



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 243.310 - 2ª Via DATA DE EXPEDIÇÃO 06.06.2005

NOME WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA

FILIAÇÃO Moises Ferreira  
Rosa Ferreira

João Pessoa-PB DATA DE NASCIMENTO 08.12.1954

NATURALIDADE

Cert. Cas. 41120, Fls. 415, Liv. B-172,

DOC ORIGEM 1ª Cart. João Pessoa-PB.

CPF 237829354 20

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

Este documento é o comprovante de inscrição no CÁDASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA

WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA

S  
E  
R  
V  
I  
D

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 30/06/99





## AZEVEDO ROCHA ADVOCACIA

PROCURAÇÃO PARTICULAR "Ad judicia et extra e Ad negotia"

**OUTORGANTE:** WALKYRIA FERREIRA DE SOUZA, BRASILEIRA, INSCRITA NO  
CPF SOB O Nº 837.829.354-20, RESIDENTE E DOMICILIADA NA RUA  
ARIELINA DOS SANTOS, 414 - VALENTINA, JOÃO PESSOA/PB, CEP  
53064-550

**OUTORGADOS:** **VICTOR SALLES DE AZEVEDO ROCHA**, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB nº 19.965; e  
**KAUANNY SANTOS PAIVA ROCHA**, brasileira, Estagiária de Direito, inscrita no CPF sob o nº  
103.406.584-01 e RG 4127908 SSP-PB; ambos com endereço profissional na Rua Marcos Joane da Costa,  
S/N, Jardim Cidade Universitária, João Pessoa/PB, Fone: (83) 98840-1340.

**FINALIDADE:** Propor Ação judicial, extrajudicial, procedimento administrativo ou similares.

**PODERES:** Amplos, totais e especiais poderes, com o concurso das cláusulas "ad judicia et extra e Ad negotia", para em juízo ou fora dele, defender os direitos e interesses do (s) Outorgante (s), podendo, para tanto, formular pedidos, assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los até o trânsito em julgado da demanda, conferindo poderes especiais para peticionar em qualquer órgão da Administração Pública, direta ou indireta, a nível federal, estadual e municipal, inclusive autarquias, empresas públicas e empresas de economia mista, podendo ainda, confessar, variar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar compromissos ou acordos, declarar em nome do outorgante que o mesmo não tem condições de pagar as custas processuais, nos termos do art. 3º da Lei nº 7.115/83, requerer justiça gratuita, receber e dar quitação, receber citação inicial, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, levantar precatório, alvará, crédito referente ao valor devido na presente demanda, depositado em poupança, ou conta na Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil, ou qualquer outra instituição bancária ou financeira, levantar a quantia prevista em contrato, referente a honorários, ficando ressalvado que os mesmos são devidos, em caso de desistência ou acordo por parte do ora Outorgante, sem a expressa concordância do Outorgado, enfim, praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato, de caráter irrevogável, e acompanhá-la até o seu final, em conjunto ou separadamente, inclusive subestabelecer, com ou sem reserva de poderes.

### DECLARAÇÃO DE POBREZA

O(a) Outorgante, declara, ainda, para todos os fins de direito, ser pobre na forma da Lei nº 1.060/50, não dispondo de recurso financeiro capaz de arcar com custas e despesas processuais, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.

João Pessoa, 09 DE OUTUBRO DE 2017.

Walkyria Ferreira de Souza

- Outorgante / Declarante -

Tel.: (83) 8840-1340 / E-mail: victorsalles.advogado@gmail.com  
www.victorsalles.jur.adv.br





Hospital Samaritano

Laudo Médico

Declaro para os devidos fins  
que Wolkylia Ferreira de Sousa,  
vítima de protura do tórax (D)  
em decorrência de acidente de  
carro, foi submetido a tratamento  
cirúrgico no dia 23/01/2015 e  
deverá manter-se afastada de  
suas atividades laborais por  
período não inferior a 120  
(cento e vinte) dias

Rodolfo Coimbra Batista  
Oncologista / Proctologista  
CRM 15.160.134/RS

CID 10 S921

25/01/2015 *[assinatura]*

Ressonância Magnética - Tomografia - Hemodinâmica - Ultrassonografia  
Endoscopia - Laboratório de Análises Clínicas - Radiologia - Videolaparoscopia

Av. Santa Júlia, 35 - Torre - João Pessoa - Pb

Fone: (83) 3048-2100





## Recibo

Declaro ter recebido da Sra Wolkynia  
Ferreira de Sousa o valor de  
R\$ 5.750,00 (cinco mil setecentos  
e cinquenta reais) em dinheiro  
referente ao pagamento das despesas  
cirurgicas com honorarios de  
equipe cirurgica, material cirurgico,  
radiografia trans operatoria e  
honorarios medicos das evoluções  
de retorno

27/01/15

  
Rodolfo Coimbra Barreto  
Ortopedista / Traumatologista  
CRM 0019 TEOT 13405



CENTRO - Av. Getúlio Vargas, 126 - 03 3015 2029  
PRAIA - Av. General Edson Ramalho, 479 - 03 3226 7565  
SUL - Av. Walfrado Macedo Brandão, 1011 - 03 3235 4348

WWW.CLINOR.COM.BR



Paciente.....: Sr<sup>a</sup> VALQUIRIA FERREIRA DE SOUSA  
Requisitante:  
Referência...: SUS AMBULATORIO  
Origem.....: UNIDADE CENTRAL  
Destino.....: UNIDADE CENTRAL

Nº cadas.: 006888  
Nº protos: 0010259  
Data...: 17/01/2015  
Idade...: 60 anos

## HEMATOLOGIA

### HEMOGRAMA

#### SÉRIE VERMELHA:

Eritrocitos..... 3.960.000 /mm<sup>3</sup>  
Hemoglobina..... 11,0 g%  
Hematócrito..... 34,6 %  
V.C.M. .... 87 u3  
H.C.M. .... 28 pg  
C.H.C.M. .... 32 %  
R.D.W... 13,5 %

Obs. Série Vermelha. Normocíticos e Normocrômicos

#### Valores de Referência

Mediana > 15 anos  
4,2 - 5,4 milhões/mm<sup>3</sup>  
11,5 - 14,5 g%  
37 - 47 %  
80 - 98 u3  
25 - 35 pg  
31 - 36 %  
11,0 a 14,5 %

#### SÉRIE BRANCA:

	%	/mm <sup>3</sup>
Leucócitos Totais...		9.000
Neutrófilos:		
Mielócitos.....	0,0	0
Metamielócitos...	0,0	0
Bastonetes.....	0,0	0
Segmentados.....	76,0	6.840
Eosinófilos.....	1,0	90
Basófilos.....	0,0	0
Linfócitos:		
Típicos.....	16,0	1.440
Atípicos.....	0,0	0
Monócitos.....	7,0	630

#### Valores de Referência

Valores de 15 anos  
% - /mm<sup>3</sup>  
- 4.500 a 10.000  
0 - 2  
0 a 1 - 0 a 100  
0 a 5 - 0 a 500  
43 a 67 - 3.900 a 6.700  
1 a 4 - 350 a 600  
0 a 1 - 0 a 100  
20 a 25 - 900 a 3.500  
-  
2 a 5 - 90 a 500

\* Sistema automatizado de contagem e cálculo.

#### CONTAGEM DE PLAQUETAS

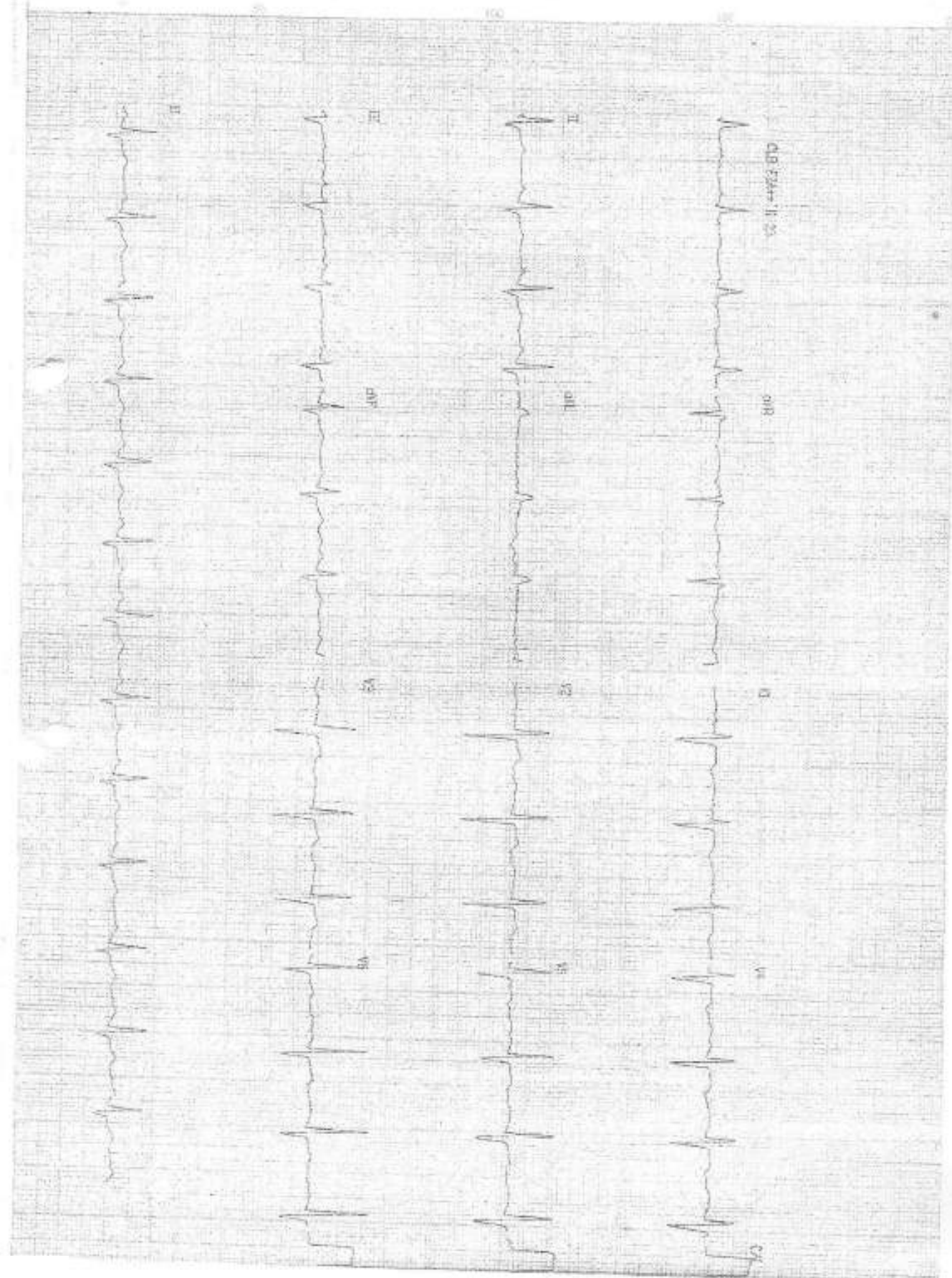
Resultado: 255.000 /mm<sup>3</sup>  
Valores de referência: 150.000 a 450.000 mm<sup>3</sup>  
Morfologia: Normal  
Método: AUTOMATIZADO

Impresso: 17/01/2015 09:57:10

Assinado  
08/5/2015



Volqueria Oliveira de Sousa  
60800 Data: 16/01/15 Hora: 18:44









MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS;





GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDHUY CARNEIRO  
PATOS - PARAÍBA

### REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:	Valquira F. de Souza		
DA CLINICA	C-6122	ENFERMARIA	
A CLINICA	B.M.F.	LEITO	

MOTIVO DA CONSULTA: (ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

- D Contusão Facial  
Ar

16/01/2015

DATA

Dr Teofilatto de Aguiar  
Cirurgião Geral  
CRM-2563

ASSINATURA DO MEDICO CONSULTANTE

PARECER:

paciente vítima de AL. Arterial Fratura, fratura, mandíbula e maxilar, fratura de costela + 2 / + 1 em 1/3 inferior da 12ª costela na mediastina (C).

AD Exame Físico com Traço Frênico de, 4523 TC (13) -

BT: Auto TC (13) M.

16/01/15

DATA

Dr. Teofilatto de Aguiar  
Cirurgião de Traumatologia  
Bach. em Medicina - Focel  
CRM 1477

ASSINATURA DO MEDICO ESPECIALISTA





GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDHUY CARNEIRO  
PATOS - PARAÍBA

## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: Valquiria F de Souza  
DA CLÍNICA C. Geral ENFERMARIA   
A CLÍNICA Ortopedia LEITO

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO  
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

16/01/2015

DATA

Dr. Teofilho G. de Andrade  
Lus. 116. 0001  
CRM - 1563

ASSINATURA DO MEDICO CONSULTANTE

PARECER:

16/01/15 Prontuário 14-0

pa. Boa f. m. art. 14-0

cd. 14-0

Dr. Teofilho G. de Andrade  
Lus. 116. 0001  
CRM - 1563  
TEOT 8117

DATA

ASSINATURA DO MEDICO ESPECIALISTA





GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDHUY CARNEIRO  
PATOS - PARAÍBA

## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>Valquiria P. de Souza</u>	
DA CLÍNICA <u>E-6072</u>	ENFERMARIA <input type="text"/>
A CLÍNICA <u>Neurologia</u>	LEITO <input type="text"/>
MOTIVO DA CONSULTA: <u>f.c.c</u>	
(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)	
<u>16/01/2015</u> DATA	<u>Dr Teófilo G de Andrade</u> Cirurgião Geral CRM-2563 ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

NEUMOLOGIA:  
Pneumonia / TCC moderado.

Ex. Físico: EBC, dispnea, oxente,  
- miocárdio, apú, hipertensão,  
- RCC moderado  
- MA moderado

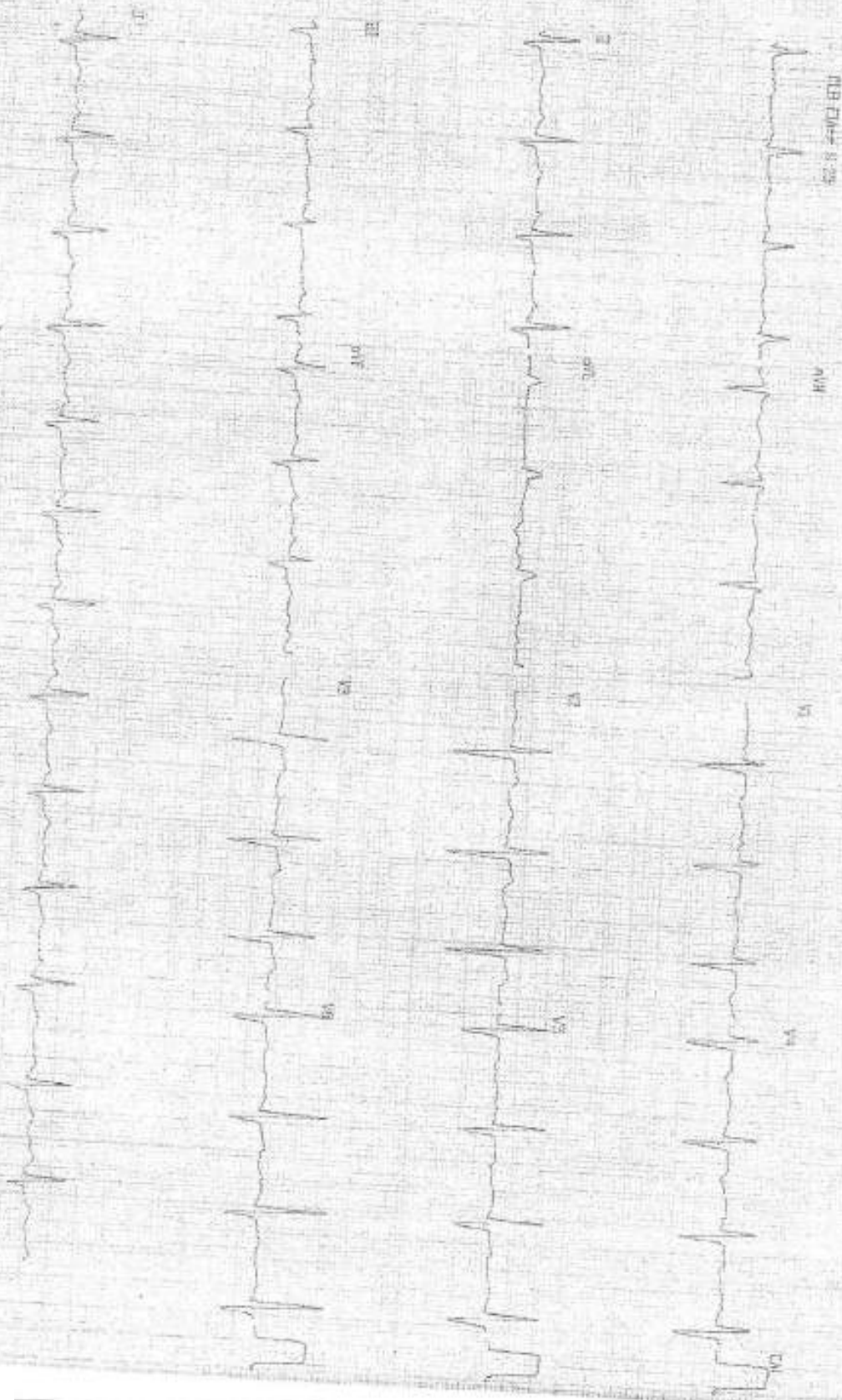
TC crânio sem alterações

17/01/2015  
DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA



60 bpm  
Data: 16 01 15  
Hora: 18:44





Rio de Janeiro, 27 de Maio de 2017

Carta nº: 11043086

A/C: WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA

Sinistro: 3170217673 ASL-0131597/17  
Vítima: WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA  
Data Acidente: 16/01/2015  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000004823

Conta: 000003251-1

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$	2.531,25
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83304625

Comunicação: C1835842

\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CROODI

Local Preservado

Legenda:

- Automóvel
- Veículo Trator
- Podestre
- Ponto B
- Ponto P
- Ponto C
- Ônibus
- Aríete
- Capotagem
- Cerúmbia
- Tombamento
- Incêndio
- Local de colisão
- Marcha à ré
- Placa de Trilidade
- Tram
- Conjugação
- Objeto Flutuante
- Ponto A'
- Ponto A
- Antes da Colisão
- Mane de Frenagem
- Veículo Ausente
- Reboque/Semi-reboque
- Triângulo de Amarelo
- Veículo de 2 ou 3 rodas
- Marcha à frente
- Patagem ou Derapagem
- Depois da Colisão

Latitude do Ponto C: \_\_\_\_\_ Longitude do Ponto C: \_\_\_\_\_

Referência do Ponto A/A': \_\_\_\_\_ Referência do Ponto B: \_\_\_\_\_

Distância AB (m): \_\_\_\_\_ Distância AC (m): \_\_\_\_\_ Distância BC (m): \_\_\_\_\_

VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)

Narrativa da Ocorrência:

Conforme declaração de envolvidos e levantamento no local do acidente, o veículo V1 placa KCO0012 conduzido pelo Sr. ANTONIO JOVENIO DA SILVA, CPF: 788.992.694-68, iniciou uma ultrapassagem a uma carreta no momento que vinha em sentido contrário o veículo V2 placa MOVA700 conduzido pelo Sr. QUALTER CRIBOSTOMO DE SOUSA, CPF: 110.522.154-00, e para tentar evitar a colisão desviou para o acostamento, porém não houve tempo suficiente vindo a colidir frontalmente com V2.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: KCO-0012 Sequencial: V1 Descrição: \_\_\_\_\_ Chassi: BSWZZ377T158008 Renavam: 0086063771

Marca/Modelo: VW GOL Cor: BRANCA Ano: 1995 Tipo: Automóvel

Ocupantes: 1 Espécie: Passageiro Categoria: Particular

Proprietário: Antonio Gracim Ribeiro de Azevedo

Endereço: \_\_\_\_\_

Município/UF: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: 883.137.094-72

CEP: \_\_\_\_\_

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: \_\_\_\_\_ Placa U2: \_\_\_\_\_ Placa U3: \_\_\_\_\_ Placa U4: \_\_\_\_\_

Origem: PATOS/PE - BRASIL Destino: JUNCO DO SERIDOUPE - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Ultrapassagem

Saída de Faixa? Não Derapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não

Colisão com Objeto Flutuante? Não

Colisão com Objeto Móvel? Outro veículo

Incêndio? Não

Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom

Descrição do Recolhimento:

PAÇOS DA CARGA

Carregamento: \_\_\_\_\_

Houve Derramamento de Carga? Não

Extensão dos Danos: \_\_\_\_\_

Moeda: Real-R\$

Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Paralelo: \_\_\_\_\_

Descrição da Carga: \_\_\_\_\_

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Posto PRF

Data/Hora da Recepção (hora local): 18/01/2015 18:00

Motivo: Remoção

Responsável pela Recepção: PRF D. Laura

Documento do Responsável: 1880108

Município/UF: BAO MANE/PE

Descrição do Encaminhamento: \_\_\_\_\_

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/01/2015 11:33:43

NÚMERO DE CONTROLE: 9a2938e5db0e64c

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83304625  
Comunicação: C1835842  
\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: MOY-4700 Sequencial: V2 Descrição: Chassi: 93XHNK3403C225318 Renavam: 0079276145  
Marca/Modelo: MMCA200 4X4 GLS Cor: VERMELHA Ano: 2003 Tipo: Caminhonete Emplacamento: JOAO PESSOA/PB  
Ocupantes: 3 Espaço: Especial Categoria: Particular  
Proprietário: Gualter Cincelato da Sousa CPF/CNPJ: 110.022.154-00  
Endereço: Município/UF: Telefones: CEP: -  
COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA  
Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:  
Origem: JOAO PESSOA/PB - BRASIL Destino: SREJO DO CRUZ/PE - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu Reta Saída da pista? Não Derapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não  
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Outro veículo Incêndio? Não  
Marcas de Freio (m): 5,0 Estado dos Pneus: Bom  
Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$  
Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:  
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Posto PRF Data/Hora da Recepção (hora local): 16/01/2015 16:00 Motivo: Remoção  
Responsável pela Recepção: PRF D. Laura  
Documento do Responsável: 1880109  
Município/UF: SÃO MAMEDE/PE Descrição do Encaminhamento:

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/KDD-0012  
Nome/Apelido: Antonio Jovencio da Silva  
Data de Nascimento: 08/04/1948 Sexo: Masculino Estado Civil:  
Nome do Pai: Nome da Mãe: Maria Borges da Silva  
Endereço: Rua Desembargador do Espírito Santo  
Município/UF: JUNCO DO SERIDÓ/PE Telefones: 084-98977033 CEP: 58.540-000  
Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL Grau de Instrução: Ocupação Principal:  
CPF: 764.662.004-08 Documento de Identificação: Orgão Expedidor:  
Origem: PATOS/PE - BRASIL Destino: JUNCO DO SERIDÓ/PE - BRASIL  
Estado Físico: Lesões Graves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Ignorado Usava Capacete? Não Aplicável  
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Ignorado  
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Não Categoria CNH: Registro CNH: Primeira Habilitação:  
Validade CNH: País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: Horas Dirigindo: Ignorado  
Perfências:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: Aluno  
Documento do Responsável: Data/Hora da Recepção (hora local): 16/01/2015 12:30  
Município/UF: PATOS/PE Motivo: Socorro  
Descrição do Encaminhamento pelo SAMU para o HRP de Patos:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.eprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 16/01/2015 11:33:43  
NÚMERO DE CONTROLE: 9a2935ea8db0a64c

Este documento possui valor legal em decorrência de sua autenticidade verificada eletronicamente.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83304625

Comunicação: C1835842

\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V21MOW-4700

Nome/Apelido: Gualter Crisóstomo de Sousa

Data de Nascimento: 08/09/1950

Sexo: Masculino

Estado Civil:

Nome do Pai: João Crisóstomo Xavier

Nome da Mãe: Adela Crisóstomo Xavier

Endereço:

Município/UF:

Telefone: 32971014

CEP:

Naturalidade:

Nacionalidade: BRASIL

Grau de Instrução:

CPF: 110.622.134-00

Documento de Identificação:

Orgão Expedidor:

Origem: JOAO PESSOA/PB - BRASIL

Destino: BREJO DO CRUZ/PB - BRASIL

Estado Físico: Ileso

Socorrido pela PRF? Não

Usava Cinto? Sim

Usava Capacete? Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Não

Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Ignorado

Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim

Categoria CNH: B

Registro CNH: 01970661704/PB

Primeira Habilitação: 13/11/1986

Validade CNH: 23/08/2018

País CNH:

Dormia? Não

Km Percorridos:

Horas Dirigindo: Ignorado

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Hospital

Responsável pela Recepção: atendente

Documento do Responsável: s

Data/Hora da Recepção (hora local): 16/01/2015 12:30

Município/UF: PATOS/PB

Descrição do

Motivo: Socorro

Encaminhado pelo SAMU ao HRP de Patos.

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro - Veículo: V21MOW-4700

Nome/Apelido: Waldira Ferreira de Sousa

Nome do Pai:

Sexo: Feminino

Data de

08/12/1954

Nome da Mãe: Rosa Ferreira

Endereço:

Município/UF:

Naturalidade:

Nacionalidade: BRASIL

CEP:

CPF: 237.829.354-20

Documento de Identificação:

Orgão Expedidor:

Telefones:

Estado Civil:

Grau de Instrução:

Ocupação Principal:

Origem:

Destino:

Estado Físico: Lesões Leves

Socorrido pela PRF? Não

Usava Cinto? Sim

Usava Capacete? Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital

Responsável pela Recepção: atendente

Documento do Responsável: s

Data/Hora da Recepção (hora local): 16/01/2015 12:30

Município/UF: PATOS/PB

Descrição do Encaminhamento:

Motivo: Socorro

Encaminhado pelo SAMU ao HRP de Patos.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:

16/01/2015 11:33:43

NÚMERO DE CONTROLE:

9a2936ea8db0a64c

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 10





**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**

**OCORRÊNCIA:** 83304625  
**Comunicação:** C1835842  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**PESSOAS ENVOLVIDAS**

Tipo de Envolvido: ☐ Passageiro ☐ Veículo V2/MQW-4T00 /  
Nome/Apelido: Glenda Alana Cesarino de Sousa  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Sexo: ☐ Feminino ☐ Masculino Data de: 13/03/2004  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Município/UF: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ BRASIL  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Grau de Instrução: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_  
Ocupação Principal: \_\_\_\_\_ Origem: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_  
Estado Físico: ☐ Lesões Leves ☐ Secorrido pela PRF? ☐ Não ☐ Usa-se Cinto? ☐ Sim ☐ Usa-se Capacete? ☐ Não Aplicável  
Existe Declaração em Anexo? ☐ Não  
Transcrição da Declaração: \_\_\_\_\_

**Pertences:**

**Informações Complementares:**

**ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO**

Tipo de Receptor: ☐ Hospital ☐ Responsável pela Recepção: ☐ atendente  
Documento do Responsável: \_\_\_\_\_ Data/Hora da Recepção (hora local): 15/01/2015 12:30  
Município/UF: PATOS/PA  
Descrição do Encaminhamento: Encaminhado para a HRP de Patos. Motivo: ☐ Secorrido

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 15/01/2015 11:33:43  
NÚMERO DE CONTROLE: 9a2938ee5db0e64c

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 10







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83304625  
Comunicação: C1835842  
\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V1 / VW/GOL I  
Nome do Agente/Assinatura: TARCISIO REFINETTI DE LAURO  
Registro/Matrícula do Agente: 1880109  
Placa: KCO-0012  
Nº BOAT: 83304625  
Data: 16/01/2015 12:00

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA	Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Teto	1	X			26	Longarina traseira esquerda	3		X	
2	Capô	1	X			27	Caixa de Roda traseira esquerda	3		X	
3	Painel corta fogo	3	X			28	Assento porta-malas / Assento	1		X	
4	Painel dianteiro	1	X			29	Caixa de rodas traseira direita	3		X	
5	Quadro / Suporte do motor	2	X			30	Longarina traseira direita	3		X	
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3	X			31	Chassi porção traseira (veículos carga)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1		X		32	Suspensão traseira direita	2		X	
8	Chassi porção dianteira (veículos carga)	3		X		33	Lateral traseira direita	1		X	
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X			34	Coluna traseira externa direita	1		X	
10	Suspensão dianteira esquerda	2	X			35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3		X	
11	Coluna dianteira externa esquerda	1		X		36	Porta traseira direita	1		X	
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3	X			37	Coluna central externa direita	1		X	
13	Porta dianteira esquerda	1	X			38	Coluna central externa e estrutura direita	3		X	
14	Soleira externa esquerda	1		X		39	Soleira externa direita	1		X	
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3		X		40	Soleira externa e estrutura direita	3		X	
16	Assento central esquerdo	3	X			41	Assento central direito	3		X	
17	Coluna central externa esquerda	1		X		42	Porta dianteira direita	1	X		
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3	X			43	Coluna dianteira externa direita	1		X	
19	Porta traseira esquerda	1		X		44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3	X		
20	Coluna traseira externa esquerda	1		X		45	Pára-lama dianteiro direito	1	X		
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3		X		46	Suspensão dianteira direita	2	X		
22	Lateral traseira esquerda	1		X		47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3	X		
23	Suspensão traseira esquerda	2		X		48	Longarina parcial / Avental direito	1		X	
24	Tampa traseira	1	X								
25	Painel Traseiro / divisor	1		X							
Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":								35			
Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":								0			
Total de pontos "SIM" + "NA":								35			

Item		Descrição do componente		ITENS NÃO PONTUÁVEIS		Total de pontos "SIM" + "NAO"		35	
		SIM	NAO	Item	Descrição do componente	SIM	NAO		
49	Air Bag Motorista		X	55	Feróis		X		
50	Air Bag Passageiro		X	56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)		X		
51	Air Bag Lateral		X	57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)		X		
52	Local gravação VIN		X	58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)		X		
53	Pára-brisa	X		59	Rodas/pneus	X			
54	Vidros laterais e/ou traseiros	X				X			

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

☐ Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na coluna "SIM" e "NA".

☐ Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na coluna "SIM" e "NA".

☒ Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na coluna "SIM" e "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente      NÃO = Item não danificado ou não existente      NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 19/01/2015 11:33:43  
NÚMERO DE CONTROLE: 9a2938ea6db0e64c

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 10





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83304625  
Comunicação: C1835842  
\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVÁRIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V2 / MMC/L200 4X4 GLS  
Nome do Agente/Assinatura: TARCÍSIO REFINETTI DE LAURO  
Registro/Matrícula do Agente: 1880100  
Placa: MOW-4700  
Nº BOAT: 83304625  
Data: 18/01/2015 12:00

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA	Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Teto	1	X			26	Longarina traseira esquerda	3		X	
2	Capô	1	X			27	Caixa de Roda traseira esquerda	3		X	
3	Painel corta fogo	3	X			28	Assento porta-malas / Assento	1		X	
4	Painel dianteiro	1	X			29	Caixa de rodas traseira direita	3		X	
5	Quadro / Suporte do motor	2	X			30	Longarina traseira direita	3		X	
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3	X			31	Chassi porção traseira (veículos carga)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avenal esquerdo	1		X		32	Suspensão traseira direita	2		X	
8	Chassi porção dianteira (veículos carga)	3		X		33	Lateral traseira direita	1		X	
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X			34	Coluna traseira externa direita	1		X	
10	Suspensão dianteira esquerda	2	X			35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3		X	
11	Coluna dianteira externa esquerda	1	X			36	Porta traseira direita	1		X	
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3		X		37	Coluna central externa direita	1		X	
13	Porta dianteira esquerda	1	X			38	Coluna central externa e estrutura direita	3		X	
14	Soleira externa esquerda	1	X			39	Soleira externa direita	1		X	
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3		X		40	Soleira externa e estrutura direita	3		X	
16	Assento central esquerdo	3		X		41	Assento central direito	3		X	
17	Coluna central externa esquerda	1		X		42	Porta dianteira direita	1		X	
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3		X		43	Coluna dianteira externa direita	1		X	
19	Porta traseira esquerda	1		X		44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3		X	
20	Coluna traseira externa esquerda	1		X		45	Pára-lama dianteiro direito	1		X	
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3		X		46	Suspensão dianteira direita	2		X	
22	Lateral traseira esquerda	1		X		47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3		X	
23	Suspensão traseira esquerda	2		X		48	Longarina parcial / Avenal direito	1		X	
24	Tampa traseira	1		X		Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":					17
25	Painel Traseiro / divisor	1		X		Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":					0
Total de pontos "SIM" + "NA":											17

Item		ITEMS NÃO PORTUÁVEIS		Item		SIM		NÃO	
49	Air Bag Motorista			55	Faróis				
50	Air Bag Passageiro			56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)				
51	Air Bag Lateral			57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)				
52	Local gravação VIN			58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)				
53	Pára-brisa			59	Rodas/pneus				
54	Vidros laterais e/ou traseiros								

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

- ☒ Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na coluna "SIM" e "NA".  
☐ Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na coluna "SIM" e "NA".  
☐ Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na coluna "SIM" e "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM.  
Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO.  
Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.darf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/01/2015 11:33:43  
NÚMERO DE CONTROLE: 9a25036e0db0e84c

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA:	83304625
Comunicação:	C1835842
* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	19/01/2015 11:33:43
NÚMERO DE CONTROLE:	9a2938ea5db0e64c

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 6 de 10





**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**

**OCORRÊNCIA:** 83304625  
**Comunicação:** C1835842  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS**

Veículo: V1 / VW/GOL I

Nome do Agente/Assinatura: TARCISIO REFINETTI DE LAURO

Placa: KCO-0012

Registro/Matrícula do Agente: 1880109

Nº BOAT: 83304625

Data: 16/01/2015 12:00



Frete



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 16/01/2015 11:33:43

NÚMERO DE CONTROLE: 9a2836ea5db0e64c

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA".





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83304625  
Comunicação: C1835842  
\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V2 / MMC/L200 4X4 GLS

Placa: MOW-4700

Nome do Agente/Assinatura: TARCISIO REFINETTI DE LAURO

Nº BOAT: 83304625

Registro/Matrícula do Agente: 1880109

Data: 16/01/2015 12:00



Frete



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dgpf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 19/01/2015 11:33:43

NÚMERO DE CONTROLE: 9a2936ee8db0e84c

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA".

Página 10 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83304625  
Comunicação: C1835842  
\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1800109 - TARCISIO REFINETTI DE LAURO  
Município/UF: SANTA LUZIA/PA  
Data/Hora do Acidente (hora local): 18/01/2015 12:00 BR: 230 KM: 284,8  
Tipo de Acidente: Colisão frontal Sentido da Via: Crescente  
Fase do dia: Pleno dia Condições da Pista: Seca Restrições de Visibilidade: inexistente  
Sinalização existente: Vertical, Horizontal Sinalização luminosa: inexistente Condição meteorológica: Céu Claro  
Houve danos ao patrimônio da União? Não  
Houve solicitação de perícia? Não  
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não  
Data e horário da solicitação:  
Data e horário do

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural Tipo de Localidade: Não edificada

Existe acostamento? Sim Estado de Conservação: Bom Há desnível? Não É pavimentado? Sim Largura (m): 1,5  
Possui defensas? Não existe Possui meio-fio? Conservado(o) Possui sarjeta? Não existe

Existe canteiro central? Não Estado de Conservação: Largura (m): 0 Tipo de inclinação:

Obstáculo ao Cruzamento: Não informado Estado de Conservação do Obstáculo:

Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular Ocupação: Livre

Cores: Denfocada Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom Tipo: Simples Qtd. de Faixas: 02

Tipo de Pavimento: Asfalto Perfil: Em nível Traçado: Reta Curva Vertical: Não Existe Superelevação: Não

Superlargura: Não Largura da Pista (m): 7 Estreitamento: Não Existe

TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/01/2015 11:33:43  
NÚMERO DE CONTROLE: 9a2936ea6db0e64c

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 10









PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

PJe  
PROCESSO JUDICIAL  
ELETRÔNICO

**1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

**Processo número - 0801288-63.2020.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [INDENIZAÇÃO POR DANO MATERIAL]

**AUTOR:** WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA

Advogado do(a) AUTOR: VICTOR SALLES DE AZEVEDO ROCHA - PB19965

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

**DESPACHO**

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária, entretanto, na inicial, **não apontou sua profissão**, não se tendo maiores informações de sua situação financeira.

Sendo assim, considerando, também, a natureza da demanda, intime-se a parte autora para, em quinze (15) dias, emendar a inicial, juntando a guia de custas, consoante §3º, do art. 1º, da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA-GERAL Nº 02/2018, de 28.11.2018, publicada no DJE de 29.11.2018.

No mesmo prazo acima assinalado, deve a parte autora juntar aos autos documentos que demonstrem a hipossuficiência alegada, sob pena de indeferimento do pedido, bem como, juntar procuração atualizada, considerando que a juntada aos autos (ID 28294623) é de 2017.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

**Juíza de Direito**



ANEXO





**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**Histórico de Créditos**

Página 1 de 1

12/03/2020 07:49:16

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 121.69563.01-8

**CPF:** 237.829.354-20

**Data de Nascimento:** 08/12/1954

**Nome:** WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA

**Nome da mãe:** ROSA FERREIRA

**Compet. Inicial:** 02/2020

**Compet. Final:** 03/2020

**Créditos do Benefício**

**NB:** 1766124507

**Espécie:** 41 - APOSENTADORIA POR IDADE

**APS:** 13001080 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL JOÃO PESSOA - SUL

**Data de Início do Benefício (DIB):** 04/05/2017

**Data de Cessação do Benefício (DCB):**

**Data de Início do Pagamento (DIP):** 04/05/2017

**MR:** R\$ 1.083,89

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
02/2020	01/02/2020 a 29/02/2020	R\$ 731,96	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	06/03/2020	06/03/2020	Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 760410 - PARAHYBA/PB Ocorrência: Pagamento Efetivado

Data Cálculo: 08/02/2020 Origem: Geração de créditos mensais. Validade Início: 06/03/2020 Fim: 30/04/2020

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.083,89
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 32,74
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 268,07
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 51,12
303	ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS	R\$ 1.083,89
322	RESERVA DE MARGEM CONSIGNAVEL (RMC)	R\$ 51,87




Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 200312P9SUSA35

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 200.3.20.21222/01
			<b>Data de emissão:</b> 12/03/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2020
<b>Número da guia:</b> 200.2020.621222 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,61
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 <b>Promovente:</b> WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <b>Promovido:</b>			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.236,05
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866700000122 360509283188 520200331202 032021222016 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.236,05

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 200.3.20.21222/01
			<b>Data de emissão:</b> 12/03/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2020
<b>Número da guia:</b> 200.2020.621222 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,61
<b>Promovente:</b> WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA <b>Promovido:</b>			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b>			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.236,05
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.236,05

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.3.20.21222/01
			<b>Data de emissão:</b> 12/03/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2020
<b>Número da guia:</b> 200.2020.621222 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,61
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 <b>Promovente:</b> WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <b>Promovido:</b>			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.236,05
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866700000122 360509283188 520200331202 032021222016 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.236,05





Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2020.621222

**Data Vencimento:** 31/03/2020

**Data Emissão:** 12/03/2020

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** WALKYRIA FERREIRA DE SOUSA

**Promovido:**

**Valor da Causa:** R\$ 13.500,00

**Despesas Processuais:** R\$ 0,00

**Custas:** R\$ 1.032,20

**Taxa:** R\$ 202,50

**Total da Guia:** R\$ 1.234,70

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**



Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária.

No caso dos autos, a promovente declarou não possuir condições de arcar com as custas do processo, juntando aos autos o comprovante do benefício que recebe do INSS (ID 290237751). Em contrapartida, observa-se que o valor estimado das custas iniciais é de R\$ 1.236,05 (um mil duzentos e trinta e seis reais e cinco centavos).

Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade, e somente podem ser afastadas mediante prova inequívoca em contrário, o que inexistiu nos autos. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

**Assim, nos termos do art. 98, do CPC, defiro a gratuidade judiciária.**

O art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese entendimento anterior, na interpretação do texto legal, deve ser observado que a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão de pedido feito no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

A experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

