

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Eu, Danilo da Costa Marculino, portador do RG: 3.940.592 e CPF: 120.494.489-50, residente no endereço: Rua NS do Resano, 300 Funchão - marcos, João Pessoa PB cep: 58000000.

OUTORGADO: **PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PB sob nº 27.856, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é paulorolimm1@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 representá-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, requer 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.

Paulo Roberto da Silva Rolim
Outorgante



PROIBIDO PLASTIFICAR
1844015499

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1844015499

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
CARTÃO NACIONAL DE HABITAÇÃO

NOME
DANILLO DA COSTA MARCULINO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSÃO Nº
3940542 SSP PB

DATA NASCIMENTO
120.497.484-50 09/09/1994

RELÇÃO
JOSE MARCULINO FILHO
MARIA CLEOTILDA DA
COSTA LIMA

PROFISSÃO
ACC
CÁDUA
AB

Nº REGISTRO
06332054650

VALIDADE
09/01/2025

1ª HABITAÇÃO
20/03/2015

QUESTÕES

PARA:

LOCAL
JOÃO PESSOA, PB

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
16/01/2020

ASSINATURA DO TITULAR

PARAIBA

53355716512
PB040362779

MARIA CLENILDA DA COSTA LIMA
RUA NS DO ROSARIO, 300 - FUNCIONARIOS
JOAO PESSOA / PB CEP: 58000000 (AG. 1)

Ligacao: MONOFASICO
Cis/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA FREQUENCIA
Folha: 10 - 2 - 468 - 4120
Medidor: 0000B220232

Referencia: Fev / 2020
Emissao: 14/02/2020

ENERGISA PARALITA: DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
BR230, Km25 - Crista Redentor - Joao Pessoa / PB - CEP: 58071-690

CNPJ: 09.093.183/0001-40 Insc. Est.: 15.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N° 038.998.086

Cód. para Débito Automático: 00005260641

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196

Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a

Apresentação

Data prevista da
proxima leitura

CPF / CNPJ / RANI

Fev / 2020

14/02/2020

17/03/2020

033.384.654-03

Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/526064-1

Canal de contato

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi calculada pela Lei

(8)9981-5088

ESPECIALIDADES

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

Dr. Paulo Roberto da Silva Rolim
Laub

*Paciente portador do
câncer T92.1 no membro
superior esquerdo, cla-
vicular, pós cirurgia m-
ciclistica, com sequelas
de fadiga crônica, dor e
limitação funcional com
elevado potencial de
membro cado, déficit de
força e uma interpretação
direta em sua vida
cotidiana.*

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

10.03.20

* 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



ESPECIALIDADES

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

Policlínica
Jaguaribe
A Policlínica de Sua Família

Tratado da art. vascular

LAUDO

*PACIENTE PORTADOR DE CID 10:
T92.1 NO MEMBRO SUPERIOR
ESQUERDO, CLAVICULAR, BJS
ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM
DEBILIDADE DEGICA E MOTORA,
DIA E CLAVICULAR FUNDIAL,
ELEVADOS PRESSIONAIS EM
50%, DEFICIT DE FORÇA E
COORDENADA, INTERFERINDO
NA VIDA DIÁRIA.*

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

10
03
20

* 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



ESPECIALIDADES

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


Policlínica
Jaguaribe
A Policlínica de Sua Família

João da Silva

uso oral

nilux

12

12-12

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

10
03
20

* 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





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	DANILO DA COSTA MARCELINO
DATA DE NASCIMENTO	09/09/94
NOME DA MÃE	MARIA CLENILDA DA COSTA LIMA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.120.176
DATA DO ATENDIMENTO	26/11/18
HORA DO ATENDIMENTO	00:26
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA
CID 10	S42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, sem perda da consciência, com dor em região cervical, dor em ombro esquerdo, Glasgow 15. Presença de fratura de clavícula esquerda. Imobilização em 8.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de ombro de ombro esquerdo
RX de braço esquerdo
de coluna cervical
TC de ombro esquerdo

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura em clavícula esquerda.

TRATAMENTO:

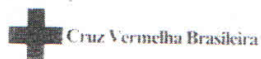
Imobilização em 8.

ALTA HOSPITALAR:	06/11/18
DATA DA EMISSÃO:	01/02/19

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

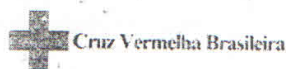
Boletim de Atendimento: 1120176



Identificação do paciente			
ID 1342792	Nome DANILO DA COSTA MARCULINO	Sexo Masculino	
Data de nascimento 09/09/1994	Idade 24 anos 1 mes 28 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA CLENILDA DA COSTA LIMA	Pai JOSE MARCULINO FILHO	Prontuário	
Escolaridade	Responsável (Parentesco) STHEFANI DE LIMA CARNEIRO - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988717546	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento CNH	Número documento 3940542	Nº Cns	
Local de procedência GROTAO	Tipo BAIRRO	UF PB	
Email	Naturalidade ARARUNA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58079810	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO
Número 300	Complemento	Bairro GROTÃO	
Admissão			
Data e Hora 06/11/2018 00:26:24	Número da pulseira 1000006924828	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 QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos Paciente admitido, consciente, sem lesões aparentes, sem sinais de trauma com exceções pelo capo e tórax.			
Diagnóstico			CID
Atendido por YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA			Tempo 01min 22seg

Imprimir



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente DANILO DA COSTA MARCULINO	BAE 1120176	Data/Hora Entrada 06/11/2018 00:26:24	Data Baixa
Data de nascimento 09/09/1994	Idade 24a 1m 28d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA CLENILDA DA COSTA LIMA			Telefone de Contato (83) 988717546
Endereço NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO, 300	Bairro GROTÃO	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JUAREZ SILVESTRE NETO	UF PB
Data/Hora Classificação 06/11/2018 00:26:24		Nº Cons. Regional 11302/PB	
		Data/Hora Prescrição 06/11/2018 00:41:23	

Anamnese

IENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO O MESMO SEM CAPACETE, AFIRMA USO DE BEBIDA ALCOOLICA, NEGA PERCA DA CONSCIENCIA, NAUSEAS E VOMITOS. REFERE DOR LEVE EM REGIÃO CERVICAL, SEGUIDO DE DOR EM REGIÃO DE OMBRO ESQUERDO COM AMPLITUDE DO MOVIMENTO DIMINUIDA, ABRASÕES DIFUSA PELO CORPO.NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

AO EXAME:

A: COM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA. VIAS AÉREAS PÉRVIAS(MANTENHO COLAR CERVICAL E RETIRO PRANCHA).

B: VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA, EUPNEICO. TÓRAX INDOLOR, SEM ABRASÕES OU CREPITAÇÕES.

C: NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO E EUGLICÊMICO. ABDOME PLANO SEM SINAIS DE PERITONITE. PELVE ESTÁVEL.

D: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. MOBILIZAÇÃO DE MEMBROS PRESERVADA.

E: OMBRO ESQUERDO COM AMPLITUDE DE MOVIMENTO DIMINUIDA E ABRASÕES DIFUSAS.

CD:1- SOLICITO TC DE CERVICAL

2- RADIOGRAFIA DE OMBRO E BRACO ESQUERDO

3- SOLICITO PARECER DA ORTOPEDIA E NEURO

4- ALTA DA CIRURGIA GERAL

MEDICAÇÃO

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 100 ML DE SF0,9%)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMBRO ESQUERDO

RADIOGRAFIA DE BRACO ESQUERDO

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

DANILO DA COSTA MARCULINO

JUAREZ SILVESTRE NETO
(CRM: 11302/PB)

Boletim registrado por: YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA em 06/11/2018 00:27:46



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 29/07/2020 17:19:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072917191051500000031381580>

Número do documento: 20072917191051500000031381580



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente DANILO DA COSTA MARCULINO	BAE 1120176	Data/Hora Entrada 06/11/2018 00:26:24	Data Baixa
Data de nascimento 09/09/1994	Idade 24a 1m 28d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA CLENILDA DA COSTA LIMA			Telefone de Contato (83) 988717546
			Prontuário
Endereço NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO, 300	Bairro GROTÃO	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LUIZ RICARDO SANTIAGO MELO	Nº Cons. Regional 4687/PB
Data/Hora Classificação 06/11/2018 00:26:24		Data/Hora Prescrição 06/11/2018 01:32:22	
Anamnese NEUROCIRURGIA - ACIDENTE DE MOTO, BEG, EUPNEICO, GLASGOW 15, SEM DÉFICITS APARENTE, DOR A MOBILIZAÇÃO DO OMBRO ESQUERDO. TC CERVICAL NDN. CD.: ALTA DA NEUROCIRURGIA. AGUARDA ORTOPEDIA.			
Conduta Em observação			

DANILO DA COSTA MARCULINO

LUIZ RICARDO SANTIAGO MELO
(CRM: 4687/PB)



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

ENFERMARIAS HTOP

Endereço: INTERNO, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 11111111

Tel:

CNES: 454548

Paciente DANILO DA COSTA MARCULINO	BAE 1120176	Data/Hora Entrada 06/11/2018 00:26:24	Data Baixa 2018-11-06 02:57:03.0
Data de nascimento 09/09/1994	Idade 24a 1m 28d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA CLENILDA DA COSTA LIMA			Telefone de Contato (83) 988717546
Endereço NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO, 300	Bairro GROTÃO	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional STEFFERSON PINHEIRO DINIZ	UF PB
Data/Hora Classificação 06/11/2018 00:26:24		Nº Cons. Regional 5762/PB	
		Data/Hora Prescrição 06/11/2018 02:57:09	
Anamnese			
QUEDA DE MOTO COM TRAUMA EM OMBRO ESQ. XIS DE OMBRO: FRATURA DE CLAVICULA CD: ENFAIXAMENTO EM OITO ; CONTROLE FRATURA ALINHADA CD: RETORNAR NO HTOP PARA CONTROLE.			
Conduta			
Alta médica			
Alta Hospitalar			
Usuário STEFFERSON PINHEIRO DINIZ		Data e Hora 06/11/2018 02:57:03	
Motivo de Alta ALTA HOSPITALAR		Observações	

DANILO DA COSTA MARCULINO

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
(CRM: 5762/PB)



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM


Nome DANILO DA COSTA MARCULINO	
Data de 09/09/1994	Nº Boletim Emergência 1120176
Prontuário	
Material a examinar	
Data Prescrição:	
EXAME DE IMAGEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMBRO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE BRACO ESQUERDO	
<div><div>RAIOS X</div><div><div>TIPO</div><div>DATA</div><div>HORA</div><div>NOME T.C. RAD.</div><div>ASS.</div></div></div> <div><i>Dr. Rog. Ver. / 19/09/14</i> <i>1:18</i> <i>14/10</i></div>	

Reimpresso por: -
dia: -

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) fornecer cópias separadas para imagem e laboratório analises citológicas

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 06/11/18 00:41		Usuário: JUAREZ	
Boletim 1120176			
Nome DANILO DA COSTA MARCULINO	Data de 09/09/1994	Idade adsf 24a 1m 28d	Sexo MASCULINO
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Nº 1120176	Nº Prontuário
Validade da Prescrição 06/11/2018 00:41:00 - 07/11/2018 00:41:00		Data Prescrição 06/11/2018 00:41:23	
Convenio SUS	Matricula		Senha
Data da entrada: 06/11/2018 00:26:24		Data da Internação:	
Permanência na 15min		Permanência no	
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso
1	CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG
Observação: DILUIR EM 100 ML DE SF0,9%		E.V.	
Via de		Veloc. Inf.	Pos
Aprazamento			
Reimpresso por: -		dia: -	

JUAREZ SILVESTRE NETO
CRM: 11302

Assinatura e Carimbo do Profissional



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
DANILO DA COSTA MARCULINO	24A 1M 28D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1120176	06/11/2018 00:26:24	
Convênio	Leito	Clínica
SUS		CIRURGIA GERAL
		Permanência na Unidade
		13min
		Permanência no Leito

Parecer médico

Especialidade

NEURO CIRURGIA

Profissional

Motivo da solicitação

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO O MESMO SEM CAPACETE, AFIRMA USO DE BEBIDA ALCOOLICA, NEGA PERCA DA CONSCIENCIA, NAUSEAS E VOMITOS. REFERE DOR LEVE EM REGIÃO CERVICAL, SEGUIDO DE DOR EM REGIÃO DE OMBRO ESQUERDO COM AMPLITUDE DO MOVIMENTO DIMINUIDA, ABRASÕES DIFUSA PELO CORPO. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

O EXAME:

A: COM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA. VIAS AÉREAS PÉRVIAS (MANTENHO COLAR CERVICAL E RETIRO PRANCHA).

B: VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA, EUPNEICO. TÓRAX INDOLOR, SEM ABRASÕES OU CREPITAÇÕES.

C: NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO E EUGLICÊMICO. ABDOME PLANO SEM SINAIS DE PERITONITE. PELVE ESTÁVEL.

D: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. MOBILIZAÇÃO DE MEMBROS PRESERVADA.

E: OMBRO ESQUERDO COM AMPLITUDE DE MOVIMENTO DIMINUIDA E ABRASÕES DIFUSAS.

CD:1- SOLICITO TC DE CERVICAL

2- RADIOGRAFIA DE OMBRO E BRACO ESQUERDO

3- SOLICITO PARECER DA ORTOPEDIA E NEURO

4- ALTA DA CIRURGIA GERAL

Parecer

PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM
CIRURGO GERAL
CRM 11302



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

Delegacia Geral da Polícia Civil

1ª Superintendência Regional de Polícia Civil

Delegacia Especializada de Acidentes de

Veículos da Capital



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00083.01.2020.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00083.01.2020.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 13:58 horas do dia 12 de março de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Marcos Antônio Vasconcelos, matrícula 0573132, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Daniilo da Costa Marculino**, CPF nº 120.497.484-50, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Pedreiro, filho(a) de Maria Clenilda da Costa Lima e José Marculino Filho, natural de Araruna/PB, nascido(a) em 09/09/1994 (25 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Nossa Senhora do Rosário, Nº 300, bairro Grotão, tendo como ponto de referência 300, na cidade de João Pessoa/PB.

Dados do(s) Fatos:

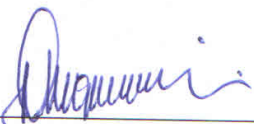
Local: Rua Nossa Senhora do Rosário, nº 300, 300, João Pessoa/PB, bairro Grotão; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 26/11/18 22:50h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **Art. 303 Caput da Lei 9.503/97 (Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor)**.

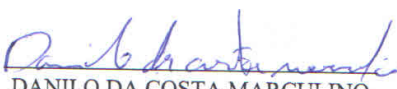
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE o notificante relata que trafegava com o veículo de Placa: MNP5831-PB Combustível: GASOLINA Marca/Modelo: HONDA/CG 125 FAN Espécie/Tipo: PASSA / MOTOCICLETA Ano de Fabricação: 2008 Ano Modelo: 2008 Categoria: PARTICULAR Cor Predominante: PRETA Vencimento Licenciamento: 31/03/2020 Observação: CHASSI: 9C2JC3070BR130916 Restrição: Financeira: Município: CONDE-PB Situação: EM CIRCULAÇÃO; QUE trafegava normalmente em sua mão quando, vinha na sua frente um veículo, não sabendo especificar marca e modelo, que o notificante foi desviar do veículo buscou o a frenagem traseira, mas o veículo (moto) não atendeu, fazendo com que o notificante viesse a derrapar e caído ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB, DATADO DE 01/02/2019, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar CID 10 S42,0

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.

João Pessoa/PB, 12 de março de 2020.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


DANILO DA COSTA MARCULINO
Noticiante

Procedimento Policial: 00083.01.2020.1.00.420





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA



FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Data: 05/11/19	ID da Ocorrência: 529051	<input checked="" type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> MT	Nº / Equipe: 07	Plantão: <input type="checkbox"/> Dia <input checked="" type="checkbox"/> Noite	Hora de Saída da Base: : Hs	Hora de Chegada no Local: : Hs
Paciente / Usuário: Danilo de Costa Moura		Idade: 34		Sexo: <input type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem		Telefone:
Local da Ocorrência: <input type="checkbox"/> João Pessoa <input type="checkbox"/> Santa Rita <input type="checkbox"/> Bayeux <input type="checkbox"/> Capedelo <input type="checkbox"/> Conde <input type="checkbox"/> Outro:						
Logradouro: Rua Raimundo			Bairro: Centro		Médico Regulador: Dr. Raimundo	
Quantidade de vítima(s) no local: <input type="checkbox"/> Uma <input type="checkbox"/> Duas <input type="checkbox"/> Três <input type="checkbox"/> Mais de três:						
Apoio no Local: <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate PRF <input type="checkbox"/> BPTRAN <input type="checkbox"/> Outro:						
QTA: <input type="checkbox"/> Socorrido por Terceiros <input type="checkbox"/> Socorrido pelos Bombeiros <input type="checkbox"/> Evadiu-se do Local <input type="checkbox"/> Trote <input type="checkbox"/> Outro:						
DESTINO DO PACIENTE: <input type="checkbox"/> Atendido no Local e Liberado <input type="checkbox"/> Encaminhado a Unidade Hospitalar <input type="checkbox"/> Óbito no Local <input type="checkbox"/> Óbito Durante o atendimento						
Destino (Unidade Hospitalar): HCTSHL				Responsável e Função (Assinatura e Carimbo):		

NATUREZA DA OCORRÊNCIA

<input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA
Motivo: queda de moto	Hospital de Origem: Hospital de Referência
▷ CAUSAS EXTERNAS ▷ Acidente de Trânsito <input type="checkbox"/> Colisão carro x moto <input type="checkbox"/> Queda de moto <input type="checkbox"/> Atropelamento por: <input type="checkbox"/> Colisão carro x carro <input type="checkbox"/> Capotamento <input type="checkbox"/> Outro:	Responsável: Dr. Raimundo
<input type="checkbox"/> F.A.F. <input type="checkbox"/> F.A.B. <input type="checkbox"/> Agressão Física <input type="checkbox"/> Afogamento <input type="checkbox"/> Queda - Altura aproximada: <input type="checkbox"/> soterramento / Desabamento <input type="checkbox"/> Choque Elétrico <input type="checkbox"/> Outro:	Hospital de Destino: Hospital de Referência Responsável: Dr. Raimundo
	ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> AIDS <input type="checkbox"/> Alcoolismo <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> Convulsões <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Doença Cardíaca <input type="checkbox"/> Doença Infecto-contagiosa <input type="checkbox"/> Doença Mental <input type="checkbox"/> Doença Renal <input type="checkbox"/> Droga <input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial <input type="checkbox"/> Internamentos Anteriores <input type="checkbox"/> Problemas Respiratórios <input type="checkbox"/> Medicamentos de uso Contínuo
	Quais?

1. DADOS VITAIS

P.A.: 120 x 90 FC: 89 FR: 10 HGT: SpO2 - S/O2: 99 SpO2 - C/O2:

EXAME CLÍNICO (SINTOMAS, QUEIXAS) - EVOLUÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM OU EVOLUÇÃO MÉDICA

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

Diagnósticos de Enfermagem: lesão por queda
Intervenções: 1. Monitorar sinais vitais
Evolução do Enfermeiro:

ORIENTAÇÃO DA REGULAÇÃO MÉDICA

Regulação Médica: encaminhado para atendimento em UPA



11/03/2020

9493a25f-3cf8-4a0b-823a-f1f359ab8d75.JPG

DETRAN - PB
Nº 014797888497
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
1 0095352793-0 00/00000000 2019

MARIA JOSE VIEIRA ALVES

CNPJ / CPF 02703425406 PLACA MNP5831/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2JC30708-130916

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO CAP / POT / CIL 2 P/124 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 00/00/0000 VENC. COTAS 1º 2º 3º

FAIXA LEVA ***** PARCELAMENTO / COTAS 0

PREMIO TARIFARIO (R\$) ***** IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 22/03/2019

SEGURO P A G O

OBSERVAÇÕES SEM RESERVA DE DOMINIO

CONDE-PB LOCAL DATA 22/03/2019

41998 33022

Assinatura: Agostinho Vieira da Silva Diretor Superintendente - DETRAN-PB

ogle.com/mail/u/0/?pli=1#inbox/FMfcgxwHMGMdKTzmtdlpCBTXIWSvIKg?projector=1&messagePartId=0.1

1/1

SINISTRO 3200116148 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** DANILO DA COSTA MARCULINO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO DANILO DA COSTA MARCULINO**CPF/CNPJ:** 12049748450**Posição em 08-07-2020 13:30:35**

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
23/03/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
COMARCA DE JOÃO PESSOA
1ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA**

PROCESSO NÚMERO - 0803933-61.2020.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Seguro]

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

REU: MAPFRE

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu o benefício da justiça gratuita.

No caso dos autos, o autor é pedreiro e declarou não dispor de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem que não haja prejuízo do seu sustento; já o valor das custas processuais é de R\$ 1.225,44 (um mil, duzentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos).



Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade e somente pode ser afastada mediante prova inequívoca em contrário. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

Assim, pelos elementos constantes nos autos, DEFIRO O BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA à parte autora, nos termos do art. 98, do CPC.

Por outro lado, 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.

Ora, 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 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.

De outra banda, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, desde que a parte autora previamente concordasse em submeter-se a esta, designada para a mesma data aprazada para a audiência, emitido o laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação.

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, com as advertências do art. 344, do CPC.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.



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

Juíza de Direito

