa MOS-3679	Categoria Particular	Município João Pessoa	U.F. PB
Nome do Proprietário Valber Andrade dos Santos					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 01282468920	Renavan Nº 00867767766	Data da Emissão 24-06-2016		
Defeitos Nada constatado					

VERSÃO DO CONDUTOR 02

Condutor declarou no Hospital HTOP, no dia 23-02-2017 às 09h:35m, e disse que: trafegava sentido Praia/Centro, na faixa do centro, quando foi interceptado pelo veículo que trafegava ao seu lado esquerdo, forçando a passagem pela direita, vindo o V2 a colidir.

BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
Cópia de Conformidade com o Original

EM: 17/03/17



CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 0078 - 2017

VITIMA 01

Nome Valber Andrade dos Santos	Sexo Masculino	Nascimento 09-06-1986
Endereço Rua José Evandro de Vasconcelos 664, Jardim Planalto. João Pessoa PB		
	Viajava no Veículo Nº 02	Usava Cinto
Condição da Vitima Condutor	Conduzida Para Hospital de Traumas	

CONSTATADO

Constatado quando do levantamento que: o sinistro se deu onde trafegava o V1, na faixa preferencial. A vitima foi conduzida ao Hospital de Trauma. O V2 removido ao Bptran para complemento de laudo.

João Pessoa - PB, 10 de Março de 2017.

Josenildo da Silva Ferreira
518069-4

Josenildo da Silva Ferreira 3ª SGT PM
Responsável pelo Levantamento





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ: 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP: 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 702/058, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1588047, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **VALBER ANDRADE DOS SANTOS** idade 30 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão moto x ônibus)** no dia 31/01/2017, na Av. Epitácio Pessoa, Bairro: Miramar - João Pessoa - aproximadamente às 07:30 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 22 de Fevereiro de 2017.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CRE/6ª Região: 10171

Jefferson da Rocha Augusto
Matrícula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





Nome: <u>Roberto Pereira de Almeida</u>		Registro: _____	
Idade: <u>30</u>	Sexo: <u>M</u>	Cor: _____	Leito: _____
Data de admissão: <u>31.01.17</u>		Data da alta: <u>23.02.17</u>	
Diagnóstico inicial: _____		_____	
Diagnóstico final: <u>Infame úlcera proximal (D)</u>		_____	
Outros diagnósticos: _____		_____	
Principais exames: _____			
Cirurgia realizada - data e equipe: <u>Dr. THALES MORA + DR. KARTNEY</u>			
<u>Tratamento complexo Infame úlcera proximal</u>			
Terapêutica medicamentosa: _____			
Anatomia patológica: _____			
Infecção: sim () não () Coleta de material: sim () não ()			
Resultado bacteriologia: _____			
Condições de alta: Melhorado () Removido () A pedido () Curado () Óbito ()			
Resumo clínico: história evolução, terapêutica, complicações: _____			

Orientações Pós Alta			
Dieta: _____			
Repouso: relativo em casa por, _____ dias.			
retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias.			
retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias.			
Cuidados com a ferida operatória: lava-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.			
Medicações para casa: _____			

Retorno: Ao posto de saúde em _____ para reavaliação de ponto			
Ao ambulatório: <u>23</u> de <u>02</u> de <u>17</u> em 30 dias para revisão de anatomia			
João Pessoa: _____ Ass. Médica: _____			

Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS. MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.



Vistos, etc.

Certifique-se sobre a existência de ação proposta pelo autor contra qualquer das seguradoras do convênio DPVAT.

Defiro a gratuidade processual.

Designa-se a escrivania audiência de conciliação, a realizar-se na sala de audiências da 12ª Vara Cível da Comarca de João Pessoa.

Cite-se e intime-se a parte ré. O prazo para contestação (de quinze dias úteis) será contado a partir da realização da audiência. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, nomeio o médico FELIPE DE PAIVA DIAS (TJ-PB) perito nos presentes autos, dando-lhe ciência da nomeação e data e horário da perícia.

Intime-se a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de



poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos pauloleite@seguradoralider.com.br philipe.rocha@seguradoralider.com.br telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado.

Poderão as partes, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de quinze dias.

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

P.I. Cumpra-se.

Juiz de Direito





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
12ª Vara Cível da Capital**

PROCESSO Nº 0824197-13.2017.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM (7)
[SEGURO]

AUTOR: VALBER ANDRADE DOS SANTOS
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.(NOMEAÇÃO DE PERITO)

12ª Vara Cível da Capital-Pb, 14 de março de 2019.

EDILENE RITA DE SOUSA DINIZ

Chefe de Cartório





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DA CAPITAL
12.^a VARA CÍVEL**

CERTIDÃO

Certifico que em despacho anterior foi determinado por este Juízo a designação de perícia médica na parte autora, com a nomeação de perito. Ocorre que, por diversas vezes esta escrivania tentou, por telefone, entrar em contato com o perito designado, no entanto, não obteve êxito, seja por não conseguir falar com o perito, seja por este ter informado não ter mais interesse em realizar a perícia. O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa, 12/03/2019.


Téc. Judiciária
mat.473.041-1

DESPACHO

Vistos, etc.

Considerando o teor da certidão retro, nomeio o médico **Dr. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES**, fone: (83) 99984-8151, perito Judicial para atuar nos presentes autos.

Ato contínuo, cumpra-se nos termos do despacho anterior.

P.I.

João Pessoa, 12/03/2019.


Manuel Maria Antunes de Melo
Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
12ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0824197-13.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
A s s u n t o : [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: VALBER ANDRADE DOS SANTOS
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

Certifico que restou designado o dia 08/05/2019, às 14:40 horas, na sala de audiências deste Juízo de Direito, para realização de perícia médica a ser realizada pelo Dr. Luciano José Lira Mendes, bem como audiência de tentativa de conciliação entre as partes, nos moldes do artigo 334, do NCPC. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 8 de abril de 2019
CARLOS HARLEY DE FREITAS TEIXEIRA



ATO ORDINATÓRIO

Fica a parte autora, por meio de seu advogado, intimada para comparecer à perícia médica, bem como audiência de conciliação a ser realizada no dia 08/05/2019, às 14:40 horas, na sala de audiências da 12ª Vara Cível.

Em 09/04/2019

Carlos Harley de Freitas Teixeira

mat. 470.685-4



12ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
()

Nº do processo: 0824197-13.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto(s): [SEGURO]

MANDADO DE INTIMAÇÃO
(PERÍCIA MÉDICA e AUDIÊNCIA - AUTOR)

O MM. Juiz de Direito da 12ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte:

Nome: VALBER ANDRADE DOS SANTOS
Endereço: R ASPIRANTE JOSÉ EVANDRO DE VASCONCELOS, 664, OITIZEIRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58088-120

para comparecer a audiência abaixo descrita:
Tipo: perícia médica e Conciliação Sala: 12ª Vara Cível - 4º andar do Fórum Cível Data: 08/05/2019
Hora: 14:40 .

JOÃO PESSOA, em 9 de abril de 2019.

De ordem, CARLOS HARLEY DE FREITAS TEIXEIRA

Mat.470.685-4



CERTIDÃO

Certifico eu Oficial de justiça que me dirigi ao endereço citado, e sendo ali Intimei o Sr. Valber Andrade dos Santos, o mesmo após a leitura do mandado

exarou seu ciente, e aceitou a contrafé que lhes ofereci. Dou fé.

JOÃO PESSOA

10 de abril de 2019

NEILTON CESAR SARMENTO





12ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
()

Nº do processo: 0824197-13.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto(s): [SEGURO]

MANDADO DE INTIMAÇÃO
(PERÍCIA MÉDICA e AUDIÊNCIA - AUTOR)

O MM. Juiz de Direito da 12ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte:

Nome: VALBER ANDRADE DOS SANTOS

Endereço: R ASPIRANTE JOSÉ EVANDRO DE VASCONCELOS, 664, OITIZEIRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58088-120

para comparecer a audiência abaixo descrita:

Tipo: perícia médica e Conciliação Sala: 12ª Vara Cível - 4º andar do Fórum Cível Data: 08/05/2019

Hora: 14:40.

JOÃO PESSOA, em 9 de abril de 2019.

De ordem, CARLOS HARLEY DE FREITAS TEIXEIRA

Mat.470.685-4



Assinado eletronicamente por: CARLOS HARLEY DE FREITAS TEIXEIRA
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 20432134



19040917314687900000019875499

X *Valber Andrade dos Santos*

