





PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

Maria Barbosa Silva dos Santos, Brasiliense, solteira, Agricultora, Portadora do RG nº 4.503.883 e CPF nº 016.465.374-06, residente e domiciliada na rua 7 de Setembro - centro, cuité/PB 58175-000.

OUTORGADO: RAFAEL MARTINS DE MEDEIROS NETO, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PB sob nº 23.493, com escritório na Rua Genival Meneses Furtado, nº25, Centro, CEP 58175-000, Cuité/PB, email: rafaelmedeiros_adv@hotmail.com e telefone para contato 083996534365.

OBJETO: Promover ação judicial.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o Outorgante nomeia e constitui o Outorgado como seu bastante procurador, onde com esta se apresente, outorgando-lhe os necessários poderes para representá-lo em qualquer Instância, Juízo ou Tribunal ou fora dele, bem como perante as repartições públicas ou entidades de natureza privada, em qualquer ação em que for Autor, Réu, Assistente, Oponente ou interessado, podendo para tanto ajuizar, requerer, recorrer, assinar com poderes para transigir, desistir, reconvir, acordar, concordar, discordar, ratificar, receber e dar quitações, acompanhar quaisquer processos em todos os termos ou instâncias, firmar compromissos de toda espécie, receber alvará judicial e, ainda praticar todos os demais atos que se fizerem necessários ao fiel e integral cumprimento do presente mandato, para o que se conferem os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, podendo para isso, usar de todos os recursos permitidos em direito, em qualquer Instância ou Tribunal.

Cuité/PB, 14 de Fevereiro de 2020

Maria Barbosa Silva dos Santos.

OUTORGANTE



Dr. Antônio Medeiros Dantas
MÉDICO
CRM 559 - PB
CRM 5897 - RN

Re: 13/915
CRN 58972 RN
LTHW 35391 PEP
MFTPCD
W. ARTHUR MEDICAL





Documentação médica - hospitalar


Declaração

Declaro para os devidos fins que a Sr(a): **Maria Bárbara Silva dos Santos**, RG: 4.503.883, nascida: 19/10/1994, declarou ser: Agricultora, residente na rua: 7 de Setembro, Cuité-PB, com entrada nesta unidade hospitalar na data: 14/10/2019, para tratamento cirúrgico CID-10: S02-4, vítima de acidente de moto. Estando a mesma impossibilitada de exercer suas atividades profissionais por 60 (sessenta) dias, a contar desta data. O prontuário encontra-se no SAME (Serviço de Arquivo Médico) desta unidade hospitalar.

Campina Grande-PB, 21 de Outubro de 2019.


Dr. Edgley Porto
Cirurgia e Traumatologia
Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial/
Implodontia CRO-PB: 3848 CRO-PB 3848 CPF: 045.299.574-74
Dr. Edgley Porto Cirurgia e Traumatologia
Buco-Maxilo-Facial/Implantes Dentais

R. Dr. Francisco Pinto Oliveira, S/N - Bodocongó, Campina Grande - PB, 58429-350
Telefone: (83) 2102-0300



Assinado eletronicamente por: RAFAEL MARTINS DE MEDEIROS NETO - 20/02/2020 17:08:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022017084890500000027468050>
Número do documento: 20022017084890500000027468050

Num. 28487948 - Pág. 1



OCORRÊNCIA POLICIAL N° 537/2019

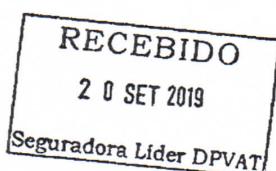
JMV.

Aos 16 de setembro de 2019, nesta cidade de CUITÉ, Estado da Paraíba e na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, Bel.(a) DÉCIO DE SOUZA LIMA FILHO, Delegado de Polícia Civil, comigo LUCIANA MEDEIROS COSTA, ao final assinado, ai, por volta das 16:39 horas, compareceu MARIA BÁRBARA SILVA DOS SANTOS, conhecido(a) por BABI, nacionalidade BRASILEIRA, estado civil SOLTEIRA, ocupação habitual MANICURA, grau de instrução ENSINO MÉDIO COMPLETO, com 24 anos de idade, nascido(a) aos 19/10/1994 em CUITÉ - PB, filho(a) de RICARDO ALEXANDRE ALVES DOS SANTOS e VENÁRIA SOUZA SILVA DOS SANTOS, portador(a) de Cédula de Identidade N° 4.503.883, expedido pela SSP/PB e C.P.F. de N° 016.465.374 - 08, residindo no seguinte endereço RUA 7 DE SETEMBRO 291, CENTRO, CEP - 58175000, cidade de CUITÉ - PB, telefone: () , celular: (83) 99672-3710, a(o) qual, ciente das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Declarou que:

Na data do dia 10/09/2019 por volta das 13h27min deslocava-se pilotando a motocicleta cuja marca é Honda/CG 150 FAN ESI de placa NOF 3190/João Pessoa-PB, cor PRETA, ano/modelo 2009/2010, chassi 9C2KC1550AR043398, código renavam 18460674 - 8, licenciada em nome de JOSÉ ZITO MARTINS SANTOS, quando, em frente à Escola Técnica da cidade de Cuité-PB, pois seguia o itinerário cuja origem era dessa cidade rumo a Nova Floresta, e, no instante em que a motorista que vinha em sua traseira, conhecido como "Noró", funcionário da Promotoria de Cuité, decidiu realizar entrada para ingresso na supramencionada escola colidindo na parte de trás da moto fazendo com que a noticiante perdesse o controle do veículo, o que a levou a tombar e ir ao chão, e isso fez com que a vítima sofresse escoriações por todo o corpo, mais acentuadamente no braço direito e rosto. Após o fatídico, uma equipe do SAMU a socorreu, sendo encaminhada ao Hospital de Emergência e Trauma - Dom Luiz Gozaga Fernandes, localizado na cidade de Campina Grande-PB, onde passou por procedimento comum de atendimento hospitalar mediante realização de inúmeros exames. A noticiante apresenta como testemunhas: 1) ELIZABELLI APARECIDA ALVES FURTADO DOS SANTOS, portadora do CPF n° 127.273.324-67, RG 4.480.840 SSDS/PB, residente na Rua João Guedes de Oliveira, S/N, Antônio Mariz, Cuité/PB, 2) MARIA LUIZA ALVES FURTADO DOS SANTOS, portador do CPF n° 702.305.304-27, RG 003.314.740 ITEP/RN, residente na Rua João Guedes de Oliveira, S/N, Antônio Mariz, Cuité/PB., Nada mais havendo a tratar, depois de lido e achado conforme, vai por mim e pelo(a) noticiante assinada.

Maria Bárbara Silva dos Santos
 MARIA BÁRBARA SILVA DOS SANTOS
 Noticiante

Luzia
 LUCIANA MEDEIROS COSTA
 Mat.182.270-5
 Responsável pelo registro





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190553147

Vítima: MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Data do Acidente: 10/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 13/09/2019, emitido pelo Dr. ANTONIO MEDEIROS DANTAS CRM nº 559 - PB, da Instituição *, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01899/01800 - carta_31 - INVALIDEZ



Carta nº 15242050



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 30 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200007083

Vítima: MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Data do Acidente: 10/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo/correto de todos os campos dos Dados Cadastrais, sem abreviações e/ou rasuras, confirmando as informações bancárias de titularidade da própria vítima/beneficiário, pois o banco recusou a realização do depósito da indenização/reembolso na conta bancária inicialmente informada.
---------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15443524



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 30 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200007083 **Vítima: MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS**

Data do Acidente: 10/09/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo/correto de todos os campos dos Dados Cadastrais, sem abreviações e/ou rasuras, confirmando as informações bancárias de titularidade da própria vítima/beneficiário, pois o banco recusou a realização do depósito da indenização/reembolso na conta bancária inicialmente informada.
---------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

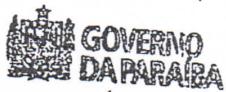
Estamos aqui para Você

Carta nº 15443524



PB Nº 9787853759		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
JOSE ZITO MARTINS SANTOS		EXERCÍCIO	
<input type="text"/> CPF / CNPJ		<input type="text"/> PLACA	
12444975847		NOF3190/PB	
<p>BILHETE DE SEGURO DPVAT</p> <p>PB Nº 9787853759</p> <p>WADJOSSE ZITO MARTINS SANTOS</p> <p>REPARAVAN</p> <p>IN0128444975847</p> <p>201300224-B/04203042</p> <p>Nº CHASSI F31907/PB</p> <p>PLACA</p> <p>MARCA / MODELO</p> <p>184606748 (R) 25/07/2010/06 - 150 - FAN - ESI</p> <p>R\$ (R) <input type="text"/> DESENTRAL (R) <input type="text"/> CUSTO DO SEGURO (R) <input type="text"/></p> <p>2009 9 9C2KC1550AR043398</p> <p>DUSTO DO BILHETE (R) <input type="text"/> IOF (R) <input type="text"/> TITULAR/ASSEGURADO (R)</p> <p><input type="checkbox"/> COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PAGAMENTO <input type="checkbox"/> PARCELADO <input type="checkbox"/> DATA DE OUTRAÇÃO</p>			





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

Receituário Simples

P/ maria Barbora Silve dos Santos
USO INTERNO — via oral

① Dipiridam 500mg — 01 caixa
Tomar 01 compr. de 06/06 horas
durante 03 dias ou em caso de dor

② Nitroflex 200mg — 06 compr.
Tomar 01 comprimido ao dia
durante 06 dias

USO TOPICO

③ Cloroxidina 0,12% — 01 frasco
Solução 10ml da solução 3x
ao dia, durante 07 dias

Avon. 001

10/09/2019
Data


Médico

Clinimagem

ULTRASSONOGRAFIA

Paciente : MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS	Registro : 017403
Médico : HILDA MOREIRA M. OLIVEIRA	Idade : 24A 0 10M
Convênio : PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ	Data : 13/09/2019

ULTRASSOM - ABDOME TOTAL

EQUIPAMENTO :

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico convexo na frequência de 4,00 Mhz.

FÍGADO :

Apresenta-se com topografia, forma, dimensões, contornos e superfície normais. A ecogenicidade do parênquima hepático está preservada. O sistema porta e veias supra-hepáticas estão com trajeto e calibre normais.

VIAS BILIARES :

As vias biliares intra e extra-hepáticas, foram identificadas com o calibre e aspectos normais.

VESÍCULA BILIAR :

A vesícula biliar tem forma, volume, contornos, paredes e conteúdo normais. Não há sinais de presença de cálculos.

PÂNCREAS :

Com topografia, forma, dimensões e parênquima normais.

BAÇO :

De tamanho normal, apresentando parênquima acusticamente homogêneo.

RETRO-PERITÔNIO :

Inacessível devido ao excesso de meteorismo intestinal.

RIM DIREITO :

Tópico, com contornos regulares e volume normal. Cortical preservada e sistema pielocalcial com distribuição normal e textura acústica habitual.

RIM ESQUERDO :

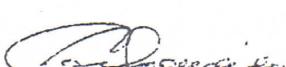
Tópico, com contornos regulares e volume normal. Cortical preservada e sistema pielocalcial com distribuição normal e textura acústica habitual.

BEXIGA :

Sem alterações ecográficas visíveis.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA :

- Intensa aerocolia.


DR. CARLOS ANTONIO R. CANDIDO
CRM/DF 1924



Clinimagem

ULTRASSONOGRAFIA

Paciente	MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS	Registro	017357
Médico	JEAN CARLOS S. MONTEIRO	Idade	24A e 10M
Convênio	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ	Data	11/09/2019

ULTRASSOM - ABDOME SUPERIOR

EQUIPAMENTO :

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico convexo na frequência de 3,50 Mhz.

FÍGADO :

Apresenta-se com topografia, forma, dimensões, contornos e superfície normais. A ecogenicidade do parênquima hepático está preservada. O sistema porta e veias supra-hepáticas estão com trajeto e calibre normais.

VIAS BILIARES :

As vias biliares intra e extra-hepáticas, foram identificadas com o calibre e aspectos normais.

VESÍCULA BILIAR :

A vesícula biliar tem forma, volume, contornos, paredes e conteúdo normais.

Não há sinais de presença de cálculos.

PÂNCREAS :

Com topografia, forma, dimensões e parênquima normais.

RIM DIREITO :

Tópico, com contornos regulares e volume normal. Cortical preservada e sistema pielocalcial com distribuição normal e textura acústica habitual.

RIM ESQUERDO :

Tópico, com contornos regulares e volume normal. Cortical preservada e sistema pielocalcial com distribuição normal e textura acústica habitual.

BAÇO :

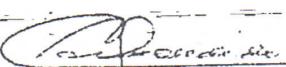
De tamanho normal, apresentando parênquima acusticamente homogêneo.

VASOS :

Veia cava inferior e aorta abdominal apresentam trajeto, calibre e pulsatilidade normais.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA :

Abdome Superior acusticamente normal.


DR. CARLOS ANTONIO R. CÂNDIDO
CRM-PB 1234





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190553147 **Vítima: MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS**

Data do Acidente: 10/09/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

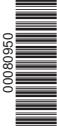
Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 13/09/2019, emitido pelo Dr. ANTONIO MEDEIROS DANTAS CRM nº 559 - PB, da Instituição *, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01899/01900 - carta_31 - INVALIDEZ



00080950

Carta nº 15242050



Assinado eletronicamente por: RAFAEL MARTINS DE MEDEIROS NETO - 20/02/2020 17:08:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022017084640800000027468216>
Número do documento: 20022017084640800000027468216

Num. 28488214 - Pág. 1



HOSPITAL MUNICIPAL DE CURITIBA

CHA DE ATENDIMENTO
AMBULATORIAL

sus

MATERIAIS USADOS	
1. <u>Al/P.</u>	<u>SP/2</u>
2. <u>ferrocromo</u>	<u>temp. 550° C.</u>
3. <u>Alumínio</u>	<u>temp. 600° C.</u>
4. <u>ferro</u>	<u>temp. 600° C.</u>
5. <u>ferro</u>	<u>temp. 600° C.</u>
6.	



RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Mr. Christopher John, Jr., D.C. IDADE: 34 DATA: 12-09-1989





**Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Cuité**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800287-40.2020.8.15.0161

DESPACHO

Considerando a postura reiterada do demandado em não realizar acordos em demandas desse jaez, bem como a ausência de centros judiciários de solução consensual de conflitos nessa comarca, a necessidade de racionalização dos atos processuais e a necessidade de efetivação da prestação jurisdicional sugere que seja determinada a **CITAÇÃO PARA OFERECIMENTO DE CONTESTAÇÃO, SEM A REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR**, com renovação da tentativa de conciliação após a produção da prova pericial – o que implicará em maior aptidão das partes de avaliar sua posição processual.

CITE-SE A PARTE RÉ, para responder ao processo no prazo de 15 (quinze) dias, oportunidade em que deverá acostar toda a prova documental referente ao contrato guerreado, sob pena de arcar com os ônus probatórios da sua inércia.

Apresentada a contestação, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo: a) Em sendo alegada a ilegitimidade passiva, exercer a faculdade contida no art. do art. 338, do CPC/2015, no prazo de 15 (quinze) dias; b) Nas demais hipóteses, apresentar réplica à contestação (art. 350 e 351, do CPC/2015), no prazo de 15 dias.

Concedo a gratuidade da justiça, consoante art. 99, § 3º, do CPC/2015.

Cumpra-se.

Cuité (PB), 21 de fevereiro de 2020

FÁBIO BRITO DE FARIA

Juiz de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Cuité**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800287-40.2020.8.15.0161

DESPACHO

Considerando a postura reiterada do demandado em não realizar acordos em demandas desse jaez, bem como a ausência de centros judiciários de solução consensual de conflitos nessa comarca, a necessidade de racionalização dos atos processuais e a necessidade de efetivação da prestação jurisdicional sugere que seja determinada a **CITAÇÃO PARA OFERECIMENTO DE CONTESTAÇÃO, SEM A REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR**, com renovação da tentativa de conciliação após a produção da prova pericial – o que implicará em maior aptidão das partes de avaliar sua posição processual.

CITE-SE A PARTE RÉ, para responder ao processo no prazo de 15 (quinze) dias, oportunidade em que deverá acostar toda a prova documental referente ao contrato guerreado, sob pena de arcar com os ônus probatórios da sua inércia.

Apresentada a contestação, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo: a) Em sendo alegada a ilegitimidade passiva, exercer a faculdade contida no art. do art. 338, do CPC/2015, no prazo de 15 (quinze) dias; b) Nas demais hipóteses, apresentar réplica à contestação (art. 350 e 351, do CPC/2015), no prazo de 15 dias.

Concedo a gratuidade da justiça, consoante art. 99, § 3º, do CPC/2015.

Cumpra-se.

Cuité (PB), 21 de fevereiro de 2020

FÁBIO BRITO DE FARIA

Juiz de Direito

