



PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JOSE CARLOS VIEIRA DE ARAUJO**CPF/CNPJ:** 11207474495**Posição em 23-02-2018 17:13:41**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/02/2018	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/02/2018	Interrupção de Prazo	
31/01/2018	Aviso de Sinistro	

ACESSIBILIDADE[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](/Pages/Acessibilidade.aspx)[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)A A A **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**



Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

(1)



Buscar no site



A
COMPANHIA ▾

SEGURO
DPVAT ▾

PONTOS DE
ATENDIMENTO
(/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE
DADOS E
ESTATÍSTICAS ▾

SALA DE
IMPrensa ▾

TRABALHE
CONOSCO ▾

CONTATO ▾

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 3180050360 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CARLOS VIEIRA DE ARAUJO
COBERTURA Invalidez



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. João Machado, 399, Sala - 01, Centro, João Pessoa-Paraíba.
83-998732-6361/ 83-99342-1170/ 83-3512-6361

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Jose Carlos Vieira de Araújo TELEFONE 83-99147-6863

ESTADO CIVIL solteiro PROFISSÃO _____

CPF 112.074.744-95 RG 3608.706 ENDEREÇO Projetada

S/N - Centro - Bomde 58322-000

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, e ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438, ANITA NÁGILA DE SÁ CARDOSO, OAB/PB 14.178**, com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de econômica mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

Bomde, 30 de setembro de 2016.

(OUTORGANTE) e Jose Carlos Vieira de Araújo





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº: 1410/2017**

Aos (30) de outubro de 2017, nesta cidade, na delegacia do Conde - PB, onde presente encontrava o (a) Exmo(a) FRANCISCO MARINHO DE MELO, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão de seu cargo, por volta das 10H55min

NOTICIANTE: JOSÉ CARLOS VIEIRA DE ARAÚJO
FILIAÇÃO: José Vieira de Araújo e de Severina Alves da Silva
CPF: 121 074 744 95
NACIONALIDADE: Brasileira **NATURALIDADE:** Itambé/PE
DATA DE NASCIMENTO: 11/08/1991
ENDEREÇO: Rua Projetada, s/n, Loteamento Nossa Senhora da Conceição, Cidade de Conde/PB.
TELEFONE: 83 ausente.

OCORRÊNCIA: AFIRMA O NOTICIANTE QUE o notificante afirma que em data de 04/12/2016, quando pilotava a moto Honda, 250 Tornado, cor vermelha, Placa MOQ 9007/PB, registrada no Detran/PB em nome de EDMILSON VIEIRA DE ARAÚJO, pela PB 008, nesta Cidade de Conde/PB, quando após desequilibrar veio a cair de sua moto; Que em virtude da queda veio a cair ao solo tendo sido socorrido para o Hospital Trauma na Cidade de João Pessoa/PB, Conforme Laudo Médico, fornecida por aquele hospital, tendo CID 10 S02.4, assinado pelo Dr. Juan Jaime Alcoba Arce, CRM 3323/PB. CIENTE DAS SANÇÕES PENAIS CIVIS E CRIMINAIS ÀS QUAIS ESTARÁ SUJEITO QUANTO AO QUE AQUI DECLAROU NÃO PORTE ESTRITAMENTE A VERDADE. ERA O QUE TINHA A REGISTRAR.

Conde, 30 de outubro de 2017.

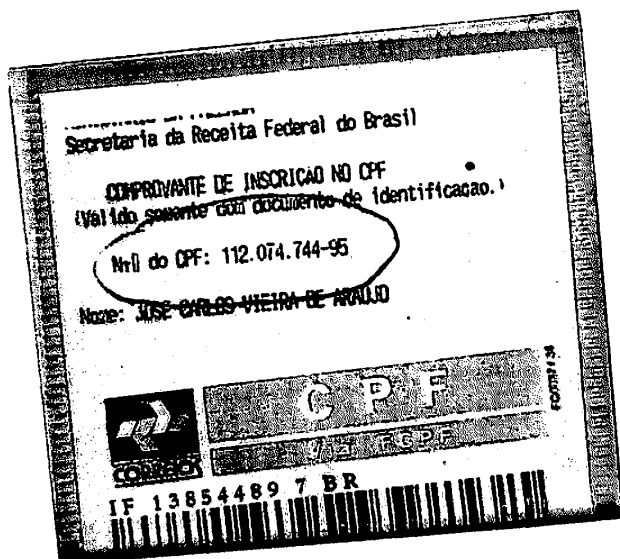
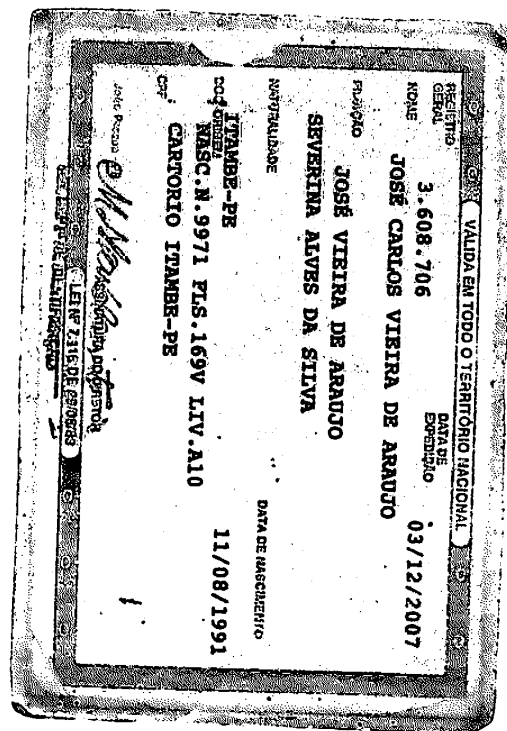
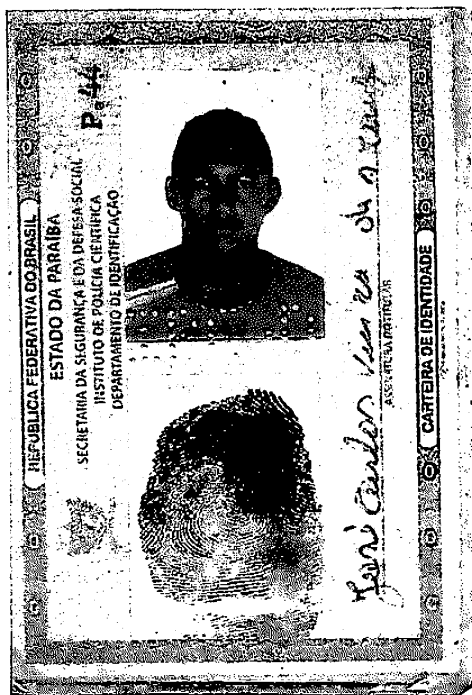
Notificante:

José Carlos Vieira de Araújo

Policial civil:

[Assinatura]







CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Pinto, 230 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.013-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PROTEÇÃO AMBIENTAL
FIMT/2017

10604600

REFERENCIAL

OUT/2017

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / LOGO E SERVIÇOS

JAQUELINE DA COSTA RIBEIR
RUA PROJETADA 01 S/O2 S/N - 000000

58322 000

CENTRO
CONDE

Inscrição	Sit	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
015.02.415.1060	0	1	0	0	0	81125593
Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
Y15N276467	21/07/2015	5	LIGADO	POTENCIAL		

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m3)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA
202	213	11	30	17/11/2017
HIST. DE CONS./ANOR				
QUALID. DA AGUA-DECRETO 2.914/2011-MS				
ABR/2017	12	0	PARAMETROS	EXTG. ANALIS. CONFORMES
MAY/2017	11	0	TURBIDEZ	16 16 16
JUN/2017	11	0	COR	5 4 4
JUL/2017	15	0	CLORO	16 16 16
AGO/2017	9	0	COL.TERMOT	0 0 0
SET/2017	10	0	COL.TOTAIS	16 16 16
MEDIA(M)	11		DADOS REFERENTES A: AGO/2017	

DATA DA LEITURA: 19/10/2017		HORA DA LEITURA: 16:44:41		
DESCRICAO	CONSUMO	VL AGUA	VL ESGOTO	TOTAL(R\$)
RESIDENCIAL CONSUMO ATE 10m	10	36,84		R\$36,84
DE 11m A 20m	1	4,75		R\$4,75
		41,59		
TOTAIS				
030-PARCELAMENTO				R\$37,03
906-PARCEL. ACRES. IMPONT.				R\$1,96

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$4,03 PIS E COFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO:

01/11/2017

Total a Pagar:

R\$80,58

V. 16.13 R. 1.0



INDICACAO DE LEITURA: NAO REALIZADA
CATEGORIA DO FATURAMENTO: MEDIA TIPO DE TARIFA: NORMAL

ANORMALIDADE DE LEITURA: 32

POSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES)
EXISTE(M) CONTAS ANTER. EM DEBITO.

INFORMACOES GERAIS:

ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO
WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA

MATRICULA	REFERENCIAL	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
10604600	OUT/2017	01/11/2017	R\$80,58

826300000000 5 80530010321 1 06040001030 4 1/000000002-7



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 07/05/2018 14:51:12

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18050714500317000000013775420

Número do documento: 18050714500317000000013775420



**SAMU
192**
REGIONAL JOÃO PESSOA

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



**SAMU
192**
REGIONAL JOÃO PESSOA

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

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 710/084, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1523082, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente JOSE CARLOS VIEIRA DE ARAUJO idade 25 anos, vítima de Acidente de Trânsito (Queda de Moto) no dia 04/12/2016, na PB 018 - Ladeira do Conde, Bairro: - Conde - aproximadamente às 00:10 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 23 de Outubro de 2017.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CREIS 88486-10171

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

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



18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420

EM BRANCO

EM BRANCO

18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420
18050714500317000000013775420





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

10

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE José Carlos Vieira de Araujo

DATA DE NASCIMENTO 11/08/91

NOME DA MÃE Severina Alves da Silva

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 965279

DATA DO ATENDIMENTO 04/12/16

HORA DO ATENDIMENTO 00:54

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Fratura de zigoma sem deslocamento

CID 10 S02.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de queda de moto, com trauma na cabeça, escoriações em face e ombro direito, ferimento em região frontal, de grau em região infratorbitaria direita, nega desmaio ou vômitos, glasgow 15. Avaliado pela Neurocirurgia, Traumatologia, BMF.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC crânio, coluna cervical, face.

USG do abdômen total.

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: sem patologia Neurocirúrgica, fratura de zigoma sem deslocamento.

USG: normal.

TRATAMENTO:

1º atendimento + sutura de ferimento + tratamento conservador da fratura.

ALTA HOSPITALAR: 04/12/16

DATA DA EMISSÃO: 04/05/17

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

ACOLHIMENTO, sn - CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 965279



Identificação do paciente

ID 1112633	Nome JOSE CARLOS VIEIRA DE ARAUJO	Sexo Masculino
Data de nascimento 11/08/1991	Idade 25 anos 3 meses 23 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)
Mãe SEVERINA ALVES DA SILVA	Religião EVANGELICA	Prontuário
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Pai JOSE VIEIRA DE ARAUJO	Responsável (Parentesco) JAQUELINE DA COSTA RIBEIRO - ESPOSA(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988360105	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 36081991	Fone Fixo
Local de procedência CONDE	Nº Cns	
Email	Tipo MUNICIPIO	UF PB
	Naturalidade ITAMBÉ	CBOR

Endereço

CEP 58322000	Município de residência CONDE	UF PB	Logradouro NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL	

Admissão

Data e Hora 04/12/2016 00:54:22	Número da pulseira 1000004661909	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIAO GERAL	Clinica CLINICA TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento* ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO 160CC X OBJETO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA	X	mmHg	Pulso	Temperatura
----	---	------	-------	-------------

Exames complementares

Rato X []	Tipo Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
<p>Dados clínicos: 09/11/13</p> <p>HORA: 4:00 04-12-16</p> <p>NOME TCC RAD: TCC</p> <p>ASS: [assinatura]</p> <p>Diagnóstico: Fratura de fêmur</p> <p>Atendido por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS</p> <p>Tempo: 05min 09seg</p>						

Imprimir

Dr. Alexandre Queiroga
Fisioterapeuta
CRM-PB 6019

04/12/2016 00:58

04/12/16 - 7245

Evans Glasgow 15

5/ analyse

51 definit

⑤ alta da Nervosa

Train gross ch

D. Alvaro C. E. S. García
Neurocirujano - CAMPB 7104





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0824068-71.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

De modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado no direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF).

Cite-se e intime-se a parte ré para cumprimento da presente decisão, bem como para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

Publique-se. Intime-se.

JOÃO PESSOA, 20 de novembro de 2018.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0824068-71.2018.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: JOSE CARLOS VIEIRA DE ARAUJO
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A
Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 2 de setembro de 2019

De ordem, VIRGINIA LUCIA GUEDES MONTEIRO
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: 18050714495004600000013775405



CERTIDÃO

Certifico que, dirigi-me, no dia de hoje, ao endereço aqui mencionado, e, sendo aí, após as formalidades legais, dei inteiro cumprimento ao presente mandado, conforme nota ciente da representante do Bradesco Seguros S/A, Sr^a. Rosimary Soares Costa. O referido é verdade, dou fé. João Pessoa, em 07 de outubro de 2019.

Almir Araújo de França

Mat. 471386-9.



Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0824068-71.2018.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: JOSE CARLOS VIEIRA DE ARAUJO
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 2 de setembro de 2019

De ordem, VIRGINIA LUCIA GUEDES MONTEIRO
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: 18050714495004600000013775405



Assinado eletronicamente por: VIRGINIA LUCIA GUEDES
MONTEIRO

02/09/2019 15:24:15

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

ID do documento: 24045954



19090215241184900000023290152

imprimir

Rosimery Soares Costa
Assistente Operacional
8337/Sucursal João Pessoa - PB

-07-Out-2019-16:49-179815- /
Bradesco
Bradesco Auto Re Cia de Seguros.

