

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 628.131 SSP/PB, e CPF n.374.249.044-34 podendo ser intimado Na Rua Aruiteto Hermenegidio Di Lascio n. 294 Tambauzinho- João Pessoa-PB, nomeia e outorga poderes ao

Outorgado: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA, brasileiro, solteiro, advogado, OAB 16928 PB, podendo ser intimados na Rua Floriano Peixoto 4510, Malvinas, nesta cidade de Campina Grande/PB, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", art. 38 parte final do CPC, **COM FIM ESPECIAL DE ENTRAR NA JUSTIÇA** junto à comarca de João Pessoa-PB, podendo os outorgados, confessarem, assinarem, desistirem, proporem acordo, receberem intimações, darem quitações, transigirem, apresentarem réplica, oposições, firmarem, apresentarem recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, podendo ajuizar apelação criminal, ou, qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, podendo finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento as parte outorgante e outorgado firmam o presente contrato, onde o fica estabelecido que **honorários advocatícios** sejam pagos na base de 20%, (vinte por cento) sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente contrato, nos termos do Art. 22, § 4º, da Lei 8.906-1994. Nada mais a constar lavro o presente que vai por todos devidamente assinado para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

João Pessoa - PB, em 30/09/2015.

Outorgante: Roberto Pereira de Oliveira.

* Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.



Declaração de Hipossuficiência

Eu, ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 628.131 SSP/PB, e CPF nº 374.249.044-34 podendo ser intimado Na Rua Aruiteto Hermenegidio Di Lascio n. 294 Tambauzinho- 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, 30 de setembro de 2015.

Roberto Pereira de Oliveira
Roberto Pereira de Oliveira



SINISTRO 3150485027 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

BENEFICIÁRIO ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 37424904434

Posição em 20-10-2015 18:23:04

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

14/10/2015	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25
------------	--------------	----------	--------------



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 29/10/2015 16:57:54
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=15102916570694600000002304180>
Número do documento: 15102916570694600000002304180

Num. 2326500 - Pág. 3



SIEBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
24/07/2014 - Autoatendimento - 13:59:03
227571885 0447

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPÓSITO EM POUPANÇA - DINHEIRO

FAVORECIDO	
CLIENTE	ROBERTO PEREIRA OLIVEIRA
AGÊNCIA: 2275-6	CONTA: 16.794-0
VARIACAO	51
VALOR TOTAL *	50,00
NR. ENVELOPE	2.843.526.399

* valor sujeito a conferencia.

DEclaro-me cliente e de acordo que os
créditos em poupança efetuados a partir
de 04/05/2012 estão disciplinados
pela medida provisória 567/2012.

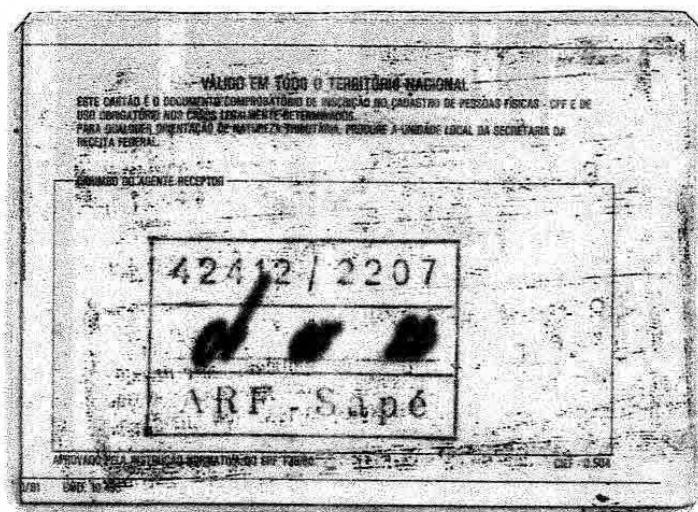
GUARDE ESTE COMPROVANTE ATÉ A OPERAÇÃO
SER PROCESSADA.

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 29/10/2015 16:57:54
<http://pje.tjpj.brasil:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=15102916570694600000002304180>
Número do documento: 15102916570694600000002304180

Num. 2326500 - Pág. 4



ZELIA ADILIA DE OLIVEIRA
RUA ARQUITETO HERMENEGILDO DI LASCIO, 294 / AP YJ4 - TAMBAUZINHO
JOAO PESSOA / PB CEP: 58042-140 (AG. 1)

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIAS S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 08.095.183/0001-40 - Ins Est 16.015.823-0
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro: 5 - B - 802 - 8480
Referência: Jun/2014
NP medidor: 00000231682
Emissão: 10/06/2014
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica N°000 304 116
Código para Débito Automático: 000000371480

0e36 ddaf 4814 e6ac 997c 406c 941d 8c04

5/37145-0

Jun / 2014

- O inicio do sistema de bandeiras tarifárias foi adiado para o ano de 2016. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras amarela ou vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de JUNHO vigorará a BANDEIRA VERMELHA, a qual implicará R\$0,030 de acréscimo ao valor da tarifa, líquido de tributos. Mais informações em www.anatel.gov.br.

10/06/2014

11/07/2014

58897148404					
FATURAS VENCIDAS ATÉ O DIA 05/06/2014 PAGAS OBRIGADO!		Data	Leritura	Data	Leritura
		12/05/14	36052	10/06/14	35184
1					
				132	29
Descrição					
Consumo em kWh			Quantidade	Preço	Valor (R\$)
			132	0,30445	40,18
IMPOSTOS E ENCARGOS					
PIS				0,55	
COFINS				2,54	
CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA				2,20	
ICMS (Base de Cálculo R\$ 59,27 Alíquota 27,00%)				16,00	

Maio/14	152
Abr/14	132
Mar/14	126
Fev/14	137
Jan/14	136
Dez/13	128
Nov/13	118
Out/13	105
Sep/13	116
Agosto/13	129
Jul/13	153
Jun/13	127

Média dos últimos meses
130 kWh

17/06/2014

R\$ 61,47

4/2014 - Tambau					
			Discriminação	Valor (R\$)	
DIC MENSAL	5,80	0,00		19,89	32,1
DIC TRIMESTRAL	11,10	0,00	NOMINAL	16,90	27,7
DIC ANUAL	22,21	0,00		1,10	1,1
FIC MENSAL	3,40	0,00	CONTRATADA	2,39	3,8
FIC TRIMESTRAL	8,85	0,00	LIMITE INFERIOR	21,29	34,1
FIC ANUAL	17,70	0,00	LIMITE SUPERIOR	0,00	0,0
DMC	3,20	0,00			
DICRI	12,22	0,00			
			Total	61,47	100,4

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição
(Ref 4/2014) R\$ 25,00

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) 3218-5344



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL N° 1815/2014

Aos vinte e um dias do mês de julho do ano de dois mil e catorze, 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 14:45h, compareceu o (a) Senhor (a): **ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, natural de Mari/PB, solteiro, com 56 anos de idade, Agricultor, Alfabetizado, filho de João Pereira de Oliveira e de Adília Ana de Oliveira, RG. 628.131-SSP/PB, residente na Rua Arquiteto Hermenegildo Di Lascio, nº 294, aptº 104, Tambauzinho, nesta capital, o (a) qual notificou o seguinte: QUE, no dia 29/06/14, por volta das 18:10h, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/CG 150 FAN ESI, cor vermelha, ano 2010, de placa MOW-2334/PB, chassi nº 9C2KC1550AR086037, registrada em nome de Cristiano Pereira de Oliveira, pela Rua Arquiteto Hermenegildo Di Lascio, Bairro de Tambauzinho, nesta cidade de João Pessoa/PB, após perder o controle de direção caiu ao solo, tendo o notificante sofrido fratura da clavícula esquerda, segundo atestou o DR. Thales W. S. Maia, Médico ortopedista, CRM 6590, através de receituário datado de 21/07/14. Por este motivo notificou o fato. O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa (PB), 21 de julho de 2014.

Carlos Antônio Duarte Félix
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 135.632-3

Roberto Pereira de Oliveira

Notificante

Escrivão





Hospital Samaritano

=====ATENDIMENTO DE URGÊNCIA=====

Paciente...: ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA Registro...: 2953238
 Endereço...: EVERALDO PEREIRA DA SILVA, 86 POSTO NOVO MARI-PB
 Data Nasc.: 13/03/1958 Idade: 56 anos Sexo: Masculino CEP.: 58345000
 Identidade: 628131 Telefone: 99792722
 Convenio...: 044 UNIMED JP/APTO C.P.F: 374.249.044-34
 Responsavel: ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA Matricula: 0333800432837002
 Medico.....: 7967 ARAO SANTOS DE ALENCAR Guia.: 13018903
 Recepcao...: RAFAELLA SILVA C.I.D.....:

Data Entrada: 29/06/2014 17:01

--QUEIXA PRINCIPAL E EXAME SUMARIO--

Onha e dor e dor e dor de fundo nos clavos
Neumonia septicémia

--DIAGNOSTICO--

Feb. clavos

--PRESCRICAO MEDICA--

--HORARIO--EVOLUCAO PACIENTE--

Nas fts clavos

Internar p/ tto cirurg

MEDICACAO E/OU MATERIAIS USADOS (QUANDO NAO INCLUIDOS NO PRECO DO SERVICO)					
DESCRICAO	UNID	QUAN	DESCRICAO	UNID	QUAN

--Alta Medica--

fh

--Alta () Obito () Internacao () Transferencia () Melhorada --

Medico: _____

Hora da Alta: _____

Arão S. de Alencar
Ortopedia e Traumatologia
03/07/2014

RADIOLOGIA GERAL
 EXAME: *RAVIMENTA E*
 DATA: *29/06/14*
 CONVÊNIO: *UNIMED*
 TÉCNICO: *TOONTO*





Hospital Samaritano

ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA

CONVÊNIO: UNIMED DATA: 02/07/2014

RELATÓRIO CIRÚRGICO

CIRURGIÃO: DR. THALES MAIA 1º AUXILIAR: DR. KARTNEY 2º AUXILIAR:

ANESTESISTA: DR HUMBERTO PIRES

INSTRUMENTADOR:

HORA INICIAL: 13:00 HORA FINAL: 20:30

DIAGNÓSTICO: FRATURA CLAVÍVULA ESQUERDA

CIRURGIA: TRATAMENTO CCIRURGICO DE FRATURA AO NIVEL DO OMBRO +
RESSECÇÃO TERÇO DISTAL CLAVICULA + ARTROTOMIA

TIPO DE ANESTESIA: BLOQUEIO DE PLEXO

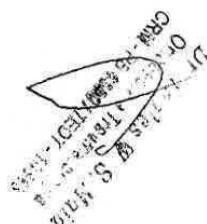
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

INTERCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS: NÃO HOUVE

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

- PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL;
- ASSEPSIA + ANTISSEPSIA;
- APOSição DE CAMPOS ESTÉREIS;
- INCISÃO ARCIFORME SOBRE A CLAVÍCULA + DISSECÇÃO POR PLANOS;
- REALIZADA IDENTICAÇÃO DO HEMATOMA FRATURÁRIO;
- REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO COM PLACA BLOQUEIO + 08 PARAFUSOS
- LAVAGEM COM SF 0,9% + HEMOSTASIA;
- SUTURA POR PLANOS;
- CURATIVO ESTÉRIL.

DR. THALES MAIA
CRM6590





DR. LUIZ PORTELA DR. JOCEMIR PAULINO
DR. THALES MAIA DR. UMBERTO JANSEN

Receituário

Para: ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE
AUTOMOBILISTICO (QUEDA DE MOTO), SOFREU EM
VIRTUDE DISSO, FRATURA CIOMINUTIVA DA CLAVÍCULA
ESQUERDA, FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO,
ENCONTRA-SE COM LIMITAÇÃO DE ADM DO OMBRO E
MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM DIMINUIÇÃO DA
FORÇA, E TAMBEM INCAPACITA PARA ATIVIDADES COM
MEMBRO AFETADO.

CID: 42.0

EM BOM ESTADO

Dr. Thales W. S. Maia
Ortopedia - Cirurgia
de Ombro e Cotovelo
CRM - PB 6590 / TECIT 10843

JOAO PESSOA, 21/07/2014

THALES MAIA
Medico ortopedista
CRM - 6590

Av. Mato Grosso, 183 - 2º andar - sala 305 - B. Dos Estados: Fones(83) 2107-2226 / 2107-2227



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 29/10/2015 16:54:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=15102916572052900000002304186>
Número do documento: 15102916572052900000002304186

Num. 2326506 - Pág. 2



Hospital Samaritano

Av. Santa Júlia, 35 – Torre – João Pessoa – Pb
Cep. 58040-450 - Fone: (83) 3048-2100

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o Sr. (a) Thales W. S. Maia
To Renato de Oliveira
R.G.: — CPF.: —
necessita de 120 (cento e vinte) dias de afastamento do
trabalho a partir desta data.

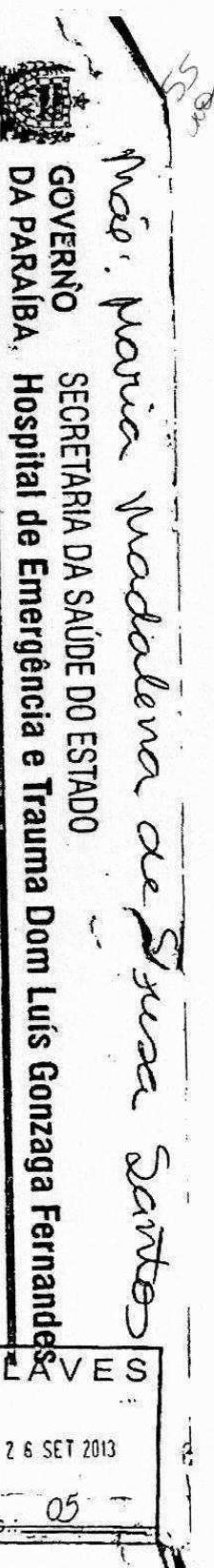
Diagnóstico / CID: 592.0

João Pessoa/Pb, 03 de 07 de 19.

Dr. Thales W. S. Maia
Ortopedia-Transtornos
CRM-PB 6590/TEOT 10843

Assinatura do Médico - CRM - Pb





Ficha de Acolhimento 3394-1511

Nome: Adeliana de Souza Santos
End.: Frei Galvão, 34
Data de Nascimento: 04/12/1990 Documento de Identificação: Rúache dos Bocaner
Queixa: *pe. cle* Data do Atend.: 16/10/2013 Hora: 20:08 Documento:

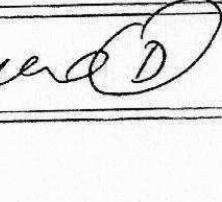
Classificação de Risco

Nível de consciência: Bom Regular Baixo Aspecto: Calmo Fácies de dor Gemente
Frequência respiratória: 104
Pressão arterial: 120 x 80 Temperatura axilar: 37.0
Dosagem de HGT: — Mucosas: Normocorada Pálida
Deambulação: Livre Cadeira de rodas Maca

Estratificação

- Vermelho - atendimento imediato
 Amarelo - atendimento até 1 hora
 Verde - atendimento até 4 horas
 Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR																																			
Identificação do Estabelecimento de Saúde																																							
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES					2 - CNES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>2</td><td>3</td><td>6</td><td>2</td><td>8</td><td>5</td><td>6</td></tr> </table>					2	3	6	2	8	5	6																							
2	3	6	2	8	5	6																																	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES					4 - CNES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>2</td><td>3</td><td>6</td><td>2</td><td>8</td><td>5</td><td>6</td></tr> </table>					2	3	6	2	8	5	6																							
2	3	6	2	8	5	6																																	
Identificação do Paciente																																							
5 - NOME DO PACIENTE Adriano de Sousa Santos					6 - N.º DO PRONTUÁRIO 210-122																																		
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												8 - DATA DE NASCIMENTO 09/12/190																											
9 - SEXO Hom. [X] Fem. []					10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Neusa Madalena de Souza Santos																																		
11 - TELEFONE DE CONTATO ODO 10040					12 - ENDEREÇO (RUA, N.º Bairro) R. Frei Galvão S/Nº C																																		
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Praia das Bocomante					14 - DOCUMENTAÇÃO MÉDICO HOSPITALAR 																																		
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO																																							
15 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <p><i>Receite vibrante de fome, sono, no sono. O seu desfebre permanente.</i></p>																																							
16 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <p><i>Enfado desfebre de sono.</i></p>																																							
17 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <p><i>Radiografia</i></p>																																							
18 - DIAGNÓSTICO INICIAL Enfado de sono			19 - CID 10 PRINCIPAL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												20 - CID 10 SECUNDÁRIO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												21 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												
22 - PROcedimento SOLICITADO Internar																																							
23 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Internar																																							
25 - CLÍNICA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												27 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <input checked="" type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												28 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 0121107100-240			
29 - N.º DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Bruno do Corte Lira 16/06/13																																							
30 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
31 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) 																																							
32 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
33 - 1 - ACIDENTE DE TRÂNSITO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
34 - 1 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
35 - 1 - ACIDENTE TRABALHO TRAJETO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
36 - CNPJ DA SEGURADORA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
37 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
38 - CNPJ DA EMPRESA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
39 - CNAE DA EMPRESA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
40 - CBOR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
41 - EMPREGADO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
42 - EMPREGADOR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
43 - AUTÔNOMO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
44 - DESM. EMPREGADO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
45 - APOSENTADO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
46 - HÁ SEGURO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
48 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
49 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
51 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
52 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
53 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
54 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
55 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
56 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
57 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
58 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
59 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
60 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
61 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
62 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
63 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
64 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
65 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
66 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
67 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
68 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
69 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
70 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
71 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
72 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
73 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
74 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
75 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
76 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
77 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
78 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
79 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
80 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
81 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
82 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
83 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
84 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
85 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
86 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
87 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
88 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
89 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
90 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
91 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
92 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
93 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
94 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
95 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
96 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
97 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
98 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
99 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
100 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
101 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
102 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
103 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
104 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
105 - SÉRIE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
106 - DATA DA SOLICITAÇÃO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
107 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
108 - N.º DO BILHETE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td</td></tr></table>													</td																										
			</td																																				



**Poder Judiciário da Paraíba
13ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0829014-91.2015.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, onde a parte autora pleiteia o pagamento da complementação atinente a dito seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Cite-se a parte ré, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

P.I.

JOÃO PESSOA, 2 de fevereiro de 2017.

Juiz(a) de Direito

