

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

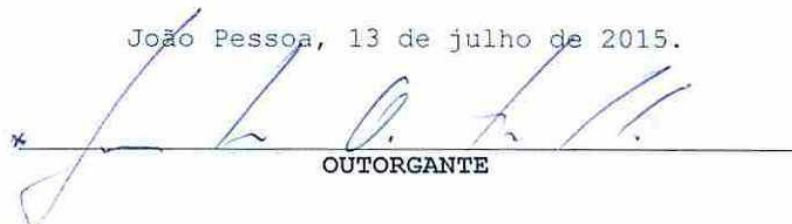
OUTORGANTE: JUSCELINO DE OLIOVEIRA RAMALHO, brasileiro, casado, agente penitenciário, CPF 025.499.734-10, RG 1824333 SSP/PB, residente e domiciliada na Rua Jane Vieira, 209, Ernane Satyro, Conj. Esplanada I, João Pessoa - PB, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu procurador,

OUTORGADO: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, JOÃO FIDELIS DE OLIVEIRA NETO, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 16.366 e LUARA GABRIELLE ALVES DOS SANTOS FIDELIS, brasileira, casada, OAB/PB 15.216, estabelecidos à Rua Rodrigues de Aquino, 55, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES: a quem confere poderes com a cláusula ad judicium 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 extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber intimações, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, tudo precedido de expressa autorização do outorgante, dando tudo justo, perfeito, firme e valioso.

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, 13 de julho de 2015.


OUTORGANTE

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

contato@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Praça Gomes de Sousa, 490, Sala 107, Centro
CEP 65010-250
Tel.: (98) 3082.7466

1/1





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA EXECUTIVA DE POLÍCIA CIVIL METROPOLITANA
DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DA CAPITAL
Praça Firmino da Silveira, S/N, Varadouro - CEP. 58.010-170 - Fone: (83) 3218-5334



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 2118/2012.

Aos sete dias do mês de dezembro do ano de dois mil e doze, nesta cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, na Delegacia de Acidentes de Veículos da Capital, sob a responsabilidade do Delegado de Polícia Fernando Barbosa de Carvalho, comigo escrivão de seu cargo, ao final assinado, aí por volta das 09:00h, compareceu o (a) Senhor (a): **JUSCELINO DE OLIVEIRA RAMALHO**, brasileiro, natural de Salvador/BA, casado, com 36 anos de idade, Agente Penitenciário, Ensino Médio, filho de João Arnou de Oliveira e de Hortelina Bezerra de Oliveira, RG. 1.824.333-SSP/PB, residente na Rua Jane Vieira, nº 209, Esplanada I, nesta capital, o (a) qual notificou o seguinte: QUE, no dia 29/07/12, por volta das 07:50h, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/TORNADO, de placa MOF-9545/PB, pela Rua Ex Combatente Assis Luiz, conjunto Ernesto Geisel, nesta capital, no sentido Ernesto Geisel/Valentina de Figueiredo, foi colidido de frente pelo veículo de marca FIAT/PALIO, de placa MNO-7876/PB, conduzido por José Henrique Santos da Silva, o qual trafegava no sentido contrário, tendo o notificante sofrido politraumatismo, sendo socorrido para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena onde se submeteu a procedimentos médicos; QUE, diz o notificante que a pessoa de **PAULO SERGIO RODRIGUES DE OLIVEIRA**, brasileiro, natural de João Pessoa/PB, solteiro, com 39 anos de idade, Pedreiro, Alfabetizado, filho de Genilda Rodrigues de Oliveira, RG. 1.396.526-SSP/PB, residente na Rua Cloves Santana do Rosário, nº 118, Cristo Redentor, nesta capital, que se encontrava como carona na motocicleta, sofreu fratura do punho direito e ferimento corto contuso no tornozelo esquerdo, sendo também socorrido para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena onde se submeteu a procedimentos médicos. Por este motivo notificou o fato. O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa (PB), 07 de dezembro de 2012

Notificante

Carlos Antônio Duarte Félix
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 135.682-8



Escrivão

FUTUROSEG REGULAÇÃO DE SINISTROS	
16 AGO. 2013	
PÁGINA:	5



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

715.3

ASSINATURA DO TITULAR

João Arnou de Oliveira

VALIDAR EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.824.333-2

NOME JOÃO ARNOU DE OLIVEIRA RAMALHO

DATA DE NASCIMENTO 09.09.1976

NATURALIDADE Salvador - BA

Cert. Nascimento 259796-115-208-114A05

DOC. ORIGINAL Cert. de Salvador - BA

CRT 025 499 734-10

CPF 011.12.123-7

Assinatura do Titular

FUTUROSEG
REGULAÇÃO DE SINISTROS

1004037 16 AGO. 2013

PÁGINA: 12

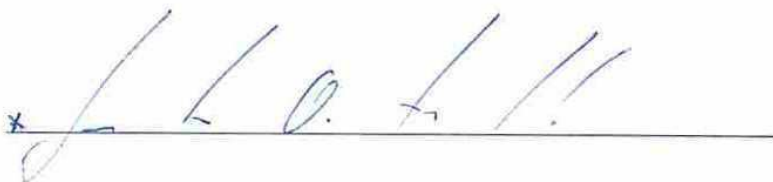


Declaração de Hipossuficiência

Eu, **JUSCELINO DE OLIOVEIRA RAMALHO**, brasileiro, casado, agente penitenciário, CPF 025.499.734-10, RG 1824333 SSP/PB, residente e domiciliada na Rua Jane Vieira, 209, Ernane Satiro, Conj. Espalanada I, João Pessoa - PB, 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 da Lei nº 1.060/50.

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.

João Pessoa, 13 de julho de 2015.



13/07/2015

... FuturoSeg ...

DETAHES DO PROCESSO

Número Sinistro: 2013/500319 Garantia: 02 - Ipa / Invalidez
Categoria:
Data Sinistro: 29/07/2012 Data Recepção: 15/08/2013 Data Rateio: 06/09/2013
Seguradora: MBM - Seguradora Angariador: Iranildo Muniz Claudino
Preparador: Atendimento (Apoio)
Analista: Thais Ayuki Inoue
Situação: Pago
Filial: MBM Serviços de Seguros Protocolo: 0

DATAS DE ENVIO

Data de Envio 19/08/2013 Nº Carta 107

VÍTIMAS

Vítima JUSCELINO DE OLIVEIRA RAMALHO Estado
Endereço: jane vieira ,209 - ernani satiro - joao pessoa -
Cep: 58.080-672
Telefone

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário	o mesmo				
CPF/CNPJ	02549973410				
Data Rateio	00/00/0000	Data Pagamento	00/00/0000		
Agência	4020-7	Conta Corrente	28750-4		
Banco	Banco do Brasil	Tipo Conta	Conta Corrente		
Valor Indenização	7.931,25	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	04/09/2013
Valor Reanalise	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	00/00/0000
Valor Reanalise 2	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 2	00/00/0000
Valor Reanalise 3	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 3	00/00/0000
Valor Pleiteado	13.500,00				
Diferença	5.568,75				

CORRETORA

Código 1
Nome Iranildo Muniz Claudino
Responsável iranildo muniz claudino
Endereço Rua joao teixeira de carvalho 401 sala 04
Telefone (83) 8890-4343
E-mail irandpvt@hotmail.com ; laci-fernandes@hotmail.com





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DO POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO - BPTRAN
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



DADOS DO ACIDENTE

Nº BAT 3247 - 2012	Responsável pelo Levantamento do Acidente: Normando Barbosa Júnior	Posto/Graduação: CB PM
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: Ex. Combatente Assis Luiz		Município: João Pessoa
Hora: 07:50		UF: PB
Bairro: Geisel		
Data/Ocorrência 29/07/2012	Dia da Semana Domingo	C/S Vítima (QT) Com / 02
Natureza do Acidente Colisão		Tempo Bom
Tipo de pavimento Asfalto		Condições/Via Seca
Envolvidos no acidente (Quantidade) 2 veículos		
Controle do tráfego no local Via de Mão Dupla		

CONDUTOR 01

Nome José Celino de Oliveira Ramalho	Sexo Masculino	Nascimento 09/09/1976	RG 1824333
Endereço Rua Odilon Nelson Dantas, 89 - Funcionários - João Pessoa PB - Tel.(083)8650-3876			
Habilitação 20/01/1997	Categoria AD	Registro CNH N.º 02870572931	U.F. PB
Exame de Embriaguez Alcoólica Não		Ex.méd./Dia Sim	Data Vencimento 20/01/2017
Comportamento do Condutor Socorrido no Hospital de Trauma		Usava cinto Sim	Usava Capacete Sim

VEÍCULO 01

Marca Honda / Tornado	Espécie Motocicleta	Placa MOF-9545	Categoria Particular	Município João Pessoa	U.F. PB
Nome do Proprietário José Celino de Oliveira Ramalho					
Seguradora DPVAT	Bilhete N.º 9640245645	Renavan N.º 98487935-8	Data da Emissão 24/05/2012		

Efeitos
Nada constatado

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Ouvido no dia 06/08/2012 e declarou que: trafegava na via "A" no sentido Funcionários II / Valentina, quando o V2 trafegava no sentido contrário do V1 atingindo o mesmo, de repente sem sinalizar saindo da faixa contrária invadindo a faixa do V1.

CONDUTOR 02

Nome José Henrique Santos da Silva	Sexo Masculino	Nascimento 27/02/1989	RG 3321412
Endereço Rua Cidade de Itabaiana, 247 - Cidade Verde - João Pessoa PB - Tel.(083)8793-8199			
Habilitação 04/06/2008	Categoria AB	Registro CNH N.º 04374659188	U.F. PB
Exame de Embriaguez Alcoólica Sim		Ex.méd./Dia Sim	Data Vencimento 11/07/2016
Comportamento do Condutor Permaneceu no local		Usava cinto Sim	Usava Capacete Sim

VEÍCULO 02

Marca Fiat / Palio	Espécie Automóvel	Placa MNO-7876	Categoria Particular	Município João Pessoa	U.F. PB
Nome do Proprietário Aurílio Pereira dos Santos					
Seguradora DPVAT	Bilhete N.º 9670726838	Renavan N.º 923638318	Data da Emissão 04/06/2012		

Efeitos
Nada constatado

VERSÃO DO CONDUTOR 02

Condutor declarou que: trafegava na via "A" no sentido Valentina / Funcionários II, quando o V1 trafegava na contramão de direção, onde tentou desviar do V1, indo para outra faixa e consequentemente o V1 também, não avendo como evitar o impacto.



CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE ACIDENTE DE TRANSITO Nº 3247

VITIMA 01

Nome Joselino de Oliveira Ramalho	Sexo Masculino	Nascimento 09/09/1976
Endereço Rua Odilon Nelson Dantas, 89 – Funcionários - João Pessoa PB		
Ferimentos	Viajava no Veículo Nº 01	Usava capacete Sim
Condição da Vítima Condutor	Conduzida Para Hospital de Trauma	

VITIMA 02

Nome Paulo Sergio Rodrigues de Oliveira	Sexo Masculino	Nascimento 31 anos
Endereço Rua Clóvis Santana Robério, 118 - Cristo - João Pessoa PB		
Ferimentos	Viajava no Veículo Nº 01	Usava Capacete Sim
Condição da Vítima Passageiro	Conduzida Para Hospital de Trauma	

CONSTATADO

Constatado quando do levantamento que: o impacto se deu na via "A" na faixa que trafegava o V1, onde o V1 foi conduzido ao BPtran para complemento de Boletim, e o V2 foi conduzido ao BPtran pelo Art. 165 do CTB.

CONCLUSÃO:

Após análise minuciosa dos dados contidos neste boletim de acidente de trânsito, a comissão chegou à seguinte conclusão: Que o condutor 02, o senhor **José Henrique Santos da Silva**, não agiu de acordo com que está descrito no artigo 34 das normas gerais de circulação e conduta e desta forma infringindo ao artigo 169 do CTB (Código de Trânsito Brasileiro), dando causa ao acidente.

Artigo 38. Antes de entrar à direita ou à esquerda, em outra via ou em lotes lindeiros, o condutor deverá:

Inciso II - ao sair da via pelo lado esquerdo, aproximar-se o máximo possível de seu eixo ou da linha divisória da pista, quando houver, caso se trate de uma pista com circulação nos dois sentidos, ou do bordo esquerdo, tratando-se de uma pista de um só sentido.

Parágrafo único. Durante a manobra de mudança de direção, o condutor deverá ceder passagem aos pedestres e ciclistas, aos veículos que transitem em sentido contrário pela pista da via da qual vai sair, respeitadas as normas de preferência de passagem.

Artigo 197. Deixar de deslocar, com antecedência, o veículo para a faixa mais à esquerda ou mais à direita, dentro da respectiva mão de direção, quando for manobrar para um desses lados:

Obs.: Que o condutor 02, o senhor **José Henrique Santos da Silva**, infringiu ao artigo 165 do CTB (Código de Trânsito Brasileiro).

Artigo 165. Dirigir sob a influência de álcool ou de qualquer outra substância psicoativa que determine dependência:



João Pessoa - PB, 06 de Agosto de 2012.

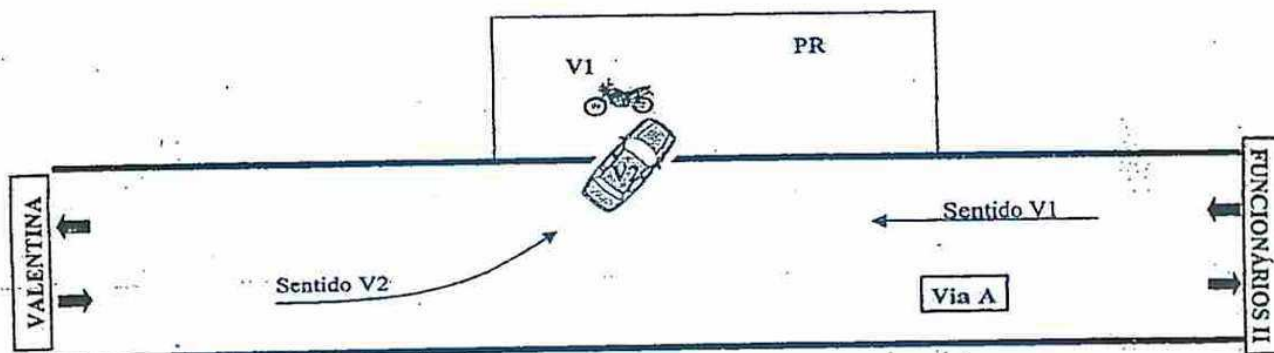
Luiz Ubiratan do Oliveira 2º SGT PM
Membro da Comissão

Jackson Alves Barbosa SD PM
Membro da Comissão

Normando Barbosa Júnior CB PM
Responsável Pelo Levantamento



	POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA COMANDO DO POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO - BPTRAN BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		
	CROQUI DO BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 3247 / 2012		
AMARRAÇÕES			
VIA "A" - Rua Ex-combatente Assis Luiz PR (Ponto de Referência) Oficina Mecânica PA (Ponto de Amarração) Guia do meio fio V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro Esquerdo 2,60 e Traseiro Esquerdo 1,50 metros para (PA) V2 (Veículo 02) Eixos Dianteiro Direito 1,50 e Traseiro Direito 3,80 metros para (PA)			



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS	
V1 	V2 
NORMANDO Barbosa Júnior CB PM Responsável pelo Levantamento	

FUTUROSEG
REGULAÇÃO DE SINISTROS
 16 AGO. 2013
 PÁGINA: 4





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
BATALHÃO DE BUSCA E SALVAMENTO
COMPANHIA REGIONAL DE ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR
AV. ORESTES LISBOA S/N CONJ. PEDRO GONDIM CEP-58031-090
FONE: 3216-5751 - JOÃO PESSOA/PB

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 092/ 2012

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 29/07/2012, conforme requerimento nº 097/12, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido (a) por volta das 07h50min o/a Sr (a) **JUSCELINO DE OLIVEIRA RAMALHO**, RG 1.824.333 SSP/PB, vítima de Acidente de Trânsito (*Colisão Carro x Moto*), ocorrido na Rua Ex-Combatente Assis Luiz, no bairro João-Paulo-II, nesta cidade de João Pessoa/PB. Que as guarnições das viaturas de prefixos AR-23 e AR-25, tendo como chefes o SUB TEN BM Mendes e o SGT BM Demilson, respectivamente, constatarem no local da ocorrência que a vítima, conduzia a motocicleta e fazia uso de capacete, encontrava-se na posição decúbito ventral, consciente e orientada, apresentando laceração na parte frontal da cabeça, suspeita de fratura fechada de tibia e escoriações pelo corpo. Que após os procedimentos de imobilização, a guarnição da viatura de prefixo AR-23 a transportou em prancha rígida para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu, Elizabeth Gurjão Leôncio Pinheiro - SD BM Matr. 523.935-4, Auxiliar da BM-1/C.R.A.P.H., digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo Comandante da Subunidade.

Companhia Regional de Atendimento Pre-Hospitalar em João Pessoa-PB, 22 de Agosto de 2012.

Elizabeth Gurjão Leôncio Pinheiro
DIGITADOR

[Assinatura]
COMANDANTE DA SUBUNIDADE

FUTUROSES
REGULAÇÃO DE SINISTROS

16 AGO. 2013

PÁGINA: 8

RESGATE CBMPB - A VIDA EM PRIMEIRO PLANO





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	JUSCELINO DE OLIVEIRA RAMALHO
DATA DE NASCIMENTO	09/09/76
NOME DA MÃE	HORTELINA BEZERRA DE OLIVEIRA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	652646
PRONTUÁRIO N.º	67605
DATA DO ATENDIMENTO	29/07/12
HORA DO ATENDIMENTO	08:15
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	POLITRAUMATISMO
CID 10	V 24 + T 06.8 + S 01.8 + S 52.5 + S 72.3 + S 96.1 + S 81.0

DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR

*10040



AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO (VEÍCULO X MOTO), RESGATADO PELOS BOMBEIROS. APRESENTANDO FERIMENTOS CORTOCONTUSOS EM SUPERCÍLIO DIREITO E ESQUERDO E TRAUMA EM MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. AVALIADO PELO BMF, NÃO CONSTATANDO-SE FRATURAS FACIAIS. COM QUADRO DE DOR E EDEMA EM TERÇO DISTAL DE COXA ESQUERDA + LESÃO EXTENSA EM REGIÃO ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO E LESÃO CORTOCONTUSA EM PÉ ESQUERDO COM LESÃO DE TENDÕES EXTENSORES LONGOS DO 3º, 4º E 5º PODODÁCTILOS ESQUERDO. GLASGOW 15.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DE FACE AP
RX DE PERNA ESQUERDA AP/P- FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQUERDO- RELATO MÉDICO.
RX JOELHO ESQUERDO AP/P
RX DO PÉ ESQUERDO AP/OB
RX DO PUNHO DIREITO AP/P- FRATURA DE RÁDIO DISTAL- RELATO MÉDICO.

TRATAMENTO:

PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA COLOCAÇÃO DE TRANSESQUELÉTICA EM TÍBIA ESQUERDA + SUTURA DE LESÃO EXTENSA DO JOELHO ESQUERDO + TENORRAFIA DOS TENDÕES EXTENSORES LONGOS DO 3º, 4º E 5º PDD ESQUERDO. OPERADO POR DR. ANDRÉ SIQUEIRA (ORTOTRAUMA). EM 31/07/12 FOI SUBMETIDO A NOVA CIRURGIA COM REDUÇÃO + FIXAÇÃO + ENXERTO ÓSSEO AUTÓLOGO DO FÊMUR ESQUERDO. OPERADO POR DR. LAERCIO (ORTOTRAUMA) SUTURA DOS FERIMENTOS DA FACE PELO BMF + TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA + TRATAMENTO CONSERVADOR PARA FRATURA DE RÁDIO DISTAL.

FUTUROSEG.
REGULAÇÃO DE SINISTROS
16 AGO. 2013

10
PAGINA DE TRACAO

ALTA HOSPITALAR:	03/08/12 COM RETORNO AGENDADO PARA HOSPITAL 13 DE MAIO.
DATA DA EMISSÃO:	19/11/12

Drª. Joacila Braga Brandão
CRM: 1741/IPB

Joacila Braga Brandão
Coordenadora do Setor de T.

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





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA PARAÍBA
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
Laudo Médico / Resumo de Alta



Nome: JOCELYNO DE OLIVEIRA RAMALHO		Registro:			
Idade: 35	Sexo: M	Cor:	Clínica: ORTOP.	Enf: 10	Leito: 04
Data de admissão: 29/07/2012		Data da alta: 03/08/2012			
Diagnóstico inicial: FRATURA DE FÊMUR BASTA ESOVERDO					
Diagnóstico final: FRATURA DE RÁDIO BASTA DIRETO					
Outros diagnósticos: LESÃO EXTENSA DE JOELHO ESQUERDO					
Principais exames: RX LESÃO DE TENDÃO EXTENSOR LONGO DO 3º/4º/5º P.D.E.					
Cirurgia realizada - data e equipe: 29/07/12 DR. ANDRÉ SIQUEIRA > TRACAO ESQUELETO-TRACAO DA FIBRA (E); SUTURA DA LESÃO EXTENSA NO JOELHO (E); TENDONOTOMIA DOS TENDÕES EXTENSORES					
Terapêutica medicamentosa: 407 DR. LAFRANCO / DR. DOUGLAS > TRATAMENTO CIRÚRGICO					
Anatomia patológica: DE FRATURA BASTA DE FÊMUR ESQUERDO					
Infecção: sim () não (X) Coleta de material: sim () não (X) OBS: TRATAMENTO DO DADO					
Resultado bacteriologia: BASTA CONSERVAÇÃO					
Condições de alta: Melhorado (X) Removido () A pedido () Curado () Óbito ()					
Resumo clínico: história evolução, terapêutica, complicações: Reabilitação extensa. Fratura operatória longa Otimizado para retorno 13 de Maio					
Dieta: Líquida		Orientações Pós Alta		FUTUROSEG REGULAÇÃO DE SINISTROS 16 ABO. 2013 PAGINA: 11	
Repouso: relativo em casa por, 30 dias. 60 dias.		Cuidados com a ferida operatória: lava-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena. Digo, Hospital Treze de Maio			
Medicações para casa: CEFOTRÍAX					
Retorno: Ao posto de saúde em 10/08/2012 para retirada de ponto. Ao ambulatório em 30 dias para revisão.					
João Pessoa: 03 de 08 de 12		Ass. Médico / CRM			
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.					



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, JUSCELINO DE OLIVEIRA RAMALHO

RG nº 1.824.333-2 data de expedição 10/05/05, Órgão SSP/PB

CPF nº 025.499.734-10, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>RUA YANE VIEIRA</u>
Número	<u>209</u>
Apto / Complemento	<u>CASA</u>
Bairro	<u>ERMAINE SAIRO</u>
Cidade	<u>JOÃO PESSOA</u>
Estado	<u>PARNARA</u>
CEP	<u>58080-672</u>
Telefone de contato	<u>(83) 8890-4343</u>
E-mail	<u>JRAMPVAT@HOTMAIL.COM</u>

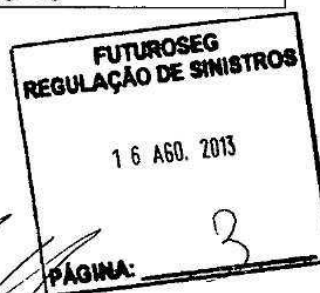


Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: JOÃO PESSOA, 08/08/13

Assinatura do Declarante:

[Handwritten signature]



JUSCELINO DE OLIVEIRA RAMALHO
R JANE VIEIRA 209 - ERNANI SATIRO
CEP 58080-672 - JOAO PESSOA / PB (AG: 1)

Classe: RESIDENCIAL BR Monofásica

Roteiro: 14-002-750-3280

Nº do Medidor: 00000894332

0

Referência: MAR/2012

Emissão: 27/03/2012

8102

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Nº 933950

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 53071-580

CNPJ 07.095.193/0001-40 Insc. Est. 16.015.523-0

Reservado ao FISCO

12a1.c8e9.0d42.86ce.4cae.f04a.1a68.d244

Identificador para Débito Automático: 00004737441

5/473744-1

DISCENSAT

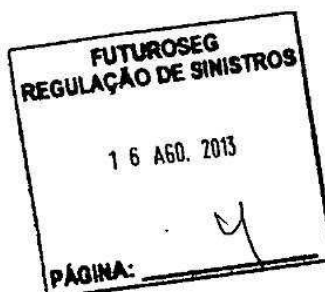
6.2

0.00

NOMINAL

220

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0836422-02.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Trata-se de ação de cobrança de diferença de seguro obrigatório DPVAT movida por Juscelino de Oliveira Ramalho em face de Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A. Defiro a gratuidade judiciária ao autor. Quanto à citação da parte ré, remeta-se o feito ao Centro de Conciliação e Mediação deste Fórum Central para que proceda à realização de audiência de conciliação, observando-se os prazos ali previstos, bem como os atos necessários, oficiando-se também ao Coordenador do Centro de Conciliação informando da necessidade de disponibilização de pauta. Passados 30 (trinta) dias sem resposta do aprazamento, considerando o princípio da duração razoável do processo, bem como a impossibilidade deste juízo de avocar para si as audiências de conciliação sob pena de inviabilizar o funcionamento desta unidade judiciária, determino a citação da parte ré, nos exatos termos do art. 335 do N C P C . Intime-se e cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 28 de julho de 2016.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

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

Número	do	Processo:	0836422-02.2016.8.15.2001
Classe:		PROCEDIMENTO	COMUM (7)
A s s u n t o :			[S E G U R O]
Polo ativo:	AUTOR:	JUSCELINO DE	OLIVEIRA RAMALHO
Polo passivo:	RÉU:	MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A	

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que, por determinação do(a) Juiz(a) Coordenador(a) de Centro de Conciliação e Mediação, que o referido Centro não realizar audiências nas ações de cobrança de seguro obrigatório DPVAT, uma vez que já existem os Mutirões DPVAT, motivo pelo qual deixo de cumprir o despacho retro e faço os autos conclusos para as devidas providências. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 12 de setembro de 2017
WALESKA VIDAL LOPES





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0836422-02.2016.8.15.2001

DECISÃO

Vistos, etc.

Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intemem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

JOÃO PESSOA, 18 de junho de 2019.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0836422-02.2016.8.15.2001

DECISÃO

Vistos, etc.

Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intemem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

JOÃO PESSOA, 18 de junho de 2019.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
1ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº 0836422-02.2016.8.15.2001
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[SEGURO]

AUTOR: JUSCELINO DE OLIVEIRA RAMALHO
RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, **CITE** a parte ,Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A - Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa_**, 723, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, por todos os atos do processo acima e para, querendo, contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

Da análise da inicial, já se verificou a necessidade de prova pericial. Assim, fique ainda **INTIME** da nomeação do perito conforme art. 465, NCPC, bem como para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor correspondente aos honorários periciais, fixados no patamar de R\$ 200,00 (duzentos reais), em razão do Convênio nº 015/2014-TJ/PB celebrado entre a Seguradoras e o TJPB. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor, bem como para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

JOÃO PESSOA, em 10 de outubro de 2019.

WALESKA VIDAL LOPES

477.371-3

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:
1607251608579660000004439293



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao presente mandado, me dirigi ao endereço ali indicado, e aí sendo, **CITEI E INTIMEI a parte Ré, MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**, na pessoa de sua funcionária, Liliane Carneiro, que ficou ciente de todo o conteúdo do mandado, momento em que assinou no anverso deste, recebendo a contrafé.

Diante do exposto, devolvo o mandado ao Cartório para os devidos fins.

João Pessoa, 17 de Outubro de 2019.

Roseanne Carneiro dos Santos Caldas

Mat.: 470.676-5 - Oficiala de Justiça





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
1ª Vara Cível da Capital**

PROCESSO Nº 0836422-02.2016.8.15.2001
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[SEGURO]

AUTOR: JUSCELINO DE OLIVEIRA RAMALHO
RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, **CITE** a parte ,Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A - Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa **, 723, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, por todos os atos do processo acima e para, querendo, contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

Da análise da inicial, já se verificou a necessidade de prova pericial. Assim, fique ainda **INTIME** da nomeação do perito conforme art. 465, NCPC, bem como para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor correspondente aos honorários periciais, fixados no patamar de R\$ 200,00 (duzentos reais), em razão do Convênio nº 015/2014-TJ/PB celebrado entre a Seguradoras e o TJPB. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor, bem como para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

JOÃO PESSOA, em 10 de outubro de 2019.

WALESKA VIDAL LOPES

477.371-3

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:
1607251608579660000004439293

MAPFRE Seguros
Liliani Carneiro
Emissão Em Geral
Tel. (83) 3244-3339

MAPFRE Seguros
Liliani Carneiro
Emissão Em Geral
Tel. (83) 3244-3339
17-10-19
09:30

10/10/2019 18:39



Assinado eletronicamente por: **WALESKA VIDAL LOPES**

10/10/2019 17:09:41

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

ID do documento: **25208296**



19101017093936300000024383876

Imprimir

10/10/2019 18:39

