

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Maria Cilene da Silva Santos, brasileiro (a),
Casada, aparentado portador da Cédula de Identidade nº:
6503200, inscrito no CPF nº: 922 / 130 / 654 / 20, residente e domiciliado
na Rua Sítio Mulungu, Nº 514, Bairro, Zona Rural
na 57180 000 Cidade Bom do São Miguel / PB de 57180 000, FONE _____, CEP _____

OUTORGADO: **INÁCIO BRUNO SARMENTO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Dinamarca Alves Correia, 1020, loja 02, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.**

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 16 de Julho de 2019.

Maria Cilene da Silva Santos
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamérica Alves Correia, nº 1020, loja 02,
Dinamérica, Campina Grande – PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048 / 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6503200 DATA DE EMISSÃO 20.10.1999

NOME MARIA CILENE DA SILVA SANTOS

FILIAÇÃO Inacio Barros Sobrinho
Josefa Sofia da Anunciação

NACIONALIDADE Barra de São Miguel-PB. DATA DE NASCIMENTO 09.06.1961

DOUGORRADA CC.6216-L.312-F.48- Cart. 1º
Campina Grande-PB.

922.130.464-20

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 113 DE 23/08/88



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Bolso para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - Nº 020.184.007



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

MARIA CILENE DA SILVA SANTOS
SIT MULUNGU S/N
BARRA DE SÃO MIGUEL

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1711907-4

REFERÊNCIA

FEV/2019

APRESENTAÇÃO

14/02/2019

CONSUMO

112

VENCIMENTO

21/02/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 106,36

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

MARIA CILENE DA SILVA SANTOS

Roteiro: 09-111-355-1045

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 07/03/2019

VENCIMENTO

21/02/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 106,36

MATRÍCULA

1711907-2019- 02-8



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 29/08/2019 15:34:38

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915343619100000023213078>

Número do documento: 19082915343619100000023213078



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192
Rua Manoel Melquides Pereira Tejo, SN, Centro – Cabaceiras - PB
CEP 58480-000 – Telefone: sn

Cabaceiras, 19 de dezembro de 2018.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que o SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência) de Cabaceiras, **USB 42**, prestou atendimento pré-hospitalar a senhora MARIA CILENE DA SILVA SANTOS, vítima de queda de moto, no Sítio Porteiros, zona rural do município São Domingos do Cariri-Pb, aproximadamente às 09:00 horas, do dia 27 de Outubro de 2018, sendo a mesma encaminhada para o Hospital de Trauma de Campina Grande-PB.

Francisco Diodato Neto

Respeitosamente,

Herika Fabricia de M. Aires Diniz

Herika Fabricia de M. Aires Diniz
Coordenadora SAMU 192 – Cabaceiras/PB
COREN 328.630

Herika Aires COREN-328.630
COORDENADORA SAMU
CABACEIRAS-PB





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES E

Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000045/19 registrada em 12/03/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos doze dias do mês de março do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES E VEÍCULOS, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:05 horas, compareceu a Sra. MARIA CILENE DA SILVA SANTOS, com 57 anos de idade, filha de INACIO BARROS SOBRINHO e JOSEFA SOFIA DA ANUNCIAÇÃO, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de BARRA DE SÃO MIGUEL - PB, Casada, escolaridade Fundamental Completo, profissão APOSENTADA, portadora da Cédula de Identidade Nº 6.503.200, expedido pela SSP-PE, com C.P.F. de Nº 92213065420, residindo à rua SÍTIO MULUNGÚ, S/N, bairro ÁREA RURAL, na cidade de BARRA DE SÃO MIGUEL - PB.

Declarou que:

Informa a comunicante, que por volta das 09h00min do dia 27.10.2018, estava tentando da cidade de São Domingos do Cariri/PB em direção ao Sítio Porteiros, área rural daquele município, ocupando como "carona" a motocicleta HONDA/NXR 150 BROS ES, ano/modelo 2014/2014, cor vermelha, chassi nº 9C2KD0550ER351752, de placa PCW-5352/PE, licenciada em nome de Sebastião Ramon Santos de Araújo, quando o condutor da moto tentou sair do asfalto para a estrada vicinal, como era de costume, não percebeu que a entrada havia sido retirada, caindo em um barranco de aproximadamente nove metros de altura, ocasionando na comunicante fratura exposta do fêmur E + fratura da bacia + fratura do ombro direito, sendo socorrida pelo SAMU da cidade de Cabaceiras/PB e encaminhada para o Hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetida a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia, enquanto que o condutor da moto também sofreu ferimentos pelo corpo; Que, ao local não compareceram os Policiais Militares do BPTran, motivo pelo qual não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se a comunicante ou condutor da moto sob a influência de bebida alcoólica; Que, a comunicante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o motociclista envolvido no acidente. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Terça-feira, 12 de Março de 2019

Maria Cilene da Silva Santos

MARIA CILENE DA SILVA SANTOS

Declarante

José Alberto do Nascimento
Escrivão de Polícia

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



27/03/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são enc. emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190209286 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA CILENE DA SILVA SANTOS
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Matriz II
BENEFICIÁRIO MARIA CILENE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 92213065420

Posição em 27-03-2019 11:15:47

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 3

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/03/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
22/03/2019	Aviso de Sinistro	





GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA
PRONT (B.E) Nº: 1762587 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Marinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 27/10/2018
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Adriana Pereira Rodrigues

PACIENTE: MARIA CILENE DA SILVA SANTOS CEP: 58483000 Nascimento: 19/07/1961

Endereço: SÍTIO MULUNGU Sexo: F Telefone: 88339259

Cidade: Barra de São Miguel Bairro: ZONA RURAL

Nome da Mãe: RG: Nº: 0

Responsável: MARCIA Profissão: APOSENTADA

Estado Civil: Casado(a) CNIS: 190761

Motivo: ACIDENTE DE MOTO CONVÊNIO: SUS

Médico: Especialidade:

CRM:

HORA: 11:53:48

DATA DE ATEND: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961

DATA DE ATENDIMENTO: 27/10/2018

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1961



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	M ^{ra} Citade da Silva Santos		Idade:	57 anos	
Convênio:	mau. 1768587		Data:	19/11/18	
Procedimento:	Mo. Cirurgico de fratura de fêmur				
Cirurgião:	Dr. Breno	Auxiliar:	Dr. Lúcio + Dr. Euler	Anestesista:	Dr. Alfredo
Início:	11h	Término:	13:00	Anestesia:	Raqui

[illegible][illegible]

Assinatura Anestesiista
Circulante





GOVERNO
DA PARÁIBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

AMU

Nome:	Maria Cibele da Silva Santos		
End:	Sítio Mulungu		
Data de Nascimento:	19/07/1961	Documento de Identificação:	Bairro: Parva de São Miguel
Queixa:	De Moto	Data do Atend.: 27/10/18	Hora: 11:48 Documento:
Acidente de trabalho?	() Sim (X) Não		

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:		
Pressão arterial:	Temperatura axilar:		
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida		
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca		

MOD. 110

Estratificação

Amarelo - atendimento imediato
Verde - atendimento até 4 horas

Amarelo - atendimento até 1 hora
Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional



Diagnóstico

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Maira C. L.

Prescrição Médica

Dieta livre 2x ao dia 5 R.C.

Soro 1500 ml EV em 24hs

Dipirona 2ml + AD EV 6/6hs

Omeprazol 40 mg EV / dia

Tilatil 20mg EV 12/12hs

Tramal 100mg + SF EV 8/8hs SN

Plasil 2ml + AD EV 8/8hs SN

Etiopirina 100mg

SSVV + CCGG

Mao parva 1gr @ 6/6h - 6/6h

benfina cox @

Dr. Eduardo Braga Moraes
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 65388OK
OKEx. do furo @ post
Ex. do furo por. op.

9.3

Enfermeira

Leito

Evolução Médica

Horário

Cura do furo @
por parada p/ hoje.

VPM

Dr. Eduardo Braga Moraes
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 65388



ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE CABACEIRAS

DESPACHO

PROCESSO Nº 0800454-47.2019.8.15.0111

AUTOR: MARIA CILENE DA SILVA SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária, nos termos do art. 98, do CPC.

Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais, não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, determino à serventia que designe data para realização de AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO, conforme disponibilidade em pauta (art. 334, CPC).

Após, cite-se o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.

A parte autora será intimada na pessoa do advogado (art. 334, §3º, CPC).

Cientes as partes quanto à possibilidade de constituírem representantes com poderes para negociar e transigir, bem como, que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, CPC).

Cientifique-se a parte promovida de que lhe é facultado oferecer contestação no prazo de 15 (quinze) dias, a partir da audiência de conciliação quando não houver comparecimento de alguma das partes ou, comparecendo, não houver autocomposição, ou ainda do seu eventual protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação, ocasião em que poderá apresentar tudo o que interesse a sua defesa, além de preliminares, incompetência relativa, incorreção do valor da causa e indevida concessão de justiça gratuita.

Cumpra-se.

Cabaceiras, data e assinatura eletrônicas.



Juiz(a) de Direito





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA**

Vara Única de Boqueirão

Rua Amaro Antônio Barbosa, S/N, Centro, BOQUEIRÃO - PB - CEP: 58450-000

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0800454-47.2019.8.15.0111

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MARIA CILENE DA SILVA SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos das Resoluções do Tribunal Pleno ns. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 e 30/2019, **INTIMO** as partes, por seus advogados, quanto a conclusão do procedimento de redistribuição dos presentes autos, prazo de 05 (cinco) dias, para os fins previstos nos arts. 3º e 4º, conforme o caso, dos referidos normativos legais.

BOQUEIRÃO, 14 de dezembro de 2019.

ROBSON DE QUEIROZ CAVALCANTI
Técnico Judiciário





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA**

Vara Única de Boqueirão

Rua Amaro Antônio Barbosa, S/N, Centro, BOQUEIRÃO - PB - CEP: 58450-000

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0800454-47.2019.8.15.0111

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MARIA CILENE DA SILVA SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos das Resoluções do Tribunal Pleno ns. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 e 30/2019, **INTIMO** as partes, por seus advogados, quanto a conclusão do procedimento de redistribuição dos presentes autos, prazo de 05 (cinco) dias, para os fins previstos nos arts. 3º e 4º, conforme o caso, dos referidos normativos legais.

BOQUEIRÃO, 14 de dezembro de 2019.

ROBSON DE QUEIROZ CAVALCANTI
Técnico Judiciário





**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Boqueirão**

()

ATO ORDINATÓRIO

Certifico, nesta data, que de ordem do Juiz de Direito desta Comarca foi designada data para realização de **Audiência Tipo: Conciliação Sala: sala de Audiencia nº 1 Data: 02/04/2020 Hora: 09:00** . Para constar, assino este termo.

9 de janeiro de 2020

MAGDALA ALVES VITORINO

Técnico(a) Judiciário(a)





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE BOQUEIRÃO

Processo nº 0800454-47.2019.8.15.0111

AUTOR: MARIA CILENE DA SILVA SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE INTIMAÇÃO

Certifico, nesta data, que fora(m) intimado(s)/notificado(s) da **Audiência Tipo: Conciliação Sala: sala de Audiencia nº 1 Data: 02/04/2020 Hora: 09:00** :

- Parte autora, por seu advogado, via sistema (art. 334, §3º do CPC)

Para constar, assino este termo. Dou fé.

Boqueirão/PB, 9 de janeiro de 2020.

MAGDALA ALVES VITORINO





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE BOQUEIRÃO

Processo nº 0800454-47.2019.8.15.0111

AUTOR: MARIA CILENE DA SILVA SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Pelo presente, fica(m) o(s) destinatário(s) **Citados** de todos os movimentos da presente ação. E intimado(a) da **Audiência Tipo: Conciliação Sala: sala de Audiencia nº 1 Data: 02/04/2020 Hora: 09:00**

Cientes as partes quanto à possibilidade de constituírem representantes com poderes para negociar e transigir, bem como, que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, CPC).

Cientifique-se a parte promovida de que lhe é facultado oferecer contestação no prazo de 15 (quinze) dias, a partir da audiência de conciliação quando não houver comparecimento de alguma das partes ou, comparecendo, não houver autocomposição, ou ainda do seu eventual protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação, ocasião em que poderá apresentar tudo o que interesse a sua defesa, além de preliminares, incompetência relativa, incorreção do valor da causa e indevida concessão de justiça gratuita.

DESTINATÁRIO(S): ADVOGADO(A)(S).

Boqueirão/PB, 9 de janeiro de 2020.

De ordem, MAGDALA ALVES VITORINO.

Técnico(a) Judiciário(a)



