

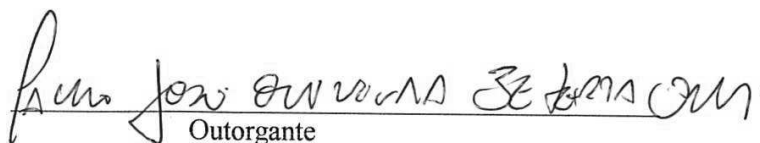
PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:	<u>PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ</u> , brasileiro, solteiro, Gerente, inscrita no CPF sob o nº 016.138.344-03 e no RG sob o nº 3.655.557 SSDS/PB, residente e domiciliado na Rua Domingos de Medeiros, 413, Jardim Rogerio, pombal - PB.
OUTORGADO:	<u>Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY</u> , brasileiro, casado, advogado OAB/PB 11.984, RG 2428326 SSP/PB, CPF nº 032.976.134-08, e <u>Dra. MAYARA QUEIROGA WANDERLEY</u> , brasileira, casada, advogada OAB/PB 18.791, RG 3141039 SSP/PB, CPF nº 059.842.774-09, ambos com escritório profissional a Rua. Bel. Francisco da Silva Almeida, 219, Centro de Pombal – PB. CEP: 58.840-000. Tele-fax: (83) 3431-1825 / Cel. (83) -9974-6390 / (83) 9974-6346.

PODERES:

Pelo presente instrumento de mandato, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, com os mais amplos poderes, inclusive os gerais para o foro, representá-lo em juízo ou fora dele, de acordo com o estatuto da Advocacia – Lei 8.906/94, bem como perante qualquer repartição pública Federal, Estadual ou Municipal podendo dito procurador, com vistas ao cabal desempenho deste mandato, tudo requerer e praticar, patrocinar a defesa dos interesses do(a) outorgante como autor(a) ré(u), oponente, assistente, ou de qualquer forma interessada, usar dos poderes contidos na cláusula “*ad judicium*”, mais os poderes especiais de arguir suspeições, excepcionar, firmar compromisso, acordar, discordar, reconvir, desistir, transigir, fazer acordos, recorrer, assinar compromissos, prestar caução, dar e receber quitação, requerer justiça gratuita, substabelecer com ou sem reserva e finalmente, praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, dando tudo por firme, justo e valioso.

Pombal - PB, 22 de fevereiro de 2017.


Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

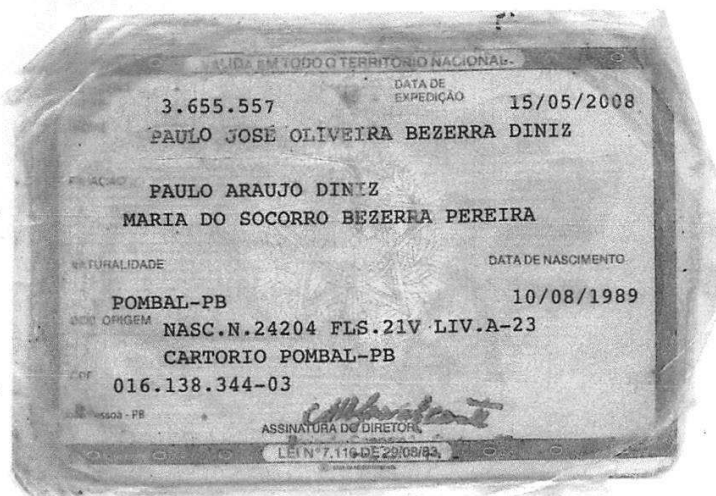
PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ, brasileiro, solteiro, Gerente, inscrita no CPF sob o nº 016.138.344-03 e no RG sob o nº 3.655.557 SSDS/PB, residente e domiciliado na Rua Domingos de Medeiros, 413, Jardim Rogerio, pombal - PB, desejando obter os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, declara sob as penas da lei, que não pode arcar com despesas processuais por insuficiência de recursos, pelo que, nos termos assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, faz juz aos benefícios da gratuidade da justiça.

Declaro, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade.

Pombal-PB, 22 de fevereiro de 2016.


DECLARANTE







MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 48265 Série 00032



Paulo José Oliveira Bezerra Diniz
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Paulo José Oliveira Bezerra Diniz
Loc. Nasç. Pombal Est. PR Data 10/08/1989
Filiação Paulo Adriano Diniz e Maria do Socorro Bezerra Diniz
Doc. Nº C. N. Nº 94204 415 210 Liv. H-23
C.R.E. Pombal-PR

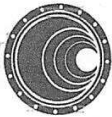
ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 09/09/07 DRT Pombal-PR

Paulo Belo Leandro
Assinatura do Funcionário

Paulo Belo Leandro
Identificador





CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 08.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA
71584153
REFERENCIA
NOV/2016

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS

ALIANE CRISTIANE DE SOUSA
RUA DOMINGOS DE MEDEIROS NUM. 413 A
JARDIM ROGERIO **58840-000**
POMBAL

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias	Responsável	
112.02.085.0107	0	Residencial: 0, Comercial: 1, Industrial: 0, Público: 0	80451985	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y15N368095	10/12/2015	4	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA
41	43	2	21	07/12/2016
HIST. DE CONS./ANOR.	LEIT.	QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS		
MAI/2016	3	0	PARAMETROS EXIG.	ANALIS. CONFORMES
JUN/2016	4	0	COR	10 27 27
JUL/2016	5	0	CØL.TERMOT	0 0 0
AGO/2016	6	0	CLORO	46 46 45
SET/2016	4	0	COL.TOTAIS	46 46 46
OUT/2016	4	0	TURBIDEZ	46 46 45
MEDIA(M)	4		DADOS REFERENTES A: SET/2016	

DATA DA LEITURA: 09/11/2016	HORA DA LEITURA: 09:23:17
DESCRICAÇÃO	CONSUMO VL ÁGUA VL ESGOTO TOTAL(R\$)
COMERCIAL CONSUMO ATE 10m	10 58,49 R\$58,49
015-RELIGACAO RESIDENCIAL	R\$56.51
047-JUROS DE MORA	R\$3.46
050-ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT.	R\$3.62

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R\$10.64 PTS E COFINS LET 12.741/12

VENCIMENTO: 22/11/2016 **Total a Pagar:** R\$122,08

V. 16.7 R. 1.0

CONDICAO DE LEITURA: REALIZADA
CONDICAO DO FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: NORMAL
POSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES)
EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DEBITO.

INFORMACOES GERAIS:

AVISO A CAGEPA, EM ATENDIMENTO A LEI ESTADUAL NO 8.767 DE 15/04/2009, COMUNICA QUE REALIZARA AUDIENCIA PUBLICA, COM O OBJEITO DE DAR CONHECIMENTO E FUNDAMENTAR PROPOSTA DE REAJUSTE TARIFARIO LOCAL, AUDITORIO DA CINEP NA AV. FELICIANO CIRNE, NO 50 - JAGUARIBE - NO DIA 07/12/2016 AS 14 00H.



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA

MATRÍCULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
71584153	NOV/2016	22/11/2016	R\$122,08

82650000001-1 22080010827-0 15841531120-4 16000000002-8





(1)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170095111 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO

BENEFICIÁRIO PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ

CPF/CNPJ: 01613834403

Posição em 17-02-2017 12:58:28

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Comprovação de ato declaratório	Vítima	Não Conforme	
Declaração do Proprietário do Veículo	Vítima	Pendente	

ATENÇÃO - Clique aqui se o documento pendente for a comprovação de ato declaratório

ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

<http://seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=04781102867&sinistroConsultaPedido=31606...> 1/1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PB		Nº 012427066470	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	EXERCÍCIO	
1	0107159504-8	00/00000000 2015	
NOME			
ADALBERTO AMÉRICO ROQUE			
CPF/CNPJ		PLACA	
07471796464		QFK5736/PB	
PLACA ANT./UF		CHASSI	
NOVO PB		9C2KD0810FR203475	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC		ALCO/GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/MXR160 BROS ESDD		2015	2015
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2 P/162 /CI	PARTIC	VERMELHA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC./COTAS	
IPVA PAGO EM	15/12/2015	1º	
FAIXA IPVA	PARCELAMENTO/COTAS	2º	
*****	0	3º	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*****	SEGURO	P A G O	15/12/2015
OBSERVAÇÕES			
A.F ADM DE CONC NACION HONDA LTDA			
0			
PCMBAL - PB	LOCAL	DATA	
16730		13/01/2016	
		31054	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 548/2016

Versando sobre: **ACIDENTE DE TRANSITO**

Data do fato: **14/06/2016** – Horário: **14h 00min**

Local do ocorrido: **POMBAL**

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: **06/10/2016 – 17h 30min**

COMUNICANTE: PAULO JOSÉ OLIVEIRA BEZERRA DINIZ, alcunha ;
Filiação: Paulo Araujo Diniz e Maria do Socorro Bezerra Pereira; **Profissão:** Gerente de Produção; **Estado Civil:** solteiro; **Naturalidade:** Pombal - PB; **Nacionalidade:** brasileira; **Data de Nascimento:** 10/08/1989; **Endereço Residencial:** Rua José Pereira de Mendonça, 85 , Francisco Paulino – Pombal-PB; **Endereço Profissional:** ; **Telefone** 996276358; **Portador da CI/RG nº:** 3.655.557 – SSP/PB.

HISTÓRICO: Que afirma o comunicante que na tarde do dia 14/06/2016 na estrada que liga cidade Pombal a Ponta das Populares, sofreu acidente de moto, quando um veículo automotivo (carro Fiat Strada, cor preta) abalroou na motocicleta conduzida pelo comunicante; Que com o acidente teve uma fratura no punho direito; Que foi socorrido por populares para o Hospital Regional de Pombal, onde foi atendido e foi submetido a cirurgia, pois havia quebrado o braço na região do punho; Que passou cerca de 60 dias sem poder trabalhar; Que a motocicleta conduzida pelo comunicante é uma HONDA BROS NX160 ESDD, ANO/MODELO 2015/2015, PLACA QFK5738/PB, VERMELHA, Chassi: 9C2KD0810FR203475, licenciada em nome de ADALBERTO AMERICO ROQUE; Que testemunharam o fato ocorrido as pessoas de: MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA BEZERRA, RG 1592432 SSP-PB, residente a Rua José Pereira de Mendonça, 85, Francisco Paulino, Pombal-PB, e a pessoa de PAULIANA DE CASSIA OLIVEIRA BEZERRA DINIZ, RG 3137528 SSP-PB, residente a Rua Projetada, sn, Francisco Paulino, Pombal-PB; Que vem comunicar o fato para fins de direito.

Pombal – PB, 06 de outubro de 2016.

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. José Aroldo Assis de Queiroga.

COMUNICANTE:

TESTEMUNHA:

TESTEMUNHA:


Manoel de Sousa Lima
Agente de Polícia Civil
Mat. 168345-4

Escrivão AD HOC /Portaria 015/2016- 19ªDSPC



Ocorrência: **CIRURGIA**

Data/Hora 14/06/2016 08:02:21

Servidor do Dr.: _____

1330

Paciente **PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ**

Idade: 26 Sexo M

- Filiação

Pai: PAULO ARAUJO DINIZ
Mãe: MARIA DO SOCORRO BEZERRA PEREIRA

- Endereço

Cidade: POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101
Endereço: R DOMINGOS DE MEDEIROS
Bairro: JARDIM ROGERIO
Naturalidade: POMBAL - PB
Fone: _____

N.: 395

- Documentos

CNS: 160-6246-9556-0008
Identidade: 3655557
CPF: _____
Reg. Nasc.: _____

- Informações adicionais

Nascimento: 10/08/1989
Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Profissão: GERENTE

Responsável: _____

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

*Último de acidente de motocicleta com
trauma no punho direito*

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Radiografia

Diagnóstico: _____

Fratura de rádio distal

Motivo da Alta: _____

Resultado: () Saiu Curado () Melhorado () Falecido () Transferido Em, ____/____/____

Recepcionista: MARIA DAS NEVES



Identificação do Estabelecimento de Saúde	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO	2 - CNES 2592568

Identificação do Paciente			
3 - NOME DO PACIENTE PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ		4 - PRONTUÁRIO	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 160-6246-9556-0008	6 - DATA DE NASCIMENTO 10/08/1989	7 - SEXO M	8 - RACA / COR PARDA
9 - NOME NA MÃE MARIA DO SOCORRO BEZERRA PEREIRA		10 - TELEFONE	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL PAULO ARAUJO DINIZ			
12 - ENDEREÇO R DOMINGOS DE MEDEIROS N.: 395		13 - BAIRRO JARDIM ROGERIO	
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA - 15 UF - 16 CEP - 17 CÓD IBGE POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101			

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Clínica de acidente de motocicleta com trauma em punho direito</i>			
19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>As mãos entaladas</i>			
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Ax tomografia + exame físico + RX</i>			
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>fx radio distal</i>	22 - CID 10 PRINC.	23 - CID 10 SEC.	24 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Tratamento de fx de radio distal</i>		26 - COD PROCEDIMENTO	
27 - CLÍNICA	28 - CARATÉR INTERNAÇÃO	29 - DOCUMENTO () CNS (x) CPF	30 - CNS/CPF - PROFISSIONAL SOLIC. / ASSISTENTE <i>054997664-70</i>
ASS. CARIMBO SOLICITANTE <i>Dr. Seson Quirino Wanderley</i> ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM/PB 7024		32 - DATA SOLIC. <i>/ /</i>	33 - ASSINATURA CARIMBO (DIRETOR MEDICO) <i>Dr. Seson Quirino Wanderley</i> ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM/PB 7024

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
34 () ACIDENTE TRÂNSITO	37 - CNPJ SEGURADORA		38 - Nº BILHETE
35 () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	40 - CNPJ EMPRESA		39 - SÉRIE
36 () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	41 - CNAE EMPRESA		42 - CBOR
43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO			
44 - NOME PROFISSIONAL AUTORIZADOR		45 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	
46 - DOCUMENTO () CNS () CPF		50 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERN. HOSPITALAR	
47 - Nº DOCUMENTO (CPF CNPJ) PROFISSIONAL			
48 - DATA AUTORIZAÇÃO <i>/ /</i>		49 - ASS. CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	



Pressão Arterial Pulso				Respiração	Temperatura	Peso
Tipo Sanguíneo	Hemátias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicerina	Ureia	Outros
Urina						
Ap. Respiratório				Asma		
Ap. Circulatório				Bronquite		
Ap. Digestivo				Eletrocardiograma		
Estado Mental				Ap. Urinário		
Diagnósticos Pré-Operatório				Alergia		
				Hipotensões		
Anestesias Anteriores				Estado Físico		
				Risco		
Medicação Pré-Anestésica				Aplicado às		
				Efeito		
				Efeito		
AGENTES ANESTÉSICOS	02					
LÍQUIDO						
CÓDIGO P.V. ARTERIA PULSO RESPIRAÇÃO V2 - ANESTESIA OPERAÇÃO	260					
	240					
	220					
	200					
	180					
	160					
	140					
	120					
	100					
	80					
	60					
	40					
	20					
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	56 Sec SF 2002					
POSICÃO						
Agentes						
Técnica	B1.9 MSD					
Operação	Rd c.n. em p.xia					
Quirúrgicos	Dr. Sison					
Anestésistas	Dr. Dizon					
Observações			Albert Einstein L. de Oliveira CRM: 4088 Anestesiologista			

FOLHA DE ANESTESIA



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 23/02/2017 11:36:12

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17022311334543800000006614127

Número do documento: 17022311334543800000006614127

Hospital Regional de Pombal Senador "Rui Carneiro"

Atendimento de Urgência

Leito: Nº _____ Classe: _____
 Nome: Paulo José Oliveira Bezerra Diniz
 Filiação: Maria do Socorro Bezerra Pereira
 Sexo: M Idade: 26 Cor: branco
 Procedência: De sua residência Data: 24/06/2015
 Intervenção: Tto. fraturas de Fx de rádio distal
 Operador: Dz. Zéion
 1º Auxiliar: Dz. Diógenes
 2º Auxiliar: _____
 Instrumentador: _____
 Anestesiista: Dz. Albert
 Anestesia: Bloqueio de RAF±
 Início da Anestesia: 12:00 Término: 13h Duração: _____
 Início da intervenção: _____ Término: _____ Duração: _____

Material Utilizado

Quant.	Espécie	
5F		03
agulha 40x12		04
agulha 23		01
drainagem de 5ml		01
10ml		03
20ml		02
Procto pop		01
xilocaína 2%		01
Schering-Plou		01
Cefazolin + M		01
Teclal + M		01
Thamoclor + M		01
Sauv Steril		04
" de proclimético		03
hämmer de bisturi 24		01
Cateter de O2		01
Compressor		08
Gase (Paro te)		10
atadura de Bepa 12x15		02,03



Hospital: _____ Código: _____
 Procedimento: Fratura de Rádio Distal Cód. Procedimento: _____
 Paciente: Paulo José Oliveira Bezerra Diniz
 Data da Cirurgia: 11/06/16 Nº prontuário: _____ Convênio: SUS
 Cirurgião: Dr. Sorian Código: _____ (☒) Reposição (☐) Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Placa 1/3 tubular 05 paraf.			

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

								Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical (3.5) mm	Nº	14	16						
	Qtd	03	02						
	Cód								
Parafuso Cortical () mm	Nº								
	Qtd								
	Cód								
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº								
	Qtd								
	Cód								
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº								
	Qtd								
	Cód								
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº								
	Qtd								
	Cód								
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº								
	Qtd								
	Cód								

OBS: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: _____
 Faturar N.F para: _____
 Cód. do consultor: _____ Total: _____
 Cód. Instrumentador: _____

Anotações do Médico

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodorico Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
 Fone/Fax: (88) 3521.4801 * www.bioimplants.com.br



Nome do Paciente <i>Paulo José D. B. Diniz</i>		Nº Prontuário
Data da Operação <i>14/08/16</i>	Enf.	Leito
Operador <i>Silveira</i>	1º Auxiliar <i>Diofício</i>	
Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador
Testesista	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fratura de rádio distal</i>		
Tipo de Operação <i>TORC</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo</i>		
Relatório imediato do Patologista <i>-</i>		
Exame Radiológico no ato <i>Não</i>		
Ocorreu acidente durante a Operação <i>Não</i>		

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

- ① Pote em decubito dorsal sob anestesia
- ② Garrotamento com faixa de suelco
- ③ Autossutura
- ④ Posicionamento de pontos auxiliares
- ⑤ Lacetado refer de Kuntz
- ⑥ Drenagem por Pleuro
- ⑦ Amarração de pelo de potro
- ⑧ Redução
- ⑨ Fixação com placas de apoio refer
- ⑩ Lavagem
- ⑪ Sutura
- ⑫ Curativos

Dr. Sestany Quinino Wanderley
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 6151 CRM 7024





Rua Cel. João Leite, 294 - Centro - Fone (83) 3431-2149 - Pombal - PB

Hospital Regional de Pombal Senador "RUI CARNEIRO"

Nome:

Paulo José J. Bezerra Druz

Atestado Médico:

Atto para os devidos fins que o
paciente acima atado foi submetido
a tratamento cirúrgico de
fortes de rede distal, encontrando-se
em fase de reabilitação, recomendando
de 60 (sessenta) dias de ausência
de suas atividades -

CNP: 552.5

Data: 28/06/2016

Dr. Sesiom Quinino Wanderley
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 6151 CRM/PB 7024

Médico

"Tudo posso naquele que me fortalece"





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Mista de Pombal

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800362-52.2017.8.15.0301

DESPACHO

Vistos etc.

Antes de dar prosseguimento ao presente feito, certifique-se a Escrivania, mediante consulta no sistema STI e PJE, se há processo contendo a mesma causa de pedir (mesmo acidente) e com o mesmo pedido em trâmite ou arquivado relativas ao Seguro DPVAT.

Cumpra-se.

POMBAL, 27 de março de 2017.

Hyanara Torres Tavares de Souza

Juiz(a) de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

3ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, consultei no sistema **STI** do TJPB, bem como no sistema **PJE** do TJPB, e constatei que existe apenas o presente feito, em **trâmite** ou **arquivado**, tendo como parte autora **PAULO JOSÉ OLIVEIRA BEZERRA DINIZ** contra a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS S/A**, relativo ao seguro **DPVAT**.

Era o que tinha de Certificar.

Pombal, 21/11/2017.

Watson Hérick Ramos Nobre

Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Mista de Pombal

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800362-52.2017.8.15.0301

DESPACHO

Vistos etc.

1. Defiro a gratuidade.
2. Designe-se audiência concentrada para tentativa de conciliação e realização de perícia, na sala de audiência desta unidade judiciária, no Fórum local. (art. 334, CPC).
3. Intime-se a parte autora, na pessoa de seu advogado (art. 334, 3º, CPC).
4. Cite-se e intime-se a parte ré (CPC, art. 334, parte final).
5. A parte autora manifestou desinteresse na realização de audiência de conciliação.
6. No entanto, a audiência somente não será realizada se todas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual (CPC, art. 334, § 4º, I), cabendo à parte ré, se o caso, indicar seu desinteresse por meio de petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência (CPC, art. 334, § 5º).
7. Ressalvada a hipótese de oportuna manifestação de desinteresse pela parte ré, ficam as partes cientes de que o comparecimento, acompanhado de advogados, é obrigatório e que a ausência injustificada caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça a ser sancionado com multa (CPC, art. 334, § 8º). As partes, no entanto, podem constituir representantes por meio de procuração específica, como poderes para negociar e transigir (CPC, art. 334, § 10).
8. Em não havendo autocomposição, o prazo para contestação, de 15 (quinze) dias (CPC, art. 335, *caput*), terá início a partir da audiência ou, se o caso, da última sessão de conciliação (CPC, art. 335, I).
9. Em havendo oportuna manifestação de desinteresse da parte ré, o prazo para contestação, de 15 (quinze) dias (CPC, art. 335, *caput*), terá início a partir do protocolo do pedido de cancelamento da audiência (CPC, art. 335, II).
10. Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (CPC, art. 344).
11. Defiro, desde já, a realização da prova pericial na pessoa do(a) autor(a) a ser realizada pelo Dr. Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto, CRM/PB 8679, na mesma data da audiência, na sala do Tribunal do Juri. O perito deverá responder aos quesitos apresentados pelas partes na audiência, podendo as partes comparecerem ao ato acompanhadas de assistente técnico. Intime-se a seguradora para efetuar o depósito



dos honorários do perito, que arbitro em R\$ 200,00 (duzentos reais), até 10 dias após a data de realização da perícia, nos termos do Convênio 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o Tribunal de Justiça. Notifique o representante do Ministério Público, haja a presença de incapaz.

12. Intimações e diligências necessárias.

POMBAL, 11 de dezembro de 2017.

Juiz(a) de Direito





TRIBUNAL DE JUSTIÇA
PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
3ªVARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

PROCEDIMENTO COMUM (7)

PROCESSO: Nº 0800362-52.2017.8.15.0301

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, esta Secretaria designou a audiência de **TENTATIVA** de **CONCILIAÇÃO** e realização de **PERÍCIA** para o dia **25/07/2018 às 09:20hs**, na sala de audiência da 3ª Vara Mista da Comarca de Pombal. Pombal, 8 de junho de 2018.

WATSON HERICK RAMOS NOBRE

Técnico Judiciário





TRIBUNAL DE JUSTIÇA
PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
3ªVARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

PROCEDIMENTO COMUM (7)

PROCESSO: Nº 0800362-52.2017.8.15.0301

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, expedi intimação ao advogado da parte **autora**, para comparecer a audiência de **TENTATIVA DE CONCILIAÇÃO** e realização de **PERÍCIA** designada para o dia **25/07/2018 às 09:20hs**, na sala de audiência da **3ªVara Mista da Comarca de Pombal e Tribunal de Júri desta Comarca, respectivamente**. Autor(a) intimado(a) através _____ de _____ advogado, (CPC, art.334, §3º).
Pombal, 9 de junho de 2018.

WATSON HERICK RAMOS NOBRE

Técnico Judiciário





TRIBUNAL DE JUSTIÇA

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

3ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

Rua José Guilhermino de Santana, nº 414, Bairro Petrópolis, CEP: 58.840-000, Fone/Fax: (83)3431-2298

MANDADO DE INTIMAÇÃO

PROCEDIMENTO COMUM (7)

Processo nº 0800362-52.2017.8.15.0301

AUTOR: PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Nome: PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ, brasileiro, solteiro, gerente, CPF nº016.138.344-03, RG nº3.655.557, SSDS/PB, natural de Pombal-PB, nascido em 10/08/1989, filho de Paulo Araújo Diniz e de Maria do Socorro Bezerra Pereira, residente e domiciliado na Rua Domingos de Medeiros, nº413, bairro Jardim Rogério, Pombal-PB, CEP:58.840-000.

De ordem do(a) MM. Ju(iz)(íza) de Direito da 3ª Vara Mista da Comarca de Pombal, MANDA a qualquer Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que em seu cumprimento proceda a **INTIMAÇÃO** da parte **AUTORA** supra, para comparecer a audiência de **TENTATIVA** de **CONCILIAÇÃO** e realização de **PERÍCIA** designada para o dia **25/07/2018 às 09:20hs**, na sala de audiência da **3ªVara** Mista da Comarca de **Pombal-PB**, localizada na Rua José Guilhermino de Santana, nº414, bairro Petrópolis, CEP: 58.840-000, telefone:(83)3431-2298. Advirto, que o não comparecimento na audiência designada, poderá implicar na extinção do feito e **pagamento das custas processuais**.
POMBAL, 9 de junho de 2018.

WATSON HERICK RAMOS NOBRE

Técnico Judiciário

AUTOR(A): _____

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: **ID nº11648161, 14733477**



EM ANEXO CÓPIA DA CARTA DE CITAÇÃO DA SEGURADORA LIDER





TRIBUNAL DE JUSTIÇA
PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
3ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL
Rua José Guilhermino de Santana, nº414, Bairro Petrópolis, CEP:58.840-000, Fone:(83)3431-2298

PROCEDIMENTO COMUM (7)

Processo nº0800362-52.2017.8.15.0301

AUTOR: PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CARTA DE CITAÇÃO/INTIMAÇÃO

POMBAL-PB, 8 de junho de 2018.

De ordem do(a) Exm(o)(a). Sr(a). Dr(a). **Hyamara Torres Tavares de Souza**, Ju(iz)(iza) de Direito da 3ª Vara Mista da Comarca de Pombal-PB, POR MEIO DA PRESENTE, fica Vossa Senhoria através de seu representante legal, que poderá ser preposto habilitado com carta de preposição, devidamente **CITADO e INTIMADO**, para os termos da ação que lhe é movida pelo(a) autor(a) indicado(a) na epígrafe, devendo comparecer à Audiência de **TENTATIVA DE CONCILIAÇÃO** e realização de **PERÍCIA** designada para o dia **25/07/2018 às 09:20hs**, na sala de audiência da 3ª Vara Mista da Comarca de Pombal-PB, localizada no Edifício do Fórum "Promotor de Justiça Francisco Nélson da Nóbrega", Rua José Guilhermino de Santana, nº414, Bairro Petrópolis, CEP: 58.840-000, Fone/Fax: (83)3431-2298. A audiência somente não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, cabendo à parte ré, se for o caso, indicar seu desinteresse, por meio de petição, apresentada com 10 dias de antecedência, contados da data da audiência (CPC, art. 334¹, § 5º). Ressalvada a hipótese de oportuna manifestação de desinteresse pela parte ré, ficam as partes cientes de que o comparecimento, acompanhado de advogado, é obrigatório e que a ausência injustificada caracteriza ato atentatório à dignidade da Justiça a ser sancionado com multa (CPC, art. 334, §8º). As partes poderão constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (CPC, art. 334, § 10º). Realizada a audiência e não havendo autocomposição, o prazo de contestação, de 15 dias e terá início a partir da audiência ou, se for o caso, da última sessão de conciliação. Em havendo manifestação oportuna de desinteresse da parte ré, o prazo de contestação, 15 dias, terá início a partir do protocolo do pedido de cancelamento da audiência (CPC, art. 335³, II). Se a parte ré não apresentar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão aceitos por verdadeiras as alegações da parte autora (CPC, art. 344²). **INTIMANDO-O, para efetuar o depósito dos honorários do perito, no valor de R\$ 200,00 (Duzentos reais), até 10 (dez) dias, após a data da realização da audiência, nos termos do Convênio 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o Tribunal de Justiça.**

WATSON HERICK RAMOS NOBRE
Técnico Judiciário

Ao(À)

Ilmo(a). Sr(a).

Representante Legal da Empresa

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**RUA SENADOR DANTAS, Nº76, 3º ANDAR, BAIRRO CENTRO, CEP: 20.031-205
RIO DE JANEIRO-RJ**

¹Art. 334 - Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.

§ 4º - A audiência não será realizada:

Inciso I - se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual.

§ 5º - O autor deverá indicar, na petição inicial, seu desinteresse na autocomposição, e o réu deverá fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência;

§ 8º - O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado.;

§ 10º - A parte poderá constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir.

²Art. 344 - Se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor.

³Art. 335 - O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data:

11/06/2018 11:22



- I - da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando qualquer parte não comparecer ou, comparecendo, não houver autocomposição;
II - do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação ou de mediação apresentado pelo réu, quando ocorrer a hipótese do art. 334, § 4º, inciso I.

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: ID N°6741935, 11648161, 14733477



Assinado eletronicamente por: **WATSON HERICK RAMOS NOBRE**
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: **14733485**



18060900013466400000014376925





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Mista de Pombal

Rua José G. de Santana, 414, Centro, POMBAL - PB - CEP: 58840-000

Número do Processo: 0800362-52.2017.8.15.0301
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
A s s u n t o : [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que fiquei impossibilitado de proceder a intimação da pessoa mencionada; face de que o mesmo não mais reside no mencionado endereço; onde por assim ser; me dirigi ao Escritório de Advocacia do autor; onde para indagar sobre o paradeiro do mesmo; onde Gustavo Ramos Wanderley; narrou-me de que providenciará meios de encontra-lo; para que o mesmo fique ciente e compareça a audiência mencionada, independente de intimação; onde para constar; exarou este , recebendo a contrafé.

POMBAL, 17 de julho de 2018
DAGVAN MONTEIRO FORMIGA





TRIBUNAL DE JUSTIÇA
PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
3ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL
Rua José Guilhermino de Santana, nº 414, Bairro Petrópolis, CEP: 58.840-000, Fone/Fax: (83)3431-2298

MANDADO DE INTIMAÇÃO

PROCEDIMENTO COMUM (7)

Processo nº 0800362-52.2017.8.15.0301

AUTOR: PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Nome: PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ, brasileiro, solteiro, gerente, CPF nº016.138.344-03, RG nº3.655.557, SSDS/PB, natural de Pombal-PB, nascido em 10/08/1989, filho de Paulo Araújo Diniz e de Maria do Socorro Bezerra Pereira, residente e domiciliado na Rua Domingos de Medeiros, nº413, bairro Jardim Rogério, Pombal-PB, CEP:58.840-000.

De ordem do(a) MM. Ju(iz)(iza) de Direito da 3ª Vara Mista da Comarca de Pombal, MANDA a qualquer Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que em seu cumprimento proceda a **INTIMAÇÃO** da parte **AUTORA** supra, para comparecer a audiência de **TENTATIVA de CONCILIAÇÃO** e realização de **PERÍCIA** designada para o dia **25/07/2018 às 09:20hs**, na sala de audiência da **3ª Vara Mista da Comarca de Pombal-PB, localizada na Rua José Guilhermino de Santana, nº414, bairro Petrópolis, CEP: 58.840-000, telefone: (83)3431-2298**. Advirto, que o não comparecimento na audiência designada, poderá implicar na **extinção do feito e pagamento das custas processuais**.

POMBAL, 9 de junho de 2018.

WATSON HERICK RAMOS NOBRE

Técnico Judiciário

AUTOR(A): _____

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: ID nº11648161, 14733477



Assinado eletronicamente por: WATSON HERICK RAMOS NOBRE
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 14733520



18060900094918500000014376960

Watson Herick Ramos Nobre

11/06/2018 12:43



EM ANEXO





Processo nº 0800362-52.2017.815.0301

TERMO DE AUDIÊNCIA CÍVEL

Ao(s) **25 vinte e cinco do mês de julho de 2018**, às **11:21horas**, nesta Cidade de Pombal – PB, na sala de audiência da 3º Vara desta Comarca, onde presente se encontrava a Conciliadora, **Ana Karoline Ferreira Alves**, comigo Técnico Judiciário, foi aberta **AUDIÊNCIA** nos Autos da ação em epígrafe.

PRESENTES À AUDIÊNCIA

Conciliadora: Ana Karoline Ferreira Alves

Autor: Paulo José Oliveira Bezerra Diniz

Advogado(a) da Parte Autora: Dra. Thaís Nóbrega de Souza, OAB/PB 22.419;

AUSENTES À AUDIÊNCIA

Advogado da promovida:

ACONTECIMENTOS

Aberta a audiência: Verificou-se a ausência do advogado e preposto da promovida, bem como, foi expedido Carta de Citação 14797863, e o AR, não retornou. **Pela ordem o advogado da parte autora, requereu o uso da palavra e assim se pronunciou:** “MM. Juíza, a parte autora, requer o prazo de 10 (dez) dias, para se manifestar sobre o laudo pericial encartado nos autos e 05 (cinco) dias para juntada de substabelecimento.. **Após, façam-se os autos conclusos.** Nada mais havendo a tratar, o conciliador encerrou este termo que, depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Eu,, Técnico Judiciário, o digitei e assino.

Ana Karoline Ferreira Alves
Conciliadora

Parte Autora:

Paulo José Oliveira Bezerra Diniz

Advogado da Parte Autora:

(Assinatura)





PROCESSO Nº: 0800362-52.2017.8.15.0304

Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto

Médico CRM-PB 8679

AVALIAÇÃO MÉDICA

PARA FINS DE BENEFÍCIO DO SEGURO DPVAT

(Art. 31º da Lei 11.945 de 04/06/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1994)

Nome completo: Paulo José Oliveira Bezerra Diniz
CPF: 016.138.344-08, digito 03
Endereço completo: R. Domingos Medeiros, 413, Raulhal

Local: Raulhal

Data do Acidente: 14.06.2016

Descrição do Acidente: Perdeu a sua moto colidida por
o carro e caiu no solo.

Concordância com a realização da avaliação médica

Avaliação Médica

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

(x) Sim () Não () Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual(uais) região(s) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?

Raquete superior do membro e diminuição de força
em mão e punho D.

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Sim, as lesões são compatíveis temporalmente e com o mecanismo de trauma relatados.

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

() Sim (x) Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) () disfunções apenas temporárias

b) (x) dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Dor e diminuição em mão e punho.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou tratamento, faz-se necessário exame complementar?

() Sim, em que prazo:

(x) Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa do item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.





Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto
Médico CRM-PB 8679

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 04 de junho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptíveis a tratamento como sendo gerador(es) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirma a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) () **Total**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

b) () **Parcial**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima).

Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 () **Parcial Completo.**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum seguimento corporal da vítima).

b.2 (x) **Parcial Incompleto.**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) seguimento corporal da vítima).

b.2.1 (x) Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com relação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média (x) 75% Intensa
2ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
3ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
4ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa

Observação: Havendo acordo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentado:

VII Quesitos das Partes

Quesitos do DPVAT:

1) A vítima já foi submetida aos tratamentos médicos capazes de minimizar o dano? É acometida de invalidez permanente?

Sim - Sim

2) Em caso de invalidez permanente, esta é decorrente do acidente narrado pela parte Autora na petição inicial ou oriunda de circunstância anterior?

Sim

3) Restando constatada a invalidez permanente, esta caracteriza-se como TOTAL e PARCIAL?

Parcial incompleta relativa de mão D.





Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto
Médico CRM-PB 8679

- 4) Em sendo comprovada a invalidez permanente PARCIAL, é completa ou incompleta? Qual o grau apresentado?

Lesão parcial incompleta múltipla de mão D.

Quesitos formulados pelo(a) Magistrado (a):

- 1) Sofre o autor alguma invalidez ou debilidade permanente?

Sim

- 2) Qual o membro afetado?

Mão D.

- 3) Qual o grau de invalidez do membro, sentido ou função?

Permanente

- 4) Se existe ou não redução da capacidade do membro ou órgão atingido?

Sim

- 5) Quais as sequelas porventura existentes?

Apesar da lesão ter sido no punho D, houve lesão no punho da mão causando dor e diminuição da força na mão.

- 6) Se existe ou não encurtamento de algum membro e quantos centímetros?

Não

- 7) Se há ou não fratura não consolidada?

Não

- 8) Se há ou não perda de órgão ou função?

Sim

Local e data da realização do exame médico:

Pombal, 25 de 07 de 2017, dia 2017

Rodolpho Dantas M. Pinto
Clínica Médica / Infectologia
CRM/PB 8679 - CRM/RN 6114



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 3ª VARA DA
COMARCA DE POMBAL-PB.**

Processo nº: 0800362-52.2017.8.15.0301

PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ, já devidamente qualificado nos autos em epígrafe, nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT, por seu advogado ao final assinado, que move em face da SEGURADORA LÍDER DE CONSÓRCIOS, vem a presença de V. Exa. requerer a juntada do substabelecimento com reserva de poderes, em anexo.

Termos que, Pede deferimento.

Pombal, Paraíba, 31 de Julho de 2018.

DR. JAQUES RAMOS WANDERLEY

OAB-PB 11.984





SUBSTABELECIMENTO

SUBSTABELEÇO, com reservas, na pessoa do Ilmo. Sra. **THAIS NOBREGA DE SOUZA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº. **22.419**, no CPF sob o nº. **084.236.544-35**, e no RG sob o nº. **3213252 SSP/PB**, todos os poderes a mim conferidos pelo autor PAULO JOSÉ OLIVEIRA BEZERRA DINIZ, processo nº **0800362-52.2017.8.15.0301**, que tramita na 3ª vara da comarca de POMBAL-PB, podendo o dito advogado, utilizar-se de todos os poderes a mim conferidos com objetivo maior de **tirar cópias, fazer carga, acompanhar conjuntamente o processo até decisão final, não podendo substabelecer, praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandado**, dando tudo por firme, justo e valioso.

Pombal (PB), ____ de ____ de ____

Bel. JAQUES RAMOS WANDERLEY
OAB/PB 11.984



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 3ª VARA DA COMARCA DE POMBAL, ESTADO DA PARAÍBA.

Autos sob o nº. **0800362-52.2017.8.15.0301**

PAULO JOSÉ OLIVEIRA BEZERRA DINIZ, já devidamente qualificado nos autos do presente processo que move em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, igualmente qualificada, vem perante V. Exma., através do seu bastante advogado, respeitosamente, em cumprimento ao despacho dos autos, se pronunciar a respeito do laudo judicial dos autos, o que faz nos seguintes termos:

O laudo pericial encartado nos autos id 15650917, apurou que o Promovente possui **lesão na mão direita no percentual de 75% (intensa)**, quesito VI, alínea "b.2", no qual aponta dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) seguimento corporal da vítima.

De acordo com a Tabela DPVAT, a lesão equivale ao valor de R\$ 7.087,50 (sete mil, oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Importante salientar que o promovente já havia pleiteado por via administrativa o pagamento da indenização, contudo, o mesmo fora negado, o que justifica a pretensão em juízo. Portanto, cabe à promovida pagar ao autor o valor de R\$ 7.087,50 (sete mil, oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

PELO EXPOSTO, vem o Promovente informar que **concorda** com o laudo judicial, requerendo, portanto, a procedência da ação, para condenar a Promovida a pagar ao Autorao valor de **R\$ 7.087,50 (sete mil, oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, com juros a contar da citação e correção monetária a contar do evento danoso.

Termos em que, Pede deferimento.

Pombal, Paraíba, 30 de Julho de 2018.



Dr. *Jaques Ramos Wanderley*

- OAB/PB 11.984 -

Dr.^a *Mayara Queiroga Wanderley*

- OAB/PB 18.791–





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Mista de Pombal

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800362-52.2017.8.15.0301

DESPACHO

Vistos etc.

Certifique-se a escrivania se a parte promovida foi devidamente citada/intimada acerca do terminado no ID 11648161, bem como para comparecer a audiência concentrada do ID 15650917.

Expedientes e diligências necessárias.

Cumpra-se.

POMBAL, 7 de setembro de 2018.

José Emanuel da Silva e Sousa

Juiz(a) de Direito



EM ANEXO AR - SEGURADORA LIDER



03

AO

ILM⁰.SR.

DOUTOR REPRESENTANTE LEGAL DA SEGURADORA
LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
DPVAT S.A

RUA SENADOR DANTAS, 76, 3º ANDAR, CENTRO
RIO DE JANEIRO-RJ

CEP 20.031-201

CARTÓRIO DA 3ª VARA

0801302-17-2017.815.0301, 0800003-05-2017.815.0301 PJE

0800362-52-2017.815.0301, 0801173-12-2017.815.0301 PJE

0800125-18-2017.815.0301. 0800865-73-2017.815.0301 PJE

REGISTRADO Nº. JR 89016764 9 BR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

383.795

EDMAR

8.318.087-2
LDD 1º MARÇO

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

JR 89016764 9 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

12/06/2018

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

POMBAL-PB

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

REMETENTE:

DOCTORA JUÍZA DE DIREITO DA 3ª VARA
COMARCA DE POMBAL-PB
EDIFÍCIO DO FÓRUM FRANCISCO NELSON DA NÓBREGA
RUA JOSÉ GUILHERMINO DE SANTANA Nº 414
BAIRRO PETRÓPOLIS
POMBAL-PB
C E P 58.840-000

UF

BRASIL
BRÉSIL





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
3ªVARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

PROCEDIMENTO COMUM (7)

PROCESSO: Nº 0800362-52.2017.8.15.0301

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, a parte promovida foi **Citada e Intimada** para comparecer a **audiência de Conciliação**, conforme **AR** juntado ID nº 17692596.
Pombal, 9 de novembro de 2018.

WATSON HERICK RAMOS NOBRE

Técnico Judiciário





Estado da Paraíba
Poder Judiciário
3ª Vara Mista de Pombal

Processo nº: 0800362-52.2017.8.15.0301
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [SEGURO]
Autor(a): PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ
Ré(u): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos.

Intime-se a parte promovida para, no prazo de 15 (quinze) dias, comprovar o pagamento dos honorários periciais, sob pena de penhora on line.

Comprovado o pagamento, expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais depositados.

Cumprida a determinação acima, intime-se a parte promovida, para, no prazo de 15 (dias) dias, manifestarem acerca do laudo pericial no ID 15650917, querendo o que entender de direito.

Publicado eletronicamente. Intime-se.

Expedientes e diligências necessárias.

Cumpra-se.

POMBAL, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]
MATHEWS FRANCISCO RODRIGUES DE SOUZA DO AMARAL – Juiz de Direito

Valor da causa: R\$ 13.500,00



EM ANEXO COP.CARTA INTIMAÇÃO - SEGURADORA LIDER





TRIBUNAL DE JUSTIÇA
PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
3ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL



PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

DESTINATÁRIO:

Representante Letal da Empresa

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: RUA SENADOR DANTAS, Nº 76, 3º andar, BAIRRO CENTRO, CEP: 20.031-205
RIO DE JANEIRO-RJ

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA:

3ª Vara Mista da Comarca de Pombal

Rua José Guilhermino de Santana, nº 414, bairro Petrópolis, CEP: 58.840-000, Fone:(83)3431-2298

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº0800362-52.2017.8.15.0301

AUTOR: PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CARTA DE INTIMAÇÃO

POMBAL-PB, 18 de maio de 2019.

De ordem do Exmo. Sr. Dr. **José Emanuel da Silva e Sousa**, MM. Juiz de Direito da 3ªVara Mista da Comarca de Pombal-PB, POR MEIO DA PRESENTE, fica Vossa Senhoria devidamente **INTIMADO**, para no **prazo de 15 (quinze) dias**, comprovar o pagamento dos honorários periciais, sob pena de penhora on line.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

WATSON HERICK RAMOS NOBRE

Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: ID nº18469727

23/05/2019

23/05/2019 08:09





Assinado eletronicamente por: **WATSON HERICK RAMOS NOBRE**

18/05/2019 06:25:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: **21277808**



19051806253501500000020682734

23/05/2019 08:09



Assinado eletronicamente por: **WATSON HERICK RAMOS NOBRE** - 23/05/2019 08:29:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052308293223100000020798737>

Número do documento: 19052308293223100000020798737