



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **ROSIVÂNIA TEODORO DE SOUSA**, brasileira, em união estável, profissão agricultora, inscrita no CPF sob o nº 088.829.934-69, RG nº 3.053.482, endereço eletrônico rosivaniavaninhasousa@gmail.com, residente e domiciliado na Rua José Pereira de Sousa, s/n, Bairro José Américo, na cidade de Riacho dos Cavalos, CEP.: 58.870-000.

OUTORGADO: **DR. JOSÉ BRUNO QUEIROGA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 18.817, com escritório profissional na **Av. Josefa Olindina da Conceição, s/n, José Américo, Riacho dos Cavalos/PB, CEP 58870-000.**

PODERES: Concede poderes especiais do Outorgado para: enviar documentos, receber correspondências, solicitar informações por escrito ou por telefone, ter acesso ao número do sinistro, acompanhar o andamento do sinistro e apresentar documentos referentes ao sinistro, junto a Seguradora Líder, Seguradoras conveniadas a Líder DPVAT e a SUSEP.

Obs: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Riacho dos Cavalos, PB 07 de Agosto de 2018.

Rosivânia Teodoro de Sousa

ROSIVÂNIA TEODORO DE SOUSA

Outorgante

**SERVIÇO NOTARIAL
e REGISTRAL**

Av. Josefa Olindina da Conceição, s/n, José Américo, Riacho dos Cavalos/PB, CEP 58870-000
joseoliveira.advogado@gmail.com
Contato (83) 9 9660-2901.



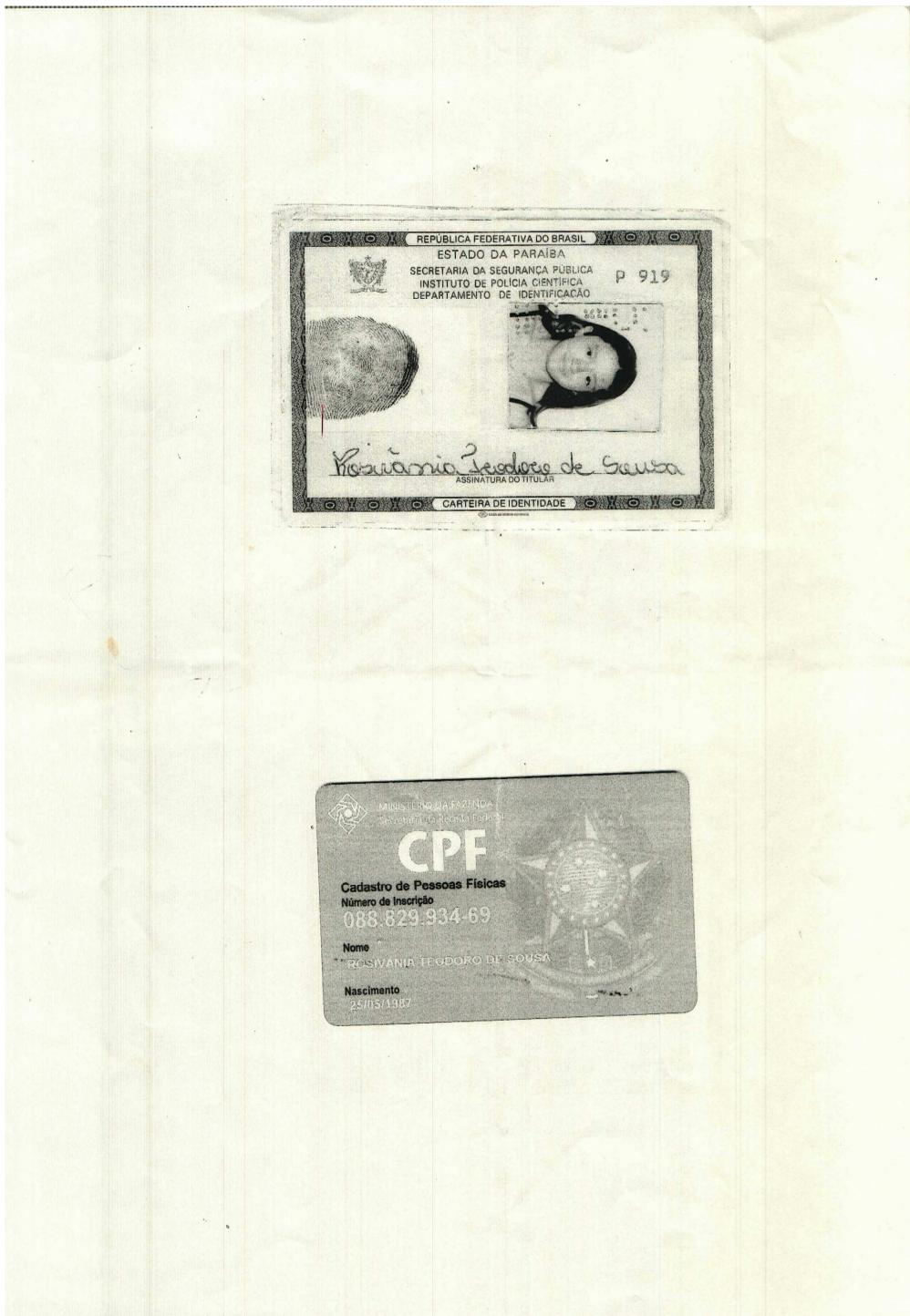


Selo Digital: AHE82664 - VOTS
Consulte a autenticidade em:
<https://selodigital.tipp.ius.br>



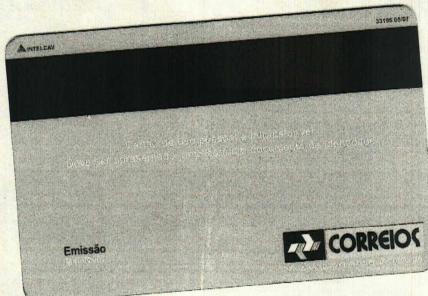
Conheço a(s) Firma(s), seus de
Residência Endereço de casa
por Autenticidade d'el fé
Riacho dos Cavalos/PB 14 de OB de 2018
Em Test^o (Fátnia Feitosa) da verdade
Hairis de Oliveira Feitosa C.G.
OFICIALA
Fátnia Feitosa Va
Oficial do Registro Civil
Riacho dos Cavalos-PB





Assinado eletronicamente por: JOSE BRUNO QUEIROGA DE OLIVEIRA - 02/09/2019 13:35:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090213351867600000023283479>
Número do documento: 19090213351867600000023283479

Num. 24038449 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JOSE BRUNO QUEIROGA DE OLIVEIRA - 02/09/2019 13:35:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090213351867600000023283479>
Número do documento: 19090213351867600000023283479

Num. 24038449 - Pág. 2

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.: Nº 029.991.344



ENERGISA PARAÍBA - 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

ROSIVANIA TEODORO DE SOUSA
RUA JOSE PEREIRA DE SOUSA S/N
RIACHO DOS CAVALOS

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1631202-7

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
AGO/2019	22/08/2019	105	30/08/2019	R\$ 116,91

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.912008 05462.107177 4 79970000011691				
Pagador: ROSIVANIA TEODORO DE SOUSA CNPJ/CPF: 088.829.934-69				
RUA JOSE PEREIRA DE SOUSA S/N - JOSE AMERICo - RIACHO DOS CAVALOS / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número 26249120005462107	Nr Documento 001631202201908	Data Vencimento 30/08/2019	Valor do Documento R\$ 116,91	Valor Pago
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680 Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				09.095.183/0001-40



Assinado eletronicamente por: JOSE BRUNO QUEIROGA DE OLIVEIRA - 02/09/2019 13:35:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090213351968400000023283482>
Número do documento: 19090213351968400000023283482

Num. 24038452 - Pág. 1

21/03/2018

...:: Guia de Atendimento 05 ::..

ESTADO DA PARAÍBA SUS SECRETARIA DE SAÚDE FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL B00063927		MATERIAIS - MEDICAMENTOS - OUTROS																	
<p>UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS - UPS NOME: HOSPITAL DISTRITAL DEPUTADO MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES ENDERÉCOS: RUA - JOSE FACUNDO DE LIRA - SIN - GATO PRETO CEP: 58.800-005 CNES: 250453-7 CNPJ: 08.778.258/0027-08 MUNICÍPIO: SOUSA ESTADO: PARAÍBA UF: 25</p> <p>DADOS DO PACIENTE NOME: ROSIVANIA TEODORO DE SOUSA PRONT.: 00036522 SEXO: F DN - IDADE: 25/05/1987 - 30 A 9 M 27 D RAÇA / COR: PARDA MÃE: RITA FRANCISCA DE SOUSA OCUPAÇÃO: NATURALIDADE: RIACHO DOS CAVALOS - PB SISPRENATAL: CNS: 702907596952472 CPF: DOCUMENTO: ENDERÉCOS: RUA - JOSE PEREIRA DE SOUSA - SN - CENTRO COMPLEMENTO: CONTATO: (83) 99650-5992 MUNICÍPIO: RIACHO DOS CAVALOS CEP: 58.870-000 ESTADO: PARAÍBA CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 251280 DATA: 21/03/2018 09:19:37 REGISTRADO POR: Jose.fabio CLASSIFICAÇÃO NAO INFORMADO PESO TEMPERATURA PRESSÃO ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO) <i>ritme de andar de muito fico fiz</i></p> <p>EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS) <i>Ra 1 GE Tgf. Ra Tgf.</i></p>		<p>CARÁTER DO ATENDIMENTO</p> <p><input type="checkbox"/> 01 - ELETIVO <input type="checkbox"/> 02 - URGÊNCIA <input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA <input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO <input type="checkbox"/> 05 - OUTROS. TIPOS. DE LESÕES OU ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS</p> <p>PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO</p> <p><i>Históis de coituras feito</i></p> <p>DIAGNÓSTICO <i>CID-10</i></p> <table border="1"><tr><td>MEDICAÇÃO</td><td>ENCAMINHAMENTO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> PRESCRITA</td><td><input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> APlicADA</td><td><input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> OUTROS</td></tr></table> <p>PROCEDIMENTOS REALIZADOS: CÓDIGO - CBO</p> <p>ASSINATURA(S) DOS PROFISSIONAIS ASSISTENTE(S) - CARIMBO <i>Jr. Antonio Ernesto Carimbo MEDICO - CBO 2122 CRM 24.194-B7</i></p> <table border="1"><tr><td>CNS</td><td>CBO</td><td>CRM</td></tr><tr><td>ASSINATURA DO ACOMPANHANTE / PACIENTE / RESPONSÁVEL <i>Rubemanda Teodoro de Souza</i></td><td colspan="2">OU POLEGAR DIREITO</td></tr><tr><td>ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO</td><td colspan="2">ASSINATURA DO REVISOR CLÍNICO - CARIMBO</td></tr></table>	MEDICAÇÃO	ENCAMINHAMENTO	<input type="checkbox"/> PRESCRITA	<input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	<input type="checkbox"/> APlicADA	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL		<input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> OUTROS	CNS	CBO	CRM	ASSINATURA DO ACOMPANHANTE / PACIENTE / RESPONSÁVEL <i>Rubemanda Teodoro de Souza</i>	OU POLEGAR DIREITO		ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO	ASSINATURA DO REVISOR CLÍNICO - CARIMBO	
MEDICAÇÃO	ENCAMINHAMENTO																		
<input type="checkbox"/> PRESCRITA	<input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA																		
<input type="checkbox"/> APlicADA	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL																		
	<input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> OUTROS																		
CNS	CBO	CRM																	
ASSINATURA DO ACOMPANHANTE / PACIENTE / RESPONSÁVEL <i>Rubemanda Teodoro de Souza</i>	OU POLEGAR DIREITO																		
ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO	ASSINATURA DO REVISOR CLÍNICO - CARIMBO																		
1/1																			





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

PACIENTE:

ATPOSTO MÉDICO

ATESTO PARA OS SINTOMAS FOLHOS
que o paciente Rosivaldo Targino de
Souza foi atendido nesta
unidade desde o dia 20-03-18.
com politrauma t3.5mvs. Realizando
exame físico no corpo aberto
curativos de sua ferida. houve
tumor bx. pél gênito e bônus
com fraturas. lux. omoplata.
houve imobilização com
atadura. para ruptura
de fraturas.

20/03/18.

DATA

PROFISSIONAL

Dr. Waldo Washington de Lima
Médico CRM/PB: 3398
CEP: 160.365.304-04
Waldo





ATESTADO MÉDICO

Rosilva Almeida Teles de Souza, Atesto, para os devidos fins, a pedido do interessado, que portador do RG: _____, foi submetido à consulta médica nesta data, no horário das _____ horas, sendo portador da afecção CID - 10 5.II2-5923. Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativa por um período de 60 (sessenta) dias, a partir desta data.

Riacho dos Cavalos - PB,

20/03/17

Assinatura e Carimbo do Médico

Edvaldo Washington de Lima
Médico - CRM/PB: 3388
CPF: 160.365.304-04

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o Dr. _____, a registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do Paciente ou Responsável



Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral de Polícia
3ª Delegacia Regional de Polícia Civil
18ª Delegacia Seccional de Polícia
Delegacia de Catolé do Rocha



GOVERNO
DA PARAÍBA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL N° 291/2018

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data do fato: **20/03/2018** hora: **13H20MIN**



Notificante: ****, alcunha "****", Nacionalidade: ****, naturalidade: ***, nascido em **/**/***, documento: ***, filho de *** e de ***, endereço: ***** referência: ***.

Sob a responsabilidade do Del. Pol.: **Roberto F. de Barros e Silva**

Vítima: **ROSIVÂNIA TEODORO DE SOUSA**, alcunha "****", Nacionalidade: brasileira, naturalidade: Riacho dos Cavalos-PB, idade: 30anos, nascido em 25/05/1987, cor/raça: *****, Estado Civil: União Estável, Profissão: agricultora, Escolaridade: *****, documento: RG 3053482 SSP/PB, filiação: Raimundo Teodoro Sobrinho e de Rita Francisca de Sousa, endereço: Rua José Pereira de Sousa, s/n, José Américo, Riacho dos Cavalos-PB, referência: ***. Tel/Cel: (**)***;

HISTÓRICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE na data e hora supracitadas a vítima estava conduzindo a motocicleta Honda Biz 125 ES, cor vermelha, placa NPV 5235/PB, CHASSI 9C2JC42209R062874, licenciado em nome de JOÃO FRANCISCO DE FREITAS, na Rua Epitácio Maia de Vasconcelos, próximo ao Mercadinho de Bracinho, Riacho dos Cavalos-PB, quando paasou por uma pedra solta e perdeu o controle da moto caindo no chão; QUE a vítima foi socorrida pela ambulância municipal de Riacho dos Cavalos, que a levou para o PSF I no Bairro José Américo em Riacho dos Cavalos-PB onde realizou uma sutura na cabeça e posteriormente foi transferida para o Hospital Regional de Sousa, onde o médico observou na vítima uma fratura no pé direito. Nada mais a consignar.

CAtolé do Rocha, 26 de março de 2018. Às 15:57 horas.

Rosivânia Teodoro de Sousa

<input checked="" type="checkbox"/> Notificante	<input type="checkbox"/> Testemunha Arrogada
Assinatura do Policial responsável pelo registro ROBSON LIMA SILVA - ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL - Matrícula: 168.447-7	
PÓLEGAS DE RETIRO	





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

Rio de Janeiro, 09 de Abril de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3180420134 Vítima: ROSIVANIA TEODORO DE SOUSA

Data do Acidente: 20/03/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE BRUNO QUEIROGA DE OLIVEIRA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ROSIVANIA TEODORO DE SOUSA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00893/00894 - carta_04 - INVALIDEZ



00060447

Carta nº 14167810



Assinado eletronicamente por: JOSE BRUNO QUEIROGA DE OLIVEIRA - 02/09/2019 13:35:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090213352385900000023283486>
Número do documento: 19090213352385900000023283486

Num. 24038456 - Pág. 1



ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

1ª VARA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA/PB

DESPACHO

NÚMERO DO PROCESSO: 0802652-64.2019.8.15.0141

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTE AUTORA: ROSIVANIA TEODORO DE SOUSA

PARTE RÉ: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Defiro os benefícios da justiça gratuita.

Determino ao cartório que adote as providências necessárias à realização de perícia no(a) autor, inclusive, **intimando-se as partes** para, querendo, indicarem seus quesitos e seu(s) assistente(s) técnico(s) para acompanhar o exame pericial, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

No mesmo ato, **cite-se** o promovido para apresentar contestação, no prazo de 15 dias.

Advirta-se o autor, **intimando-o pessoalmente e** por intermédio de seu(sua) advogado(a), para comparecer ao consultório do perito levando consigo todos os exames e receitas médicas que possua e que se relacionem com a incapacidade alegada na inicial.

Juntado o laudo judicial, **intimem-se as partes para se pronunciarem a respeito, apresentando, se for o caso, proposta de acordo para por fim à lide.**

Em sendo proposto acordo, intime-se a parte adversa para dizer se o aceita, em 05 (cinco) dias úteis.



Assinado eletronicamente por: FERNANDA DE ARAUJO PAZ - 02/09/2019 15:55:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090215551785600000023292566>
Número do documento: 19090215551785600000023292566

Num. 24048314 - Pág. 1

Oportunamente, **solicite-se o pagamento dos honorários periciais**, os quais fixo em R\$ 200,00 (duzentos reais), em conformidade com a Tabela anexa à Resolução n.º 305/2014, do Conselho da Justiça Federal.

Catolé do Rocha/PB, 2 de setembro de 2019.

Fernanda de Araujo Paz

Juíza de Direito - em substituição





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Catolé do Rocha

Avenida Deputado Americo Maia, S/N, João Serafim, CATOLÉ DO ROCHA - PB - CEP:
58410-253

Número do Processo: 0802652-64.2019.8.15.0141
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: ROSIVANIA TEODORO DE SOUSA
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico que, em cumprimento ao despacho contido nos autos, a Escrivania designou como perito deste juízo, devidamente cadastrado no TJPB, o médico, HEUDER ROMERO LIBERALINO DA NOBREGA, CRM 5050.

Certifico, ainda, que a perícia médica será realizada no dia 28 de OUTUBRO de 2020, às 15h 45m, neste Fórum de Catolé do Rocha-PB, ficando as partes intimadas da nomeação e indicação do referido perito(a) e da designação do exame pericial, devendo trazer todos os documentos e exames pertinentes à sua realização, bem como para, no prazo de 05 (cinco) dias, apresentarem seus quesitos, caso já não o tenham feito, cientes de que poderão enviar assistentes técnicos para participarem e acompanharem a perícia, independentemente de prévia indicação (Art. 465, § 1º, NCPC).

Outrossim, em razão da situação da pandemia do COVID-19, estão sendo adotadas medidas de segurança, nos termos da recomendação do TJ-PB, sendo o agendamento realizado por hora marcada. Não será permitida a entrada sem o uso de máscara. Acompanhante apenas para pessoas com dificuldade de locomoção/ portadores de comorbidade, com vistas a evitar aglomeração de mais de 20(vinte) pessoas.

CATOLÉ DO ROCHA, 15 de outubro de 2020
GEORGE BRUNO SA

