

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Eu, Marivaldo da Silva Felix, Contador
do RG: 3.609.266 e CPF: 110.605.084-35, Residente
no endereço: Rua Cidade de Monte Aobele, 593, Cidade
Verde, Bairro dos Industriais, João Pessoa, PB, 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, 16 de Julho de 2020.

MARIVALDO DA SILVA FELIX
Outorgante



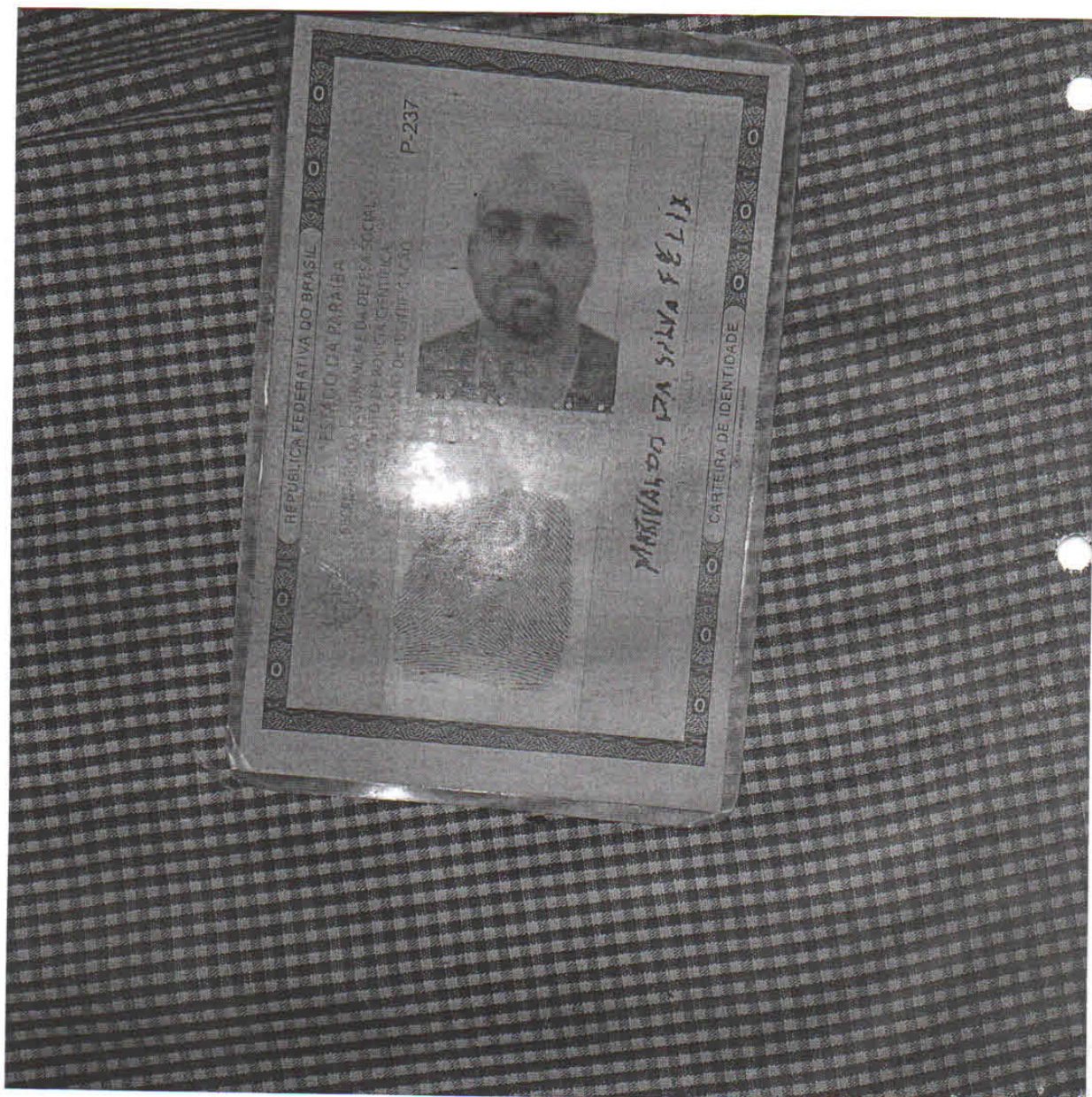
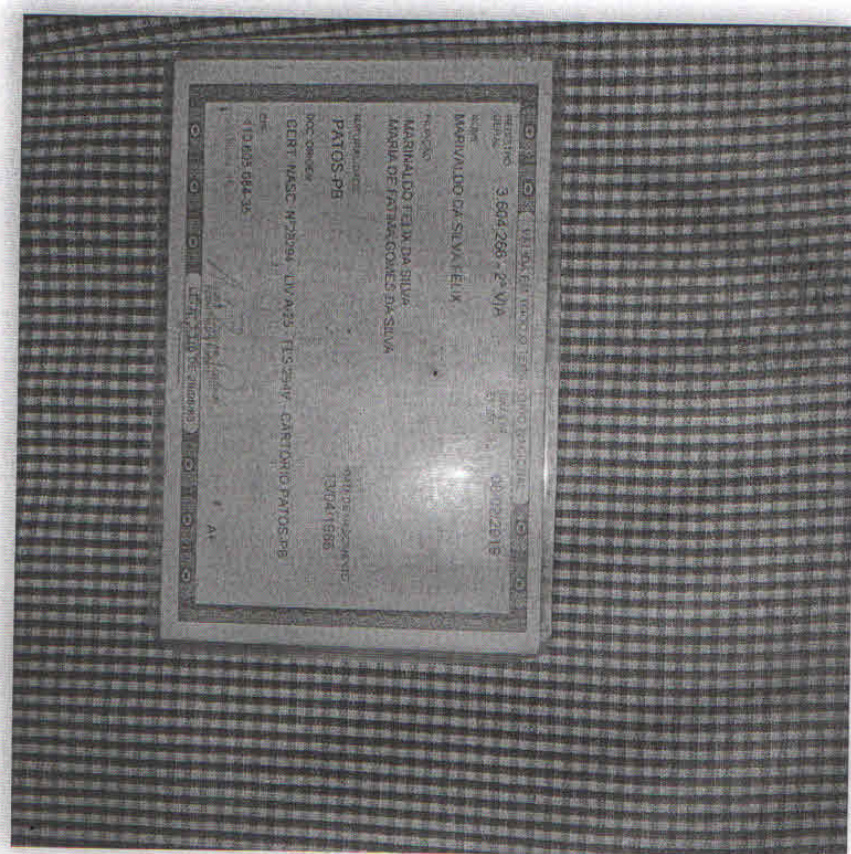


PHOTO-2019-08-23-09-10-51.jpg

23/08/2019



(sem assunto) - nobre:dpvat@gmail.com - Gmail



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é segunda-via de conta

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica N° 028.551.557



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

JOSE ROBERTO PEREIRA DE LIMA
RUA CIDADE DE MONTE HOREBE 193 CIDADE VERDE
JOAO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1103028-5

REFERÊNCIA

JUL/2019

APRESENTAÇÃO

24/07/2019

CONSUMO

164

VENCIMENTO

31/07/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 148,89

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 19/08/2019

Pagador: JOSE ROBERTO PEREIRA DE LIMA CNPJ/CPF: 928.090.734-49

RUA CIDADE DE MONTE HOREBE 193 CIDADE VERDE - DAS INDUSTRIAS - JOAO PESSOA / PB - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120004283544	001103028201907	31/07/2019	R\$ 148,89	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA

09.095.183/0001-40

BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/7155-2

(83)999855-5088



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 05/08/2020 15:45:09

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080515450909100000031550249>

Número do documento: 20080515450909100000031550249

Num. 32954289 - Pág. 1

Dr. Anuar Murad Filho

Clinica Médica

C.R.M-PB : 8.742

LAUDO MÉDICO :

O paciente Marivaldo da Silva Felix é portador do CID : S 62.3 proveniente de fratura do 4 ° metacarpo direito ocasionado por acidente de motocicleta , tendo como seqüela limitação nos movimentos de flexão e extensão da mão gerando comprometimento de 75 %, além de suas atividades laborais.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

25-05-2020

Dr. Anuar Murad Filho
Médico - CRM-PB 8.742
V. C. João da Mata, Nº 400
V. C. João da Mata, Nº 400
João Pessoa - PB

Eco Medical Center Cartaxo (C.N.P.J : 29.955.582/0001-41)

Rua : Antônio Rabelo Junior N° 170 (Miramar - João Pessoa) CEP : 58032-090





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	MARIVALDO DA SILVA FELIX
DATA DE NASCIMENTO	13/04/86
NOME DA MÃE	MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.006.661
DATA DO ATENDIMENTO	11/06/17
HORA DO ATENDIMENTO	17:10
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE 4º METACARPO DIREITO
CID 10	S62.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, nega perda da consciência, nega vômito, queixa-se de dor em pelve e em mão direita, onde há suspeita de fratura. Pupilas isocóricas e fotorreagentes. Abrasões múltiplas. Presença de fratura de 4º metacarpo direito com desvio. encaminhado para o Ortopedia de Mangabeira para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de bacia
RX coxo-femural direita
X de caixa direita
RX de mão direita
RX de punho direito
RX de torax

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de 4º metacarpo direito.

TRATAMENTO:

Encaminhado para o Ortopedia de Mangabeira.

ALTA HOSPITALAR: 11/06/17
DATA DA EMISSÃO: 09/10/17



Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



Ato Declaratório



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

04/07/17



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1006661



Identificação do paciente			
ID 897070	Nome MARIVALDO DA SILVA FELIX		Sexo Masculino
Data de nascimento 13/04/1986	Idade 31 anos 1 mes 29 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA
Mãe MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA	Pai MARINALDO FELIX DA SILVA		Prontuário
Escolaridade NAO INFORMADO	Responsável (Parentesco) JANIELLE DE PAULA PEREIRA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986364702	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3604266	Nº Cns 898004670274165	
Local de procedência BAIRRO DAS INDÚSTRIAS	Tipo BAIRRO		UF PB
Emo	Naturalidade PATOS	CBO/R Tecnólogo em metalurgia	
Endereço			
CEP 58063610	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro CIDADE DE MONTE HOREBE
Número 193	Complemento	Bairro INDÚSTRIAS	
Admissão			
Data e Hora 11/06/2017 17:10:43	Número da pulseira 1000006205293	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA 130 x 90 mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos 11/06/17 Paciente deu entrada neste atn vítima de acidente de moto. Comuente e orientado em uso de colar cervical. Retirado colar cervical por conta popu.			
Diagnóstico			CID
Atendido por LARISSA LIDIA SANTOS DE FRANCA			Tempo 18seg

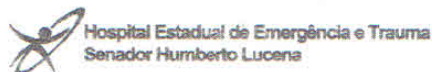


Imprimir

Transferido Pl CHM

Erica Dal Bianco
Enfermeira
COREN 124815-PB





ÁREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente MARIVALDO DA SILVA FELIX	BAE 1006661	Data/Hora Entrada 11/06/2017 17:10:43	Data Baixa
Data de nascimento 13/04/1986	Idade 31	Sexo Masculino	CNS 898004670274165
Mãe MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA			Telefone de Contato (83) 986364702
Endereço CIDADE DE MONTE HOREBE, 193	Bairro INDÚSTRIAS	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA	UF PB
Data/Hora Classificação 11/06/2017 17:10:43		Data/Hora Prescrição 11/06/2017 17:38:35	Nº Cons. Regional 8795/PB

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO EM VIA PÚBLICA A 40KM/HORA SEM CAPACETE, DEU ENTRADA TRAZIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS. ENCONTRADO AO SOLO, NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEA, VÔMITOS. MANTEVE-SE ESTÁVEL SEGUNDO SOCORRISTA NO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR. QUEIXA-SE DE DOR EM Pelve À DIREITA E EM MÃO DIREITA, ONDE HÁ SUSPEITA DE FRATURA DE QUIRODÁCTILO. A - VIA AÉREA PERVIA SEM COLAR OU PRANCHA B MV + SIM BILAT SRA FC 16IRPM C - BCRNF SS PULSOS CHEIOS E SIMÉTRICOS. FC 75 MBP D - ECG = 15 PUPILAS ISOCÓRICAS FOTORREAGENTES E - ABRASÕES EM FACE, MÃOS, JOELHO ESQUERDO, PERNA DIREITA. CONDUTA: 1 - RX DE TÓRAX AP 2 - RX DE MÃO D AP + OBLÍQUA 3 - SOLICITO AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA 4 - LIMPEZA DOS FERIMENTOS

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO, ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 24 HORA(S)

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL DIREITA

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

RADIOGRAFIA DE MAO DIREITA

RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLIQUA)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

CID10

Código	Descrição
V22.2	Motociclista traumatizado em colisão com um veículo a motor de duas ou três rodas - motociclista não especificado traumatizado em acidente não-de-trânsito

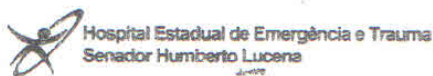
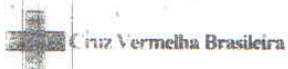


Conduta

Em observação

Dr. Rafael Mourato
Médico Cirurgião
CRM-PE 120.721
CRM-PB 8728

RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA



AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente MARIVALDO DA SILVA FELIX	BAE 1006661	Data/Hora Entrada 11/06/2017 17:10:43	Data Baixa
Data de nascimento 13/04/1986	Idade 31	Sexo Masculino	CNS 898004670274165
Mãe MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA			Telefone de Contato (83) 986364702
Endereço CIDADE DE MONTE HOREBE, 193	Bairro INDÚSTRIAS	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional STEFFERSON PINHEIRO DINIZ	UF PB
Data/Hora Classificação 11/06/2017 17:10:43		Nº Cons. Regional 5762/PB	
		Data/Hora Prescrição 11/06/2017 21:08:26	

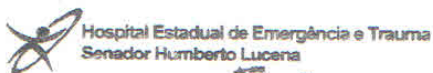
Anamnese

PACIENTE APÓS QUEDA DE MOTO APRESENTA FRATURA FECHADA DE 4 METACARPO DIREITO COM DESVIO; CD: CONFORME PACTUAÇÃO, ENCAMINHO PACIENTE PARA ORTOTRAUMA PARA TRATAMENTO CIRURGICO.

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
(5762/PB)

MARIVALDO DA SILVA FELIX





AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente MARIVALDO DA SILVA FELIX	BAE 1006661	Data/Hora Entrada 11/06/2017 17:10:43	Data Baixa
Data de nascimento 13/04/1986	Idade 31	Sexo Masculino	CNS 898004670274165
Mãe MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA			Telefone de Contato (83) 986364702
Endereço CIDADE DE MONTE HOREBE, 191	Bairro INDÚSTRIAS	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional STEFFERSON PINHEIRO DINIZ	UF PB
Data/Hora Classificação 11/06/2017 17:10:43		Nº Cons. Regional 5762/PB	
		Data/Hora Prescrição 11/06/2017 21:08:26	

Anamnese

PACIENTE APÓS QUEDA DE MOTO APRESENTA FRATURA FECHADA DE 4 METACARPO DIREITO COM DESVIO; CD: CONFORME PACTUAÇÃO. ENCAMINHO PACIENTE PARA ORTOTRAUMA PARA TRATAMENTO CIRURGICO.

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
(5762/PB)

MARIVALDO DA SILVA FELIX





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sede: R. Humberto Luzena



Paulo Roberto

REQUISICÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome MARIVALDO DA SILVA FELIX	
Data de 13/04/1986	Nº Boletim Emergência 1006661
Prontuário	
Material a examinar	
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE BACIA RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL DIREITA RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA RADIOGRAFIA DE MAO DIREITA RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><div style="text-align: center;">RAIOS-X</div><div><i>RX</i></div><div><i>11/06/17</i></div><div><i>19:12</i></div><div><i>Luís Carlos</i></div><div>EC RAD:</div></div>	
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"><div>LIFE ASSESSORIA</div><div>26 AGO. 2019</div><div>CORRETORA DE SEGUROS</div></div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><i>Dr. Rafael Mourato</i> Médico Cirurgião CRM-PA-8195 CRM-EC-20721</div>	
11 de Junho de 2017	

Assinatura e Carimbo do Profissional

*O profissional deve se apresentar para imagem e laboratório de análises clínicas



Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

BOZ 05 00:18
BOZ 00 00:75
BOZ 09 00:27

Reservado p/ liberaçao

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Paulo Roberto da Silva Rolim

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Marivaldo da Silva Felix	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº	Data Prescrição
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	13/04/1986	31	MASCULINO	1006661	Leito	11/06/2017 17:38:35
Sector							Prescrição válida a
							11/06/2017 17:38:35

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inj.	Posologia	Orientação de Uso	Aparazamento
1 DIETA ZERO	0.0							
2 Solução Ringer Lactato 500ml	1000.0	ML						

11 de Junho de 2017

RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA
CRM: 8795

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Rafael Mourato
Médico Cirurgião
CRM-PE-24.721
CRM-PB-8795





CERTIDÃO

Nº. 1051/2017

Atendendo solicitação de **MARIVALDO DA SILVA FELIX** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial N°36483 pertencentes ao requerente que foi atendido dia 11/06/2017 às 21H52min, vítima de colisão moto x moto, apresentando trauma em mão direita.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura fechada de 4º metacarpo da mão direita. Encaminhado para tratamento cirúrgico.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 10 de agosto de 2017


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 09570.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 09570.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:10 horas do dia 21 de agosto de 2019, 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 Rochelle Bezerra Rocha, Agente de Investigação, matrícula 1820354, ao final assinado, compareceu **Marivaldo da Silva Felix**, CPF nº 110.605.084-35, nacionalidade brasileira, filho(a) de Maria de Fatima Gomes da Silva e Marinaldo Felix da Silva, natural de Patos/PB, nascido (a) em 13/04/1986 (33 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Cidade de Monte Horebe, Nº 193, bairro Bairro das Indústrias, tendo como ponto de referência Supermercado Aquarius, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98789-6678.

Dados do(s) Fatos:

Local: Cidade Verde, João Pessoa/PB, bairro Bairro das Indústrias; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 11/06/17 17:10h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO (COLISÃO MOTO X MOTO) QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/NXR 125 BROS ES, COR LARANJA, DE PLACA OGB-2635/PB, CHASSI 9C2JD2320DR003236, DE PROPRIEDADE DO SENHOR JHONATA ALVES DA SILVA; QUE O NOTICIANTE/VÍTIMA SOFREU LESÕES DEVIDO AO CHOQUE COM OUTRA MOTOCICLETA, SENDO SOCORRIDO E ENCAMINHADO, PELOS BOMBEIROS, AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA; QUE ESTE HOSPITAL EMITIU LAUDO MÉDICO, ASSINADO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB; QUE CONSTA NO LAUDO MÉDICO O CID 10 S62.3; QUE DEPOIS FOI ENCAMINHADO AO COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOVERNADOR TARCÍSIO BURITY, ONDE O REFERIDO HOSPITAL EMITIU CERTIDÃO DE NÚMERO 1051/2017, ASSINADA PELA MÉDICA CHRISTINE MARIA BATISTA DE BRITO LYRA, CRM 3137/PB; QUE NESTE HOSPITAL FOI EVIDENCIADO FRATURA DE 4º METACARPO DA MÃO DIREITA; QUE O NOTICIANTE FOI ENCAMINHADO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO; QUE VEIO A ESTA DELEGACIA A FIM DE QUE O FATO FIQUE REGISTRADO, FICANDO DESDE JÁ CIENTE E ORIENTADO DE QUE DEVE COMPARECER A DELEGACIA DA ÁREA PARA QUE O PROCEDIMENTO CABÍVEL SEJA INSTAURADO.

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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.



Procedimento Policial: 09570.01.2019.1.00.401



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

Delegacia Geral da Polícia Civil

1ª Superintendência Regional de Polícia Civil

Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

João Pessoa/PB, 21 de agosto de 2019.



MARIVALDO DA SILVA FELIX
MARIVALDO DA SILVA FELIX
Noticiante



Procedimento Policial: 09570.01.2019.1.00.401

2/2



Sistema Integrado de Veículo
VEIPC001 - Consulta ao Cadastro Local ==> CVP 02/05/2018 11:13:05

Funcionario 15121

Protocolo.: 201700002932703 Exercício: 2017 Mot.: 9 Dat/Cadas.: 03/06/2013
Nome.....: JHONATA ALVES DA SILVA Dat/Atual.: 03/06/2013
Identidade.: 0 PB CPF/CNPJ: 07253260422 Dat/Aquis.: 28/05/2013
Munic.Resid.: JOAO PESSOA Endereco...: ***

VEICULO C/COMUNICACAO DE VENDA, EM : 02 / 05 / 2018

Placa: OGB2635 5 Chassi: 9C2JD2320DR003236 Renavam:539109410
Marc/Modelo: HONDA/NXR125 BROS ES Obs: NAO Tipo: MOTOCICLETA
Categoria.: PARTICULAR Especie: PASSAGEIRO Carroceria: NENHUMA
Combustivel: GASOLINA Ano: 2013 Modelo: 2013 Cor: LARANJA Potencia:
Cilindradas: 124 Pass: 2 Carga: Eixos: 00 CMT: PBT: 001 16
Procedencia: NACIONAL No. Motor: JD23E2D003236 Faixa de Seguro: 09
Propr.Ant.: NOVO RUMO MOTORES E PECAS LTDA CPF/CNPJ: 08839644000180
Placa Ant.: NOVO PB 0 Restr Venda: A.F/ADM DE CONC NACION HONDA LTDA

CONTROLE DO SISTEMA

D E T R A N: NAO		Seguro.....: SIM
Debitos Licenc.: SIM	P R F: NAO	Restricoes...: NAO
Controle Emissao: SIM	D E R: NAO	Roubo/Furto.: NAO
Atualizacao.....: SIM	S I M D N I T: NAO	Historico...: NAO
R ALL Montadora: NAO	PREFEITURAS: NAO	Outros.....: SIM
Restr. R.F.B : NAO	RENAINF.....: NAO	RENAJUD: NAO



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, JHONATA ALVES DA SILVA,
RG nº 3078935, data de expedição 05/07/2017
Órgão CNH, portador do CPF nº 092.532.604-22, com
domicílio na cidade de João Pessoa, no Estado de
PARAÍBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
VIA ESCRITOR NAYES JUNIOR, nº 80,
complemento CMA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Marivaldo da Silva Felix, cujo o condutor era
Marivaldo da Silva Felix.
Veículo: motocicleta
Modelo: Honda NXR 125 Blue ES
Ano: 2013
Placa: 0GB26355
Chassi: 9C2J02320DR003236
Data do Acidente: 11/06/2017
Local e Data: João Pessoa 20/08/2019.

CARTÓRIO
VIEIRA BATISTA

Jhonata Alves da Silva
Assinatura do Declarante



Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

CARTÓRIO
VB
VIEIRA BATISTA

2º OFÍCIO DE NOTAS
DISTRITO DE MARCABEDA
Rua Ezequiel de Araújo, 40 - Marcabeda / João Pessoa/PB
CNPJ: 06.908.201/0001-11 (para 1600 2000 1111) - 1111-1111

Reconhecimento de firma 2019-037788
Reconheço por autenticidade a firma de:
JHONATA ALVES DA SILVA

Dou fe, em testemunho da verdade, João Pessoa - PB, 20/08/2019 16:39:49
EMOL: R\$ 9,91 FEPJ: R\$ 1,98 FARPEN: R\$ 0,28 ISS: R\$ 0,50
SELO DIGITAL: A1Y85968-OWMX
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>

RIKELEY ALMEIDA DE LIMA - ESCRIVENTE AUTORIZADO



SINISTRO 3200195255 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MARIVALDO DA SILVA FELIX**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO MARIVALDO DA SILVA FELIX**CPF/CNPJ:** 11060508435**Posição em 06-07-2020 10:53:13**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/06/2020	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00





Poder Judiciário da Paraíba
11ª Vara Cível da Capital

Vistos, etc.

1. Defiro a justiça gratuita;
2. Recebo a inicial vez que presente os requisitos previstos no art. 319 e seguintes do CPC;
3. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, vez que se trata de ação de cobrança de DPVAT, onde a Seguradora somente concilia após realização de perícia, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF);
4. Cite-se e intime-se (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;
5. Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção);
6. Via digitalmente assinada deste *decisum* poderá servir como mandado.

Citações e intimações necessárias. Cumpra-se.

