



Número: **0825379-63.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **24/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JORGE MARTINS DE LIMA (AUTOR)		FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21440372	24/05/2019 10:15	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
21440378	24/05/2019 10:15	<a href="#">DPVAT - Inicial - Jorge Martins de Lima</a>	Outros Documentos
21440379	24/05/2019 10:15	<a href="#">DPVAT - Documentos - Jorge Martins De Lima</a>	Procuração
21440380	24/05/2019 10:15	<a href="#">DPVAT - Procuração - Jorge Martins de Lima</a>	Outros Documentos
21440381	24/05/2019 10:15	<a href="#">DPVAT - Guia - Jorge Martins de Lima</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
21665175	04/06/2019 18:11	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
23220858	02/08/2019 12:46	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
23220872	02/08/2019 12:49	<a href="#">Mandado</a>	Mandado
23547036	15/08/2019 13:19	<a href="#">Devolução de Mandado</a>	Devolução de Mandado
23547549	15/08/2019 13:19	<a href="#">MANDADO MAPFRE 19</a>	Devolução de Mandado

Anexo



**AO JUÍZO DE DIREITO DA  
\_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL - PB**

**JORGE MARTINS DE LIMA**, brasileiro, portador do RG nº 2122876 SSP/PB e CPF nº 025-349.714-09, residente e domiciliado em Rua Botafogo, 32, AP 32, Mandacaru, João Pessoa-PB, CEP 58027-631, por seu advogado subscritor, com endereço profissional à Rua Rodrigues de Aquino, 55, Centro, João Pessoa - PB, endereço eletrônico [fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com), onde deverá receber as notificações desta ação, vem à presença deste douto Juízo, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO  
DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

em desfavor da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço à Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa - PB, CEP 58030-000, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados:

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/4



## 1. DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Consoante vaticina o artigo 98, da Lei 13.015/15, o(a) Autor(a) pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, tendo em vista que sua situação econômica não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

### 1. DOS FATOS

No dia 04/09/2017, por volta das 07:15, o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito enquanto trafegava pela Rua Diogo Velho, próximo à caixa d'água da Cagepa, Centro, João Pessoa-PB em um veículo HONDA CBX 250 TWISTER, Placa MOL - 8878/PB.

Em decorrência do acidente de trânsito, foi socorrido e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma - Senador Humberto Lucena. No seu atendimento médico foi constatado que o(a) Autor(a) sofreu traumatismo intracraniano.

A parte Promovente, em decorrência do acidente de trânsito ocorrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à FenSeg, para receber a indenização pelo acidente de trânsito ocorrido, **tendo recebido o valor de R\$ 0,00 (zero reais)**, valor este muito aquém da gravidade das lesões permanentes e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao(à) Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente do grave acidente de que foi acometido, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

---

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

2/4



## 2. DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório - DPVAT - abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

### **Lei 6.194/74**

**Art. 5º** O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (...)

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. Restou comprovado que o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em via pública.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, o acidente resultou em invalidez permanente, como bem demonstrado por laudos médicos em anexo.

Por assim ser, o(a) Autor preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: prova do acidente de trânsito e o dano oriundo dele.

Desta feita, a parte Demandante, manejando o seu *jus postulanti*, direito garantido a qualquer cidadão brasileiro, previsto na Lei Maior, Constituição Federal, vem buscar a tutela jurídica do Poder Judiciário para obter o que é seu de Direito.

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

---

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

3/4



### 3. DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer a total **procedência** da ação, nos seguintes termos:

- a) a **citação da empresa seguradora**, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, querendo, apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de lhe ser decretada a sua revelia;
- b) a **concessão do benefício da gratuidade de justiça**, tendo em vista que o(a) Autor(a) não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos do art. 98, da Lei 13.015/15;
- c) requer a **dispensa da audiência de conciliação**, conforme o art. 334, § 4º, I, §5º, do Código de Processo Civil, já que a matéria necessita da realização de perícia médica;
- d) a **condenação da Promovida ao pagamento da indenização**, no valor total de **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais), acrescidos de juros e correção monetária;
- e) a condenação da Ré ao **recolhimento de custas** e **pagamento dos honorários advocatícios**, a critério deste douto Juízo;
- f) que as **intimações** aos autores sejam feitas nas pessoas do seu procurador judicial **Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho**, no endereço do timbre.

Protesta provar o alegado por todos os meios em Direito admitidos.

Dando-se à causa o valor de **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais).

Advoga deferimento.

João Pessoa, 16 de maio de 2019.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho  
**Advogado - OAB/PB 14.839**

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

---

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

4/4



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro que, em função 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 do art. 98, da Lei 11.103/15.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*x. Jorge Fátima de Lima*



**SINISTRO 3180140079 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** JORGE MARTINS DE LIMA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** JORGE MARTINS DE LIMA**CPF/CNPJ:** 02534971409**Posição em 26-04-2018 16:39:17**

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.







**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 00547.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00547.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:43 horas do dia 20 de março de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Jorge Martins de Lima**, CPF nº 025.349.714-09, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Desempregado, filho(a) de Maria de Lourdes Teixeira de Lima e Manoel Martins de Lima, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 15/06/1976 (41 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Botafogo, Nº 32, bairro Alto do Céu, tendo como ponto de referência Farmácia Frei Damião, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98649-6725.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Rua Diogo Velho, Próximo À Caixa D'água da Cagepa, João Pessoa/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 04/09/17 07:15h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que dirigia-se ao seu local de trabalho conduzindo a MOTOCICLETA HONDA/CBX 250 TWISTER, AMARELA, 2006/2007, PLACA MOL8878/PB, CHASSI 9C2MC35007R020391, registrada em nome do noticiante, sentido Mandacaru/Jaguaribe, quando ao passar pelo cruzamento de uma rua na esquina da caixa d'água da CAGEPA o noticiante foi atingido na lateral esquerda por uma CAMIONETE MONTANA, BRANCA, PLACA NÃO IDENTIFICADA; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELA DRª JOACILA BRAGA BRANDÃO, CRM 1741/PB, DATADO DE 02.02.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena para onde foi socorrido(a) pelos BOMBEIROS; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

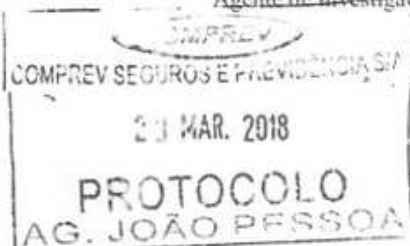
João Pessoa/PB, 20 de março de 2018.

  
FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigação

  
JORGE MARTINS DE LIMA

Noticiante



Procedimento Policial: 00547.01.2018.1.00.420





VISTO EM: 22/01/18

Raimundo de Assis Fideles de Oliveira Filho  
COMANDANTE DO BAPHICMPB  
MAT. 521.280-4

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR  
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES**

João Pessoa-PB, 17 de Janeiro de 2018.

**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 026/2018**

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 04/08/2017, conforme requerimento nº 026/18, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido(a) por volta das 07h59min o/a Sr.(a) **JORGE MARTINS DE LIMA**, CPF Nº 025.349.714-09, vítima de acidente de (colisão (carro x moto)), ocorrido na Rua Diogo Velho, Centro – João Pessoa/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-46, tendo como chefe o **SARGENTO BM SEVERINO DO RAMO LIMA DE ALMEIDA**, Matrícula 518.130-5. A vítima conduzia a motocicleta usando capacete, desorientada, com dores na lombar e quadril, edema na altura da clavícula e escoriações nos membros inferiores. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada para o Hospital de Emergências e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **André Vieira de Souza**- CB BM, Mat. 523.518-9, ( ) auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo(a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO  
Chefe da 3ª Seção

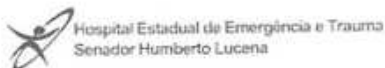
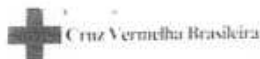
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
23 MAR. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA



**GOVERNO  
DA PARAIBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar.  
Rua Doutor Orestes Lisboa, Sítio, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB  
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3218-7979 (FAX) - E-mail: craphbbs@bombeiros.pb.gov.br



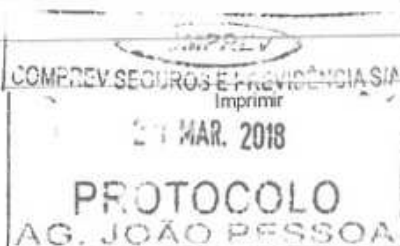


AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1025154

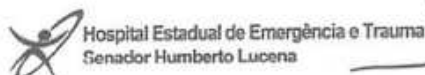
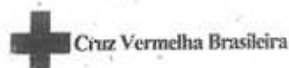


Identificação do paciente			
ID 1206932	Nome JORGE MARTINS DE LIMA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 15/06/1976	Idade 41 anos 2 meses 20 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA DE LOURDES TEXEIRA DE LIMA	Pai MANOEL MARTINS DE LIMA		
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MARIA DO SOCORRO - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988877054	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2122876	Nº Cns	
Local de procedência CENTRO / JOAO PESSOA	Tipo BAIRRO	UF PB	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58027831	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro BOTAFOGO
Número 32	Complemento	Bairro ALTO DO CÉU	
Admissão			
Data e Hora 04/09/2017 08:19:33	Número da pulseira 1000006007460	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Modo de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA _____ x _____ mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
Liquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]	
Dados clínicos <i>RT-ECR, consciente, orientado, eufórico, relato dor em clavícula, segue os cuidados.</i> <i>UFGX 133015</i>			
Diagnóstico			CID
Atendido por SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO			Tempo 01min 16seg



04/09/2017 08:17





SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE  
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES: 2778696

Paciente <b>JORGE MARTINS DE LIMA</b>	BAE <b>1025154</b>	Data/Hora Entrada <b>04/09/2017 08:19:33</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>15/06/1976</b>	Idade <b>41</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Mãe <b>MARIA DE LOURDES TEXEIRA DE LIMA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 988877054</b>
Endereço <b>BOTAFOGO, 32</b>	Bairro <b>ALTO DO CÉU</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>THAISE ELLEN DE MOURA AGRA</b>	Nº Cons. Regional <b>5247/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>04/09/2017 08:19:33</b>		Data/Hora Prescrição <b>04/09/2017 13:56:12</b>	

### Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TCE, HOJE +/- 7H, REFERE DESMAIO. NEGA VÔMITOS. AO EXAME: GLASGOW 15. PUPILAS ISO/FOTO, MOVIMENTANDO OS 4 MEMBROS. SEM CERVICALGIA À PALPAÇÃO / MOVIMENTAÇÃO ATIVA. RX DE COLUNA CERVICAL + TORACOLOMBAR: ALINHAMENTO PRESERVADO, SEM SINAIS DE FRATURA. TC CRÂNIO SEM LESÃO APARENTE MANTEM QUEIXAS ALGICAS CD: SINTOMÁTICOS.

### MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 4,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

### Conduta

Em observação

Dra. Thaise Agra Teixeira  
Neurologia  
CRM 5247  
THAISE ELLEN DE MOURA AGRA  
(5247/PB)

JORGE MARTINS DE LIMA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

### PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JORGE MARTINS DE LIMA	Data de	15/06/1976	Idade	41	Sexo	MASCULINO	Nº	1025154	Nº		Data Prescrição	04/09/2017 13:56:12
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector		Posto de Trabalho		Leito		Prescrição válida a	04/09/2017 13:56:12				

### MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apresentação
1	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML					
	Diluir em	10,0	ML	E.V.				
2	ONDANSETRONA 4MG/2ML	4,0	MG					
	Diluir em	10,0	ML	E.V.				
3	TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG					
	Diluir em	100,0	ML	E.V.				

04 de Setembro de 2017

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA  
CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional

Delopnato 25mg Im 1x 1 dia 14/15

Dra. Thaise Aggra Feijó  
Neurocirurgia  
CRM 5247



SALA DE OBSERVAÇÃO ÁREA VERDE  
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES: 2778696


Paciente <b>JORGE MARTINS DE LIMA</b>		BAE <b>1025154</b>	Data/Hora Entrada <b>04/09/2017 08:19:33</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>15/06/1976</b>	Idade <b>41</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Telefone de Contato <b>(83) 988877054</b>
Mãe <b>MARIA DE LOURDES TEXEIRA DE LIMA</b>				Prontuário
Endereço <b>BOTAFOGO, 32</b>		Bairro <b>ALTO DO CÊU</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA</b>		Nº Cons. Regional <b>6902/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>04/09/2017 08:19:33</b>			Data/Hora Prescrição <b>04/09/2017 18:30:34</b>	

### Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTO-CARRO RELATA CERVICALGIA, DORSALGIA E DOR NO OMBRO ESQUERDO MOVIMENTO DO OMBRO ESQUERDO PRESERVADO CD: AINES, ANALGÉSICOS E ALTA DA ORTOPEDIA COM ORIENTAÇÕES

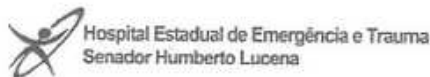
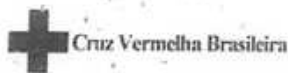
### Conduta

Alta médica

  
CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA  
(6902/PB)

JORGE MARTINS DE LIMA





### CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente <b>JORGE MARTINS DE LIMA</b>	BAE <b>1025154</b>	Data/Hora Entrada <b>04/09/2017 08:19:33</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>15/06/1976</b>	Idade <b>41</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Mãe <b>MARIA DE LOURDES TEXEIRA DE LIMA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 988877054</b>
Endereço <b>BOTAFOGO, 32</b>	Bairro <b>ALTO DO CÉU</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS</b>	UF <b>PB</b>
Data/Hora Classificação <b>04/09/2017 08:19:33</b>		Nº Cons. Regional <b>6028/PB</b>	
		Data/Hora Prescrição <b>04/09/2017 18:20:00</b>	

### Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TCE, HOJE +/- 7H. REFERE DESMAIO. NEGA VÔMITOS. MELHORA DAS DORES APÓS ANALGESIA. AO EXAME: GLASGOW 15. PUPILAS ISO/FOTO, MOVIMENTANDO OS 4 MEMBROS. SEM CERVICALGIA À PALPAÇÃO / MOVIMENTAÇÃO ATIVA. RX DE COLUNA CERVICAL + TORACOLOMBAR: ALINHAMENTO PRESERVADO, SEM SINAIS DE FRATURA. TC CRÂNIO SEM LESÕES NEUROCIRÚRGICAS. CD: ALTA NCR + ORIENTAÇÕES.

### Conduta

Paciente encaminhado com sucesso para a seção

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
(6028/PB)

JORGE MARTINS DE LIMA







**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000757435

Idade: 41 anos

Paciente: JORGE MARTINS DE LIMA

Data: 04/09/2017

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

### **Técnica:**

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### **Análise:**

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*

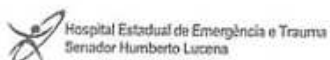


*Este laudo foi liberado em 04/09/2017 10:42.*

**Dr. Igor Motta de Aquino**  
**CRM: 6512- PB**







AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

### Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)  
**JORGE MARTINS DE LIMA**  
RG (IDENTIDADE)  
**2122876**  
FOI ATENDIDO (A) POR **LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS**  
DO (A) **HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA**  
NO DIA **04/09/2017 18:18:22**, NECESSITANDO DE **5** - CINCO  
DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA  
CID:  
OBSERVAÇÃO  
CID: S.06  
  
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL  
  
LOCAL E DATA  
  
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)  
  
NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS  
NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE  
23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE  
AFASTAMENTO DO TRABALHO

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
(6025/PB)

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena





Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000757435

Idade: 41 anos

Paciente: JORGE MARTINS DE LIMA

Data: 04/09/2017

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

### Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*



Este laudo foi liberado em 04/09/2017 10:42.

  
Dr. Igor Motta de Aquino  
CRM: 6512- PB





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	JORGE MARTINS DE LIMA
DATA DE NASCIMENTO	15/06/76
NOME DA MÃE	MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DE LIMA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1025154
PRONTUÁRIO N.º	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
DATA DO ATENDIMENTO	04/09/17
HORA DO ATENDIMENTO	08:19
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTO
DIAGNÓSTICO (S)	TCE
CID 10	T 00.9 + S 09.9

### AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE COLISÃO VEÍCULO X MOTO, RESGATADO POR BOMBEIROS COM RELATO DE DESMAIO + DORSALGIA + CERVICALGIA + DOR EM OMBRO ESQUERDO. GLASGOW 15.


### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRÂNIO  
RX DE COLUNA CERVICAL  
RX DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR  
RX DE BACIA

### TRATAMENTO

PACIENTE EM OBSERVAÇÃO NCR POR TCE + AVALIAÇÃO COT, NÃO SE CONSTATANDO FRATURAS. MEDICADO.

ALTA HOSPITALAR:	04/09/2017 ÀS 18:00H
DATA DA EMISSÃO:	02/02/2018

  
Dr. Joacila Braga Brandão  
CRM: 1741/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
PARTIDA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
JORGE MARTINS DE LIMA

DOC IDENTIDADE / DNS EMISSOR UF  
2122876 859 PB

CN  
025.349.714-09 DATA NASCIMENTO  
15/06/1976

RELAÇÃO  
MANOEL MARTINS DE LIMA  
MARIA DE LOURDES  
TEIXEIRA DE LIMA

Nº REGISTRO  
63060729951

PERÍODO  
13/03/2020

ACC  
22/10/2010

CAIXA  
A

ORIENTAÇÕES  
A : X

LOCAL  
JOÃO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO  
16/03/2015

46861005186  
PR029844525

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1083122700

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1083122700

ASSINATURA DO PORTADOR





CTC RECIFE PE PL6  
**JORGE MARTINS DE LIMA**  
**R BOTAFOGO 32**  
**AP 32**  
**MANDACARU**  
**58027-631 JOAO PESSOA - PB**

Postagem: 25/10/2017  
 Vencimento: 05/11/2017  
 Emissão: 24/10/2017  
 Fechamento próxima fatura: 30/11/2017

(83).99811-5088  
 (83).99100-5607

TERM 00008992 AGENTE 701507 AUTE 45206  
 COBAN: 050454 LOJA: 007343 PDV: 006892  
 03/11/2017 BANCO DO BRASIL 17:04:59  
 001136796 CORRESPONDENTE BANCARIO 4912

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

ITAU UNIBANCO S.A.  
 341917537175651132047001730900026  
 00000000000000000000000000000000  
 NR. DOCUMENTO 73.438.1092  
 DATA DO PAGAMENTO 03/11/2017  
 VAL. DOCUMENTO 582,13  
 VALOR COBRADO 582,13  
 NR. AUTENTICAÇÃO 9.435.F6C.20E.35F.309

Total da fatura  
 Pagamento ef.  
 Saldo financeiro  
 Lançamentos a  
**Total desta fa**

Titular **JORGE MARTINS DE LIMA**  
 Cartão **6062.XXXX.XXXX.0174**

**Prá que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude já para a Fatura Digital. Ligue: 3003-3030. É rapidinho!**

versão impressa	A) pagamento total R\$	B) pagamento mínimo R\$	C) parcelamento R\$	D) entrada para financiamento: pague qualquer valor entre R\$
05/11/2017	582,13	87,32	24 X 41,60	Não Disponível

Consulte outras opções

**Nová opção de pagamento**  
**D) entrada para financiamento:**  
 Quando disponível, o valor pago será considerado como entrada de um financiamento e o saldo restante será dividido em parcelas fixas com juros iguais aos do parcelamento da fatura.  
 Se você efetuar um pagamento inferior ao valor mínimo de entrada, você estará em atraso, com cobrança de juros, multa e mora.

#### Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	3.900,00
Limite utilizado no mês	582,13
Limite de crédito parcelado	5.850,00
Retirada de recursos País(saque)	190,00

#### Lançamentos: compras e saques

**JORGEM DE LIMA (final 0174)**

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
10/06	MAGAZINE LUIZA SA 05/10 JOAO PESSOA	83,64
04/07	ARMAZEM PARAIBA 04/12 JOAO PESSOA	131,65
25/08	SAMPAIO MOTOS 02/06 JOAO PESSOA	50,70
25/08	SAMPAIO MOTOS JOAO PESSOA	0,00
11/09	OTICAS DINIZ 02/10 JOAO PESSOA	243,00
27/09	POSTO SAO LUIS 9 JOAO PESSOA	73,35

**Lançamentos no cartão (final 0174) 582,14**

**Total dos lançamentos atuais 582,14**

Continua...

**Compra presencial**  
 com o uso do cartão e senha.



**Banco Itaú S.A. 341-7**  
 34191.75371 75651.132047 00173.090002 6 000  
 Número do Documento  
 Nome do Titular (CPF/CNPJ)  
 Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ)  
 Endereço do Beneficiário

001377565110005160  
 JORGE MARTINS DE LIMA - 025.349.714-09  
 HIPERCARD BANCO MULTIPLO S.A. - 03.012.230/0001-69  
 AV RUI BARBOSA, 251, 1-1, GRAÇAS - RECIFE - PE

Banco Emissor  
 Valor do Documento  
 Vencimento

**recibo do pagador**  
 1737756511-3  
 R\$ 582,13  
 05/11/2017  
 Autenticação Mecânica

**COMPREV**  
**COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**  
**MAR. 2018**  
**PROTOCOLO**  
**AG. JOÃO PESSOA**



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

**JORGE MARTINS DE LIMA**, brasileiro, portador do RG nº 2122876 SSP/PB e CPF nº 025-349.714-09, residente e domiciliado em Rua Botafogo, 32, AP 32, Mandacaru, João Pessoa-PB, CEP 58027-631

OUTORGADO:

**FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES:

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicia* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

  
OUTORGANTE

Paraíba  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 55  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006


[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

Maranhão  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466



1/1





 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 200.2.19.13552/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 24/05/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.613552 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,12
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.219,26
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000121 192609283184 520190531209 021913552010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.219,26

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 200.2.19.13552/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 24/05/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.613552 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,12
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.219,26
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000121 192609283184 520190531209 021913552010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.219,26

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.2.19.13552/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 24/05/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.613552 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,12
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.219,26
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000121 192609283184 520190531209 021913552010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.219,26





Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.613552

**Data Vencimento:** 31/05/2019

**Data Emissão:** 24/05/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** Jorge Martins de Lima

**Promovido:** MAPFRE SEGUROS GERAIS SA

**Valor da Causa:** R\$ 13.500,00

**Despesas Processuais:** R\$ 13,01

**Custas:** R\$ 1.002,40

**Taxa:** R\$ 202,50

**Total da Guia:** R\$ 1.217,91

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





0825379-63.2019.8.15.2001



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**8ª VARA CÍVEL DE JOÃO PESSOA**

0825379-63.2019.8.15.2001

**Vistos, etc**

Defiro o pedido de assistência judiciária.

1. CERTIFIQUE a escrivania a existência de outra ação idêntica a presente, envolvendo as mesmas partes, eventualmente distribuída para vara cível diversa;
2. Caso negativa a certidão, determino a citação da parte ré, com prazo de 15 dias, uma vez que a audiência de conciliação/medição prevista no art. 334, do CPC/2015 mostra-se inoportuna no presente caso.
3. Apresentada contestação, INTIME-SE para impugnar no prazo de 15 dias.

CUMpra-SE.

João Pessoa, 3 de junho de 2019.

**RENATA DA CÂMARA PIRES BELMONT**

Juíza de Direito





Poder Judiciário da Paraíba  
8ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

---

Número do Processo: 0825379-63.2019.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ S E G U R O ]  
Polo ativo: AUTOR: JORGE MARTINS DE LIMA  
Polo passivo: RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

### CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em consulta aos sistemas STI e PJE, constatei a inexistência de outra ação idêntica a presente, envolvendo as mesmas partes.

JOÃO PESSOA, 2 de agosto de 2019  
CLEOPATRA CAMPOS MEDEIROS





8ª Vara Cível da Capital  
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520  
JOÃO PESSOA

---

0825379-63.2019.8.15.2001 [SEGURO]

**Nome: JORGE MARTINS DE LIMA**

**Endereço: Rua Botafogo, 32, Apto 32, Alto do Céu, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58027-631**

**Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**

**Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa\_\*\*, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000**

### MANDADO DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITO Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, na pessoa do seu representante legal, com endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa\_\*\*, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB**, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da ação supra, bem como para **integrar a relação processual apresentando sua defesa no prazo de 15(quinze) dias**, nos termos do art. 238, do NCPC. Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor. (art. 344, NCPC).

JOÃO PESSOA-PB, 2 de agosto de 2019.

CLEOPATRA CAMPOS MEDEIROS  
Analista/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:**  
21440378



CERTIDÃO

-

-

Certifico que dirigi-me ao endereço retro e citei a ré, na pessoa de Lucas Espínola. Que após as formalidades legais, o mesmo exarou o seu ciente e recebeu a cópia do mandado. Dou fé.

João Pessoa, 15 de agosto de 2019.

Ana Maria C. Brito Loureiro

Mat. 476. 219-3

Oficial de Justiça

-

-

-

-



Successfully created



8ª Vara Cível da Capital  
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520  
JOÃO PESSOA

0825379-63.2019.8.15.2001 [SEGURO]

Nome: JORGE MARTINS DE LIMA

Endereço: Rua Botafogo, 32, Apto 32, Alto do Céu, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58027-631

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa \*\*, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000

### MANDADO DE CITAÇÃO


De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITO Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, na pessoa do seu representante legal, com endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa \*\*, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB**, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da ação supra, bem como para **integrar a relação processual apresentando sua defesa no prazo de 15(quinze) dias**, nos termos do art. 238, do NCPC. Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor. (art. 344, NCPC).

JOÃO PESSOA-PB, 2 de agosto de 2019.

CLEOPATRA CAMPOS MEDEIROS  
Analista/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:**  
21440378

 Assinado eletronicamente por: CLEOPATRA CAMPOS MEDEIROS  
02/08/2019 12:49:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
ID do documento: 23220872

MAPFRE SEGUROS  
Lucas S. Espínola  
Assistente Comercial

imprimir

19080212490653000000022514046



13/08/2019

05/08/2019 10:53

