

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE(S) : ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA, brasileiro, em união estável, agricultor, Cédula de Identidade nº 20.713.255, inscrito no CPF sob o nº 099.219.464-47, erasmocarlospereira@gmail.com, residente e domiciliado no **Sítio Timbaubinha, s/n, Área Rural, Brejo dos Santos/PB - CEP 58880-000.**

OUTORGADO: DR. JOSÉ BRUNO QUEIROGA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 18.817, com Escritório Profissional situado Av. Josefa Olinda da Conceição, s/n, José Américo, Riacho dos Cavalos/PB, CEP 58870-000.

PODERES: Nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula "ad judícia et extra", para, em nome do outorgante, em qualquer juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses da outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, em especial para Ação ORDINÁRIA DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A..

Riacho dos Cavalos- PB, 12 de Abril de 2017.

Erasmoo Carlos Pereira da Silva
ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA
 (Constituinte)



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA, brasileiro, em união estável, agricultor, Cédula de Identidade nº 20.713.255, inscrito no CPF sob o nº 099.219.464-47, erasmocarlospereira@gmail.com, residente e domiciliado no **Sítio Timbaubinha, s/n, Área Rural, Brejo dos Santos/PB - CEP 58880-00** declaro que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

E, por ser expressão da verdade, assinam o presente de próprio punho.

Riachão dos Cavalos - PB, 12 de Abril de 2017.

Erasmocarlospereira
ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DE MINAS GERAIS POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO		ASSINATURA DO TITULAR <i>João Bruno Queiroga de Oliveira</i>
		
POLEGAR DIREITO		
PII-2048 LETICIA ALESSIMACHADO ROGEDO ASSINATURA DO DIRETOR 099219464-47 RIACHO DOS CAVALOS-PB NASC. LV-A6 FL-119 CATOLE DO ROCHA-PB DATA DE NASCIMENTO 18/2/1990 MARIA DE ANDRADE PEREIRA SILVA RAIMUNDO ALVES DA SILVA ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA DATA DE EMISSÃO 14/02/2014 Nº 7.116 DE 29/08/83 1. VIA		



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segurado-via de conta.

Bolero para simples pagamento da rede fiscalizadora de energia elétrica : Nº 019.862.127



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-480
CNPJ 05.085.163 / 0001-40 - Insc. Est. 16.919.823-6

DADOS DO CLIENTE

KATIA RAFAELA ALVES DE SOUSA
SIT TIMBALUBINIA S/N
BREJO DOS SANTOS

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1766242-0

REFERÊNCIA

FEV/2019

APRESENTAÇÃO

07/02/2019

CONSUMO

113

VENCIMENTO

14/02/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 66,50

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

KATIA RAFAELA ALVES DE SOUSA

Roteiro: 05-250-537-3411

83670000000-0 66500054000-5 17662422019-8 02400250019-7



VENCIMENTO TOTAL A PAGAR MATRÍCULA

14/02/2019 R\$ 66,50 1766342-2019-02-4



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA, brasileiro, em união estável, agricultor, Cédula de Identidade nº 20.713.255, inscrito no CPF sob o nº 099.219.464-47, erasmocarlospereira@gmail.com, **DECLARO**, para comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que resido na Sitio Timbaubinha, s/n, Área Rural, Brejo dos Santos/PB - CEP 58880-000.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

E, por ser expressão da verdade, assinam o presente de próprio punho.

Riacho dos Cavalos - PB, 12 de Abril de 2017.

Erasmocarlospereira
ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA



Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral de Polícia
3ª Delegacia Regional de Polícia Civil
18ª Delegacia Seccional de Polícia
Delegacia de Catolê do Rocha



GOVERNO
DA PARAÍBA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 297/2017

Natureza da ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data do fato: 26/03/2017 hora: 18H30MIN

Notificante: ***, alguma "****", Nacionalidade: ****, nascido em ****/****/****, documento: ****, filho de *** e de ****, endereço: *****, referência: **. Sob a responsabilidade do Del. Pol.: Excelentíssimo(a) Senhor(a) **SILVIA ALENCAR CARVALHO GOMES**

Vítima: **ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA**, alguma "****", Nacionalidade: brasileiro, naturalidade: Catolê do Rocha-PB, idade: 27 anos, nascido em 18/02/1990, cor/raça: *****, Estado Civil: União Estável, Profissão: agricultor, Escolaridade: *****, documento: MG-20.713.255 SSP/MG, filiação: Raimundo Alves da Silva e de Maria de Andrade Pereira Silva, endereço: Sítio Timbaubinha, Brejo dos Santos-PB, referência: *****, Tel/Cel: (***) **;


HISTORICO DO FATO

O(a) notificante, após identificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE na data e hora supracitadas a vítima estava conduzindo a motocicleta Honda CG 160 FAN ESDI, cor vermelha, placa QFB 1533, CHASSI 9C2KRC2200GR031604, registrado em nome da vítima, na PB 323, próximo a cidade de Brejo dos Santos-PB, quando surgiu vários animais (cachorros) na sua frente, tendo a vítima brechado a moto e sendo arremessado por cima dela para fora da pista, caindo desacordado; QUE a vítima foi socorrida pela ambulância da cidade de Brejo dos Santos-PB, sendo encaminhado para o Hospital Regional de Catolê do Rocha onde foi observado pelo médico escoriações leve no corpo e ferimento cortante no lábio inferior, sendo realizado sutura. Nada mais a consignar.

Catolê do Rocha, 28 de março de 2017. Às 16:03 horas.

Erasmoo *Erasmoo da Silva*
☒ Notificante ☐ Testemunha Arrogada
Assinatura do Policial responsável pelo registro
ROBSON LIMA SILVA - ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL
Matrícula: 168.447-7

POLÍCIA DIREITO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTERIO DAS CIDADES	
DETTRAN - PB		Nº 012650815649	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO		BRT 20161300004732-3	
COD. RENAVAM		0109073004-4	
VIA		1	
ERCAI		012650815649	
			
PLACA			
09921946447			
CPF CNPJ			
PLACA			
0FB1533/PB			
CHASSI			
9C2KC2200GR031604			
Especie tipo			
PAS/MOTOCICLE/NAO APIC			
MARCA/MODELO			
HONDA/CG 160 FAN ESDI			
ANO FAB			
2015			
COR PREDOMINANTE			
VERMELHA			
CATEGORIA			
PARTIC			
CAP/POT/CL			
2 P/162/CI			
COTA UNICA			
IPVA PAGO EM			
04/07/2016			
VENC. COTA UNICA			
VENC. COTAS			
1º			
2º			
3º			
FATURA/PVA			
*****0			
PARCELAMENTO/COTAS			
PREMIO TABULADO (R\$)			

IOF (R\$)			
PREMIO TOTAL (R\$)			
DATA DE PAGAMENTO			
04/07/2016			
OBSERVAÇÕES			
A.F ADM DE CONC NACIO HONDA LTDA			
DOCUMENTO DE PORT. ORIGINARIO			
NAO CANCELADO			
0			
RACHO DOS CAVALOS PB			
14346			
06/07/2016			
DATA			
20037812			



Católe do Rocha – PB, 28 de Março de 2017.

Guilherme Dantas de Freitas Ramalho Monteiro
Diretora Geral

Guilherme Dantas de Freitas Ramalho Monteiro
Diretora Geral
M. 980924-5

DECLARAMOS para os devidos fins de direito que, ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA, RG: 20.713.255 SSP/MG, residente e domiciliada no sítio: Timbaubinha – Brejo dos Santos- PB, foi atendida nesta Unidade Hospitalar, por Dr. Camilo Bruno Ramalho – CRM/9933, no dia 26 de Março de 2017. Deu entrada na Urgência e Emergência, vítima de acidente de motocicleta, foram feitos os primeiros procedimentos e em seguida liberado. Conforme cópia da ficha de atendimentos ambulatorial, anexa.
As informações citadas encontram-se arquivadas, o referido é verdade e vai por mim assinada.

Declaração

GOVERNO DA PARAIBA <i>o trabalho.</i>	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS	<small>DE AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS</small>
---	--	---



 GOVERNO DA PARAÍBA <i>o trabalho.</i>	ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS	 <small>DESAFIO PARA O TRABALHO</small>
---	--	--

Declaração

DECLARAMOS para os devidos fins de direito que, ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA, RG 20.713.255 SSP/MG, residente e domiciliado no Sítio: Timbaubinha – Brejo dos Santos-PB, foi atendido nesta Unidade Hospitalar, por Dr. Livaldino Luiz da Costa Neto - CRM/5457, no dia 28 de Março de 2017. Consulta com Medicamento. As informações citadas encontram-se arquivadas, o referido é verdade e vai por mim assinada.

Guilá Dantley F. A. Monteiro
 Diretora Geral
 Med. 1340924-5

Guilá Dantley F. A. Monteiro
 Diretora Geral

Católe do Rocha – PB, 30 de Março de 2017.



GOVERNO DA PARAÍBA
ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL REG. DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS
CATOLÉ DO ROCHA - PB

viva o trabalho.

Entidade Prestadora do Atendimento
Código da Unidade: 2592460 | CNPJ: 99827452
Nome: HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS
Endereço: RUA CASTELO BRANCO, 349 | Bairro: BATALHÃO
Município: CATOLÉ DO ROCHA | Estado: PARAÍBA | UF: PB

Paciente
Nome: Erasmão Carlos Pereira de Silva | Idade: 14
Nome Social: Erasmão
Profissão: Aluno | Telefone: 99827452
Indicação: Atendimento | Procedimento: 2592460
Idade: 14 | Data de Nascimento: 2004-01-18
Município: Catolé do Rocha | CEP: 55900-000
Código IBSF-Município: 559009 | CNIS: 1801233853900
Data de Nascimento: 18/01/2004 | Data do Atendimento: 28/03/17

1 - Branca | **2 - Preta** | **3 - Parda** | **4 - Amarela** | **5 - Indígena** | **99 - Sem Informação**
Raça / Cor

Anamnese e exame físico (sumário)

Exames realizados na unidade (tipos)

Resultados

Caráter do Atendimento

01 - Eletivo
02 - Urgência
03 - Acidente no local de trabalho ou a serviço da empresa
04 - Acidente no trajeto para o trabalho
05 - Outros tipos de acidente de trânsito
06 - Outros tipos de lesões e envenenamento por agentes químicos ou físicos

Natureza da Consulta

1 - Consulta simples
2 - Consulta com medicamento
3 - Consulta com observação
4 - Consulta Ortopédica
99 - Procedimento de Urgência

Assinatura do Paciente / Acompanhante ou Responsável
Assinatura do Revisor Técnico - Carimbo
Assinatura do Revisor Administrativo - Carimbo

em 05/02

Materiais - Medicamentos e outros recursos		Hora
1. Ut	1000 up	11:15
2. Sa	1000 up	11:15
3. Com	11 up	11:15
4. 217c	11 up	11:15
5. 217c	11 up	11:15
6. 217c	11 up	11:15
7. 217c	11 up	11:15
8. 217c	11 up	11:15

Medicamento	Observação	Encaminhamento	CID - 10
() Prescrita	() Aplicação	() Internação	() Óbito
() Observação	() Internação	() Residência	() Outros

Serviços realizados: Código / Procedimento

1 - 03011060029
2 -
3 -

Assinatura do(s) Profissional (ais) Assistente (s) - Carimbo
! Invalidez Lutz do Costa Neto
CRM/PB 5457
CPF: 025.501.014-13

CNS **CBO** **CRM**



ESTADO DA PARAIBA SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE HOSPITAL REG. DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS CATOLE DO ROCHA - PB		GOVERNO DA PARAIBA viva o trabalho.	
Entidade Prestadora do Atendimento			
Código da Unidade: 2592460 CNPJ: 08.908.174/0001-90			
Nome: HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS			
Endereço: RUA CASTELO BRANCO, 349 Bairro: BATALHÃO			
Unidade: CATOLE DO ROCHA Estado: PARAIBA UF: PB			
Nome: <u>Ericano Carlos Pereira da Silva</u> Sexo: M Idade: 27			
Nome Social: _____			
Profissão: <u>Enfermeiro</u> Telefone: <u>982017453</u> Documento: <u>expresen</u>			
Endereço: <u>Rua da Unidade</u> Bairro: <u>Marina do Sol</u>			
Unidade: <u>Unidade</u> CEP: <u>58800-000</u>			
Logradouro: <u>Rua da Unidade</u> Município: <u>Catole do Rocha</u>			
Data de Nascimento: <u>18.02.1990</u> Data do Atendimento: <u>04.04.19</u>			
Raça / Cor: _____			
Anamnese e exame físico (sumário)			
1 - Branco 2 - Preto 3 - Pardo 4 - Amarela 5 - Indígena 99 - Sem Informação			
foi a febre			
para grade de prob			
Exames realizados na unidade (tipos)			
Resultados			
Caráter do Atendimento		Natureza da Consulta	
01 - Eletivo		() Consulta simples	
02 - Urgência		() Consulta com medicamento	
03 - Acidente no local de trabalho ou a serviço da empresa		() Consulta com observação	
04 - Acidente no trajeto para o trabalho		() Consulta Ortopédica	
05 - Outros tipos de acidente de trânsito		() Procedimento de Urgência	
06 - Outros tipos de lesões e envenenamento por agentes químicos ou físicos			

Materiais - Medicamentos e outros recursos		Hora	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
Diagnóstico			
Síndrome infecciosa			
Medicamento		Encaminhamento	
() Prescrita	() Aplicação	() Internação	() Outros
Serviços realizados: Código / Procedimento			
1. _____			
2. _____			
3. _____			
Assinatura do(s) Profissional (a)s Assistente (s) - Carimbo			
CNS		CRM	
Assinatura do Paciente / Acompanhante ou Responsável		Ou polegar direito	
Assinatura do Revisor Técnico - Carimbo		Assinatura do Revisor Administrativo - Carimbo	

Rio de Janeiro, 08 de Junho de 2017

Carta nº: 11123729

A/C: ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA

Sinistro: 3170301259 ASL-0209533/17
Vítima: ERASMO CARLOS PEREIRA DA SILVA
Data Acidente: 26/03/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: JOSE BRUNO QUEIROGA DE OLIVEIRA

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01321/01322 - carta_04





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Brejo do Cruz

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800056-33.2019.8.15.0101

DESPACHO

Vistos etc.,

Defiro o pedido de Justiça Gratuita, já que não há nos autos informação que retire a presunção de hipossuficiência da parte.

Considerando que a promovida reiteradamente não celebra acordos no bojo de processos judiciais, exceto em casos especiais, bem como tendo em mente que a estrutura do Poder Judiciário nesta Comarca não é das mais robustas, não possuindo centro de conciliação, entendo ser desnecessária a designação de audiência de conciliação no presente caso, devendo a parte ré ser citada para já apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias.

Seguindo a orientação contida da Recomendação 01/2015 do CNJ, a qual pode ser aplicada analogicamente ao caso em testilha, determino, desde já, seja designado perito oficial (médico) para realizar perícia médica no autor, a fim de comprovar as sequelas físicas oriundas do acidente automobilístico mencionado na exordial, podendo a secretaria valer-se do Núcleo de Patos-PB.

Faculto ao autor juntar, no prazo da contestação, quesitos para serem encaminhados ao perito, bem como indicar assistente técnico.

Outrossim, intime-se a requerida para efetuar o pagamento, em conta judicial vinculada a este processo, dos honorários periciais, arbitrados em R\$ 200,00 (duzentos reais), segundo cláusula 1.3 do Convênio 015/2014 TJPB.

Cite-se a promovida para apresentar contestação em 15 (quinze) dias, apresentando seus quesitos, caso queira.

Com o depósito do valor dos honorários, oficie-se à Secretaria de Saúde para indicar médico ortopedista para realizar a perícia, o qual já fica automaticamente nomeado pelo Juízo, encaminhando-lhe os quesitos do Juízo, quais sejam: 1) Qual o tipo de lesão apresentada pelo periciado e os respectivos CIDs? 2) Existe relação de causa entre o acidente de trânsito noticiado na petição inicial e a(s) lesão(ões) apresenta(s)? 3) Houve debilidade permanente do membro, sentido ou função? 4) A debilidade é de caráter temporário ou definitivo? Qual o grau, em percentagem (de 0% a 100%), da debilidade apresentada?

Com a designação da data da perícia pelo médico nomeado, intime-se a parte promotora para comparecer ao local designado pelo médico para a realização da perícia, munido, preferencialmente, de seus documentos pessoais e toda e qualquer documentação pertinente à demanda.

Com a entrega do laudo, manifestem-se as partes em 10 (dez) dias, informando se têm interesse em conciliar.



E, finalmente, entregue o laudo, oficie-se ao Banco do Brasil para que transfira o numerário depositado na conta judicial para a conta bancária indicada pelo perito.

Após o cumprimento de todos os itens acima mencionados, conclusos.

Diligências necessárias. Cumpra-se.

Brejo do Cruz-PB, 26 de março de 2019.

Renato Levi Dantas Jales

Juiz de Direito em Substituição Cumulativa

