

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Eu, Matheus Washington dos Santos Silva
Portador do RG: 3.635.592 e CPF: 104.238.069-11
Residente no endereço: AV João de Araújo 997 Gra-
maire, João Pessoa, Paraíba, cep: 58000-000

OUTORGADO: **PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PB sob nº 27.856, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é paulorolim1@outlook.com e com endereço profissional situado à Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB, CEP 58015-590.

PODERES: o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador amplos poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do NCPC, com a cláusula "ad judicium et extra", para representa-lo em repartições públicas federais, estaduais, autarquias e especialmente perante requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio **Seguro DPVAT**, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito do cliente acima mencionado, conforme registrado pelo B.O anexo ao processo.

Desta forma tratando de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer indenizações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer juízo, Instância ou tribunal, propor ação revisional e/ou inicial, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. da lei 10.259/2010), transigir, firmar compromissos e acordos, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem. Bem como, representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, **assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, bem como outras indenizações que se fizerem pertinentes**, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

DECLARAÇÃO: O(a) (s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060/50 e art. 98 do NCPC.

João Pessoa, 15 de Julho de 2020.

MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS SILVA
Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-917



MATHEUS VASCONCELOS DOS SANTOS SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CRAB 94 100004 00 00000



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	3.635.542	-2 VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO
NOME		MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS SILVA	
FILIAÇÃO JOSÉ INÁCIO DA SILVA FILHO RIZANGELA MELO DOS SANTOS SILVA			
NATURALIDADE		DATA DE NASCIMENTO	
JOÃO PESSOA-PB		18/09/1996	
DOC ORIGEM			
NASC.N.5149 FLS.84 LIV.A-06			
CARTORIO JOÃO PESSOA-PB			
CPF			
107.238.064-11			
João Pessoa - PB			
Linha Nacional Balcão/06/83			
CNPJ e Contribuintes			

BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via da conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta da energia elétrica - N° 038.092.182



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

RIZANGELA MELO DOS SANTOS SILVA
AV JOAO MARIA DE ARAUJO 497
JOAO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1819535-4

REFERÊNCIA

JAN/2020

APRESENTAÇÃO

27/01/2020

CONSUMO

172

VENCIMENTO

03/02/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 118,91

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03150.244006 08349.611171 5 81540000011891

Pagador: RIZANGELA MELO DOS SANTOS SILVA CNPJ/CPF: 031.079.434-01

AV JOAO MARIA DE ARAUJO 497 - GRAMAME - JOAO PESSOA / PB - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
31502440008349611	001819535202001	03/02/2020	R\$ 118,91	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680

09.095.183/0001-40

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3



(83) 99841-5088



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 05/08/2020 17:46:51

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080517465052000000031553149>

Número do documento: 20080517465052000000031553149

ESPECIALIDADES

- Alergologia
- Angiologia
- Cardiologia
- Cirurgia Geral
- Clínica Médica
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Mastologia
- Neurologia
- Nefrologia
- Nutrição
- Otorrinolaringologia
- Oftalmologia
- Pediatria
- Pneumologia
- Psicologia
- Proctologia
- Reumatologia
- Urologia

matheus wesley filho dos santos filhos

Leish

Paciente portador de
CID: T92.2 - M25.5 - SUS
Acidente automobilístico,
com lesões de pele e
músculos no membro superior
direito, extensas e flexão
involuntária da articulação,
em sup. intermitente em
suas atividades.

$\frac{11}{2}$
 $\frac{20}{20}$

Dr. Djalma Bento F. Junior
MÉDICO
CRM - PB 3874

* O Paciente terá direito a um retorno no período de até 15 dias úteis a partir da consulta.

Rua Francisco Manoel, S/N - Jaguaribe
João Pessoa/PB - Tel: (83) 3612.1000





CERTIDÃO

Nº. 0021/2020

Atendendo solicitação de **MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS SILVA** e acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity certifica a constatação de Ficha Atendimento Nº280260 pertencente ao requerente que foi atendido dia 19/11/2019 às 13H34min, vítima de colisão moto x moto, apresentando trauma em punho direito e coluna cervical, e escoriações em membro superior esquerdo e inferior esquerdo.

Submetido a avaliação médica e exame médico que não evidenciou fratura. Feito curativo e liberado.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 06 de janeiro de 2020

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 2959



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 280260 Atd: Nao Regula
Data: 19/11/2019
Hora: 13:34:09
Recepcionista: LENICE FLORENCIO DE A
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS

Num. de vezes atendido: 1

Nome Social: NAO INFORMADO CPF: 107.238.064-11

Num. Prontuario: 2019.11.002245

CNS: 706808252611229 Sexo: M IDENTIDADE: 3635542 Fone: 98462346

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 18/09/1996 Id: 23 ano(s)

End.: RUA JOAO MARINHO DE ARAUJO, 497

Bairro: VALENTINA DE FIGUEIREDO Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: RIZANGELA MELO DOS SANTOS SILVA

Pai: JOSE INACIO DA SILVA FILHO

Raca: PARDÁ Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação:

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Op.: MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS

Tel/Doc., Responsavel: 98462346 / IDENTIDADE: 3635542

Procedência: RESIDENCIA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

FATURADO
VISTO

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA:

FR:

FC:

TP:

Peso:

Altura:

Glicemia:

IMC:

Circ. Abd:

O2%:

Queixa Principal

COLISAO MOTO X MOTO , NEGA VOMITO (SIC)

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

[] Hemorragia [] Dispneia

[] Diarreia [] Agitado

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

PCT ALERGICO A DIPIRONA (SIC)

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)
PACIENTE VITIMA COLISAO MOTO X MOTO , BEB, EUPNEICO, ORIENTADO, REFERINDO DOR EM PUNHO DIREITO, COLUNA CERVICAL
ESCORIAÇÕES MSE: MIE.

Diagnostico

Conduta

Prescrição

Horario da medicacao

Dipirona 1500mg
VOLTAÇÃO 75 J 1000mg

Dr Igor Nunes de Souza
MEDICO
CRM-5858 PB



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Qtd.	Medicamentos	Dose	Horário	Evolução

Assinatura e Carimbo da Enfermeira (o) Responsável pelo plantão: _____

PROCEDIMENTO REALIZADO:

DESTINO DO PACIENTE:

☐ Residência ☐ Transferido ☐ Desistência ☐ U.T.I.
☐ Alta a Pedido ☐ Enfermaria Óbito: ☐ Atestado ☐ S.V.O ☐ I.M.L





**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01627.01.2020.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01627.01.2020.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 17:26 horas do dia 11 de fevereiro de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Matheus Washington dos Santos Silva**, CPF nº 107.238.064-11, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Comerciante, filho(a) de Rizangela Melo dos Santos Silva e José Inácio da Silva Filho, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 18/09/1996 (23 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua João Maria de Araújo, Nº 497, complemento CASA, bairro Barra de Gramame, tendo como ponto de referência Açougue Fenix, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99669-3273.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua João Maria de Araújo, nº 497, Casa, Açougue Fenix, João Pessoa/PB, bairro Barra de Gramame; Tipo do Local: outros; Data/Hora: 19/11/19 13:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **Art. 303, § 1º da Lei 9.503/97 (Praticar lesão corporal culposa - Aumento de Pena)**.


E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE o notificante relata que trafegava com a motocicleta de Placa: NQD5900 Combustível: GASOLINA Marca/Modelo: DAFRA/SPEED 150 Espécie/Tipo: PASSA / MOTOCICLETA Ano de Fabricação: 2009 Ano Modelo: 2010 Categoria: PARTICULAR Cor Predominante: VERMELHA Vencimento Licenciamento: 29/12/2020 Observação: chassi: 95VGA2E59AM000730 Município: JOAO PESSOA Situação: EM CIRCULAÇÃO; QUE seguia em sua mão, quando um motoqueiro que vinha em sua direção, entrou a esquerda sem se quer sinalizar e terminou por o notificante colidir com o condutor da outra moto, que não sabe especificar marca e modelo; que devido ao impacto foi jogado ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº 0021/2020 EXPEDIDO PELA DRª SÔNIA MARIA MACIEL PONTES DE OLIVEIRA, CRM/PB 2959, DATADO DE 06/01/2020, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido(a) por terceiro; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 11 de fevereiro de 2020.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS SILVA
Noticiante

Procedimento Policial: 01627.01.2020.1.00.401



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETRAN - PB
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 015781

VIA 1 COD. RENAVAM 0018325691-3 RPT 20180000220248-2 EXERCÍCIO 2017

NOME JOSE HUMBERTO DA SILVA CAVALCANTE

CPF / CNPJ 58042920482 PLACA NOD5900/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 95VGA2E59AM000730

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO DAFRA/SPEED 150 ANO FAB. 2009 ANO MOD. 2010

CAP / POT / CIL 120P/150 / 61 CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA 00/00/0000 VENC. COTA ÚNICA 1º VENC / COTAS 1º 00/00/0000

FAIXA I.P.V.A. A ***** PARCELAMENTO / COTAS 2º 00/00/0000 3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ***** IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 01/06/2018

***** SEGURO P A G O

OBSERVAÇÕES SEM RESERVA DE DOMÍNIO

LOCAL JOAO PESSOA-PB DATA 04/06/2018

SINISTRO 3200078373 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 10723806411

Posição em 10-03-2020 15:23:55

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.





Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0839501-47.2020.8.15.2001

DESPACHO

Defiro o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 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 o texto legal, 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. A experiência prática demonstra que as instituições financeiras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação, sem prejuízo das tentativas conciliatórias que devem ser realizadas no decorrer da lide.

01 - Assim, **cite-se a parte demandada** para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC.

02 - Contestada a ação, **intime-se a parte demandante** para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, **apresentar réplica à contestação**.

Por fim, considerando que no caso em apreço é necessária a realização de prova pericial, **NOMEIO como perito:**

TIAGO MARTINS FORMIGA

Profissão: Médico **Área:** Ortopedia e Traumatologia

Endereço: Av. Antônio de Lira, n 588, apt. 204, Tambaú – João Pessoa/PB

Telefone: (83) 99605-8585 **E-mail:** tiagomartinspb@hotmail.com

03 – Notifique-o por telefone ou no endereço profissional acima, para que o mesmo diga se aceita e, aceitando, indique dia e hora para realização da perícia.

04 – A perícia será realizada no local a ser designado pelo perito, podendo realizar-se no presente Fórum em sala a ser designada pela Diretoria.



05 – Determino o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) para os honorários periciais. Verifica-se nos autos que a prova foi requerida pela Promovida, devendo, portanto, as despesas serem custeadas por ela.

06 – Intimem-se as partes, através de advogados para, querendo, apresentar assistentes técnicos e quesitos, no prazo legal, bem como a parte demandada para o depósito dos honorários que lhe cabe, no prazo de 10 (dez) dias.

07 – Ainda, intime-se a parte autora para comparecer na data, hora e local indicados para realização da perícia, após a indicação da data e local pelo perito.

08 - Sendo o caso, encaminhem-se ao perito cópia dos documentos necessários.

09 - De logo, determino o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da realização da perícia, para entrega do parecer técnico.

João Pessoa, data e assinatura digitais.

Juiz(a) de Direito



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE
Juízo do(a) 17ª Vara Cível da Capital

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO - PROMOVENTE

Nº DO PROCESSO: 0839501-47.2020.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

AUTOR: MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS SILVA

REU: MAPFRE

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). IVANOSKA MARIA ESPERIA DA SILVA , MM Juiz(a) de Direito deste 17ª Vara Cível da Capital, e em cumprimento a determinação constante dos autos da ação de nº 0839501-47.2020.8.15.2001 (número identificador do documento transcrito abaixo), **fica(m) a(s) parte(s) AUTOR: MATHEUS WASHINGTON DOS SANTOS SILVA**, através de seu(s) advogado(s) abaixo indicado(s), **INTIMADA(s)** para tomar ciência da decisão do magistrado sobre as custas processuais e assinalou o prazo abaixo para providências quanto ao seu pagamento

Advogado do(a) AUTOR: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - PB27856

Prazo: em 15 dias

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, **ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS** que a presente intimação foi encaminhada, **via sistema**, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006. **Observação:** A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s) advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe do TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.

-PB, em 6 de agosto de 2020

De ordem, IVANOSKA MARIA ESPERIA DA SILVA
Magistrado

