

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

FRANCISCO DE ASSIS BORGES DA SILVA, brasileiro, solteiro, atualmente desempregado portador do RG n.º 1.847.769 SSDS/PB e do CPF n.º 000.805.994-27, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Loc. Barra de Gramame, n.º S/N, Gramame, Conde-PB, CEP: 58.322-000.

Constitui e nomeia:

- **Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PB 9949, CPF n.º 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com;
- **Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG n.º 7.742.986 SSP/PE e do CPF n.º 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com.

como seus procuradores, podendo ser intimados na Rua Ítalo Felipe Gomes da Silva, n.º 280-A, Mangabeira II, João Pessoa, Estado da Paraíba, onde receberão as intimações e notificações de praxe; ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula “ad Judicia”, art. 38 parte final do CPC, especialmente para **AJUIZAR AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO CONDE, ESTADO DA PARAÍBA**. Podendo o outorgado, confessar, assinar, desistir, propor e firmar acordos entre as partes, receber intimações, transigir, apresentar réplica, oposições, receber valores e dar quitação, receber alvarás judiciais junto aos cartórios das serventias judiciais, apresentar recurso e contra razões junto ao Tribunal de Justiça, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo acompanhar todo processo até o final do julgamento e finalmente praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. *Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.*

João Pessoa/PB, 27 de janeiro de 2017.

Outorgante: Francisco de A B da Silva

Isento de reconhecimento de firma, face a Lei n.º 8.952, de 13/12/1994, que nova redação ao art. 38 do CPC.



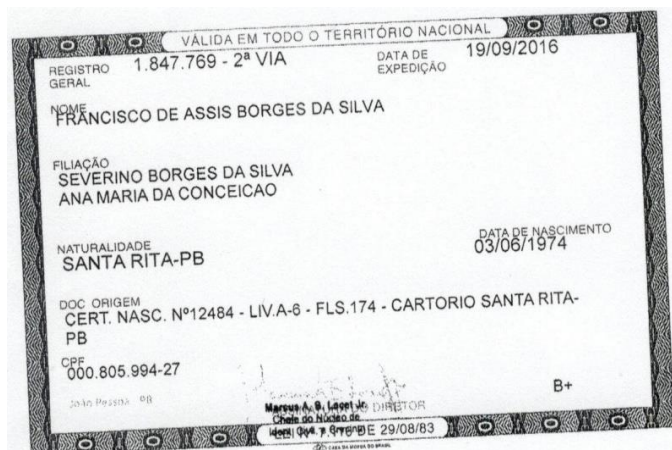
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

FRANCISCO DE ASSIS BORGES DA SILVA, brasileiro, solteiro, atualmente desempregado portador do RG n.º 1.847.769 SSDS/PB e do CPF n.º 000.805.994-27, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Loc. Barra de Gramame, n.º S/N, Gramame, Conde-PB, CEP: 58.322-000. **DECLARA**, para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO CONDE, ESTADO DE PARAÍBA**, nos termos da Lei n. 7.510, de 04 de julho de 1986, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por ser pobre na forma da Lei, não dispondo de meios para prover as custas do processo da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso o presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

João Pessoa/PB, 27 de janeiro de 2017.

Declarante: Francisco de AB da Silva.





ANA MARIA DA CONCEICAO NETA
LOC BAR RA DE GRAMAME, S/N - GRAMAME
CONDE / PB CEP 58322000 (AG 1)



Classe/Íbrcis: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro: 11 - 21 - 579 - 8000
Nº medidor: 00001186091

Referência: Ago / 2016
Emissão: 24/08/2016

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 26 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.096.185/0001-40 - Insc. Est. 16.016.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001.038.743
Código para Débito Automático: 00012251181

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a

UC (Unidade Consumidora)

5112251181

Ago / 2016

Canal de contato

Apresentação

24/08/2016

Data prevista da
próxima leitura

26/09/2016

CPF / CNPJ / RANI

20.105779487

Parcelas em atraso

01/08/2016 107,80
30/08/2016 103,43

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
25/07/16	11584	24/08/16	11706	1	112	30

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	112	0,41817	46,83
ICMS			17,83
PIS			0,25
COFINS			1,14
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
CONTRIBUIÇÃO LUM PÚBLICA			12,85

Histórico de Consumo
(kWh)

Jul/16	131
Jun/16	141
Mai/16	98
Abr/16	119
Mar/16	97
Fev/16	114
Jan/16	113
Dez/15	105
Nov/15	106
Out/15	114
Set/15	117
Ago/15	119

Média dos últimos meses
114 kWh

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	86,05	27,00	17,83
PIS	86,05	0,3786	0,25
COFINS	86,05	1,3383	1,14

VENCIMENTO

01/09/2016

TOTAL A PAGAR

R\$ 78,70



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 28/06/2017 16:37:07

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17062816303192200000008299774>

Número do documento: 17062816303192200000008299774



GOVERNO
DA PARAÍBA



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 04798.01.2016.1.00.400

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de Pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 04798.01.2016.1.00.400, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 25 dias do mês de Outubro de 2016, nesta cidade de João Pessoa, Central de Polícia Civil de João Pessoa, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, FRANCISCO DEUSDEDIT LEITÃO FILHO, comigo, CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX, Escrivão De Polícia, às 09:30 horas, compareceu FRANCISCO DE ASSIS BORGES DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, profissão Autônomo, naturalidade Santa Rita/Paraíba, data de nascimento 03 de Junho de 1974, Idade 42, filiação Ana Maria da Conceição e Severino Borges da Silva, Documento - CPF: 000.805.994-27, residente Rua Projetada, SN[NÃO INFORMANDO], GRAMAME, na cidade de João Pessoa/PB, telefone (83) 98616-3412.

Dados dos Fatos:

- (1) - Local: [NÃO INFORMADO], numero: [NÃO INFORMADO], complemento: [NÃO INFORMADO], Valentina de Figueiredo, João Pessoa - PB; Tipo do Local: VIA/LOCAL DE ACESSO PÚBLICO (RUA, PRAÇA, ETC); Data/Hora: 09/02/16 17:55

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, no dia 09/02/16, por volta das 17:55h, quando atravessava a Rua Sergio Vieira de Melo, no conjunto Valentina de Figueiredo, nesta cidade de João Pessoa/PB, foi atropelado por uma motocicleta de placa não identificada, tendo o notificante sofrido fratura exposta dos ossos da perna direita, sendo socorrido pelo SAMU e conduzido ao Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde se submeteu a procedimentos médicos.

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX
Escrivão De Polícia

Carlos Antônio Duarte Félix
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 135.632-3

João Pessoa (PB) 25 de Outubro de 2016
Francisco de Assis Borges da Silva
Noticiante





**SAMU
192**

REGIONAL JOÃO PESSOA

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



PREFEITURA DE
**JOÃO
PESSOA**
PRA VIVER MELHOR

CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 605/083, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1158735, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **FRANCISCO DE ASSIS BORGES DA SILVA**, idade 41 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Atropelamento por Moto)** no dia 09/02/2016, na R. Emb. Sérgio Vieira de Melo, Bairro: Valentina - João Pessoa - aproximadamente às 17:55 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Complexo Hospitalar Francisco Burity (Ortopedia - Mangabeira).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 25 de Maio de 2016.

SAME
Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CREA: 38240/017

Jefferson da Rocha Augusto

Matricula: 67.155-6

Coordenação do SAME

SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

SAMU 192 JP

Av. Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB



RECEITUÁRIO MÉDICO - SUS

NOME: _____

Adson Medico

Declaro para os devidos fins que o Sr. Francisco de Assis Borges, portador do OAC 1115 e

CIT (M86), munido de documentos em um único lote 1-14

24/24 h por 6 meses

conforme parecer do CE MI deste setor.

(DSO)

24/24h

14/10/16

*Dra Jaciara F. dos Reis
Médica
CRM-PB 8907*

Assinatura e Carimbo





CERTIDÃO

Nº. 1029/2016

Atendendo solicitação de ADEGILSON ROBSON DOS SANTOS 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 Nº826806 e Prontuário Nº 2016.06.003116 pertencentes a **FRANCISCO DE ASSIS BORGES DA SILVA** que foi atendido no dia 09/02/2016 às 20h11min, vítima de atropelamento por moto, apresentando trauma em perna direita.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura expostados ossos da perna direita. Realizado procedimento cirúrgico no mesmo dia do atendimento. Alta dia 25/05/2016.

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

João Pessoa, 18 de julho de 2016

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 2959



MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
MELEIXO HOSPITALAR MANGABEIRA
R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N
58056-384, JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha-Nr: 826806 Atd: Nao Regular
Data: 09/02/2016
Hora: 20:11:43 /
Recepcionista: JUSSARA DOS SANTOS.ERI
Clinica: TRAUMATOLOGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: FRANCISCO DE ASSIS BORGES DA SILVA Num. de vezes atendido: 4
CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: SD Fone: 86097329 Num. Prontuario: 2010.06.003116
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 03/06/1974 Id: 41 ano(s)
End.: SÍTIO BARRA DE GRAMAME, 115
Bairro: GRAMAME Cidade: JOAO PESSOA UF: PB
Pai: SEVERINO BORGES DA SILVA
Mae: ANA MARIA DA CONCEICAO
Ocupação: PESCADOR SEM ESPECIFICACAO
INFORMACOES DE ENTRADA
Resp.: FRANCISCO DE ASSIS BORGES DA SILVA
Tel/Doc. Responsavel: 86097329 / SEM DOCUMENTO: SD
cedencia: BAIRRO VALENTINA

Transporte utilizado: SAMU/ PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTO

Vítima de acidente por: NA ESQUINA CEM AS 17:00HS

Vítima de violência por: FUND. INCOMP. PARDA

[] Caso Policial

PRÉ-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

RA: 120/80

FR:

FC: 90

TP:

Peso:

Altura:

Glicemia:

IMC:

Circ. Abd:

O2%: 92

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave
[] Politraumatizado [] Convulsao
[] Hemorragia [] Dispneia
[] Diarreia [] Abatido
[X] Regular [] Chocho
[] Vômito
Observacao

Caixa Principal
ATROPELAMENTO POR MOTO

Historia - Exame Físico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

Conduta

Prescrição

Horario da medicacao

João Macedo
CRM-PB 9716
CPF: 015.381.613-80

PES - 15
4

At de C. bul
At de C. bul
At de C. bul





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Francisco de Alencar Borges Data de Admissão: 09.07.2017
Prontuário: _____ Idade: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: _____
OPD: 0 Hct. 100ml. 100mg. Exatidão de
HDA: over de 100ml. 100mg.
Fei h. bem-humorada a 100ml. 100mg.
(F. 100ml. 100mg.)

Medicações em uso: _____

Interrogatório Sintomatológico:

Geral: ☐ Febre ☐ Astenia ☐ Anorexia ☐ Perda de Peso ☐ Kg em _____ ☐ Prurido ☐ Sudorese
☐ Calafrios ☐ Alopecia ☐ Adenomegalias ☐ Ictericidade ☐ Tonturas ☐ Outros: _____

Pele: _____

Cabeça e Pescoço: ☐ Cefaléia ☐ Espirros ☐ Rinorreia ☐ Obstrução Nasal ☐ Epistaxe
☐ Dor de Garganta ☐ Bócio ☐ Rouquidão ☐ Disfagia ☐ Audição: _____ Visão: _____

AR e ACV: ☐ Dor _____ ☐ Tosse ☐ Expectoração ☐ Hemoptise
☐ Dispneia ☐ Palpitações ☐ Desmaio ☐ Cianose ☐ Edema _____ Outros: _____

ABD: ☐ Dor _____ ☐ Pirose ☐ Solução ☐ Regurgitação ☐ Hematêmese ☐ Náuseas
☐ Vômitos ☐ Dispepsia ☐ Diarréia ☐ Melena ☐ Enterorragia ☐ Constipação ☐ Aumento de volume

AGU: ☐ Disúria ☐ Incontinência ☐ Retenção ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Noctúria ☐ Hematuria
☐ Mal Cheiro ☐ Corrimento ☐ Outras: _____

SME: ☐ Dor _____ ☐ Rigidez pós-reposso ☐ Deformidades
☐ Artralgia ☐ Calor ☐ Rubor ☐ Edema ☐ Crepitação ☐ Fraqueza ☐ Atrofia ☐ Espasmos

SN e PSQ: ☐ Insônia ☐ Sonolência ☐ Convulsões ☐ Motricidade e Sensibilidade
☐ Amnésia ☐ Libido ☐ Humor



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

O paciente em decúbito dorsal horizontal
 com anestesia regional
 com o membro superior do

Incisão:

Pré-auricular, alongando-se para a frente
 até o nível da orelha, com o

Achados:

redução da protrusão da articulação
 temporomandibular e da

Conduta:

Aplicar o aparelho de fixação
 com o uso de fios de

Fechamento:

OBS:

confirmação da redução da protrusão
 da articulação temporomandibular
 com o uso do aparelho

Data:

09.07.16

Dr. Romão Soares de Azevedo
 033.002833/CRM-PB 2833
 CPF: 181.533.594-61

MEDICO CRM





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Francisco de Alencar Dantas da Silva</i>				Registro: <i>10100000000000000000</i>	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica: <i>Urologia</i>	EMP:	LR:
Data:	Cirurgião: <i>Dr. Ronaldo Soares de Castro</i>		1º Assistente:		
2º Assistente:	3º Assistente:		Instrumentador:		
Anestesista: <i>Dr. André Araújo</i>	Anestesia: <i>Local</i>		Horário:	I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<i>Exatose do ovário de</i>					
<i>pequena dimensão</i>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<i>a. melhora</i>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<i>exatose do ovário de</i>					
<i>pequena dimensão</i>					
<i>(Exatose externa)</i>					
Acidente durante Ato Cirúrgico: 1 () Sim 2 () Não				Dr. Ronaldo Soares de Castro CRM-PB 2033 CPF: 181.533.554-08	
Biopsia de Congelamento: 1 () Sim 2 () Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:					





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME <u>Francisco de Assis Borges da Silva</u>				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE <u>41</u>	SEXO <u>M</u>	COR	CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	ENF.	LEITO
DATA DE ADMISSÃO <u>09/02/16</u>		DATA DE ALTA <u>25/05/16</u>		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL <u>Fratura exposta ossos da perna</u>				CID	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO <u>O resumo</u>					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES					
PROCEDIMENTO REALIZADO: <u>Redução aberta com fixação interna</u>					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO F.O. <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		COLETA DE MATERIAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÃO DE ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO		<input type="checkbox"/> REMOVIDO		<input type="checkbox"/> ABANDONADO	
<input type="checkbox"/> CURADO		<input type="checkbox"/> ÓBITO			

RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)

Percurso clínico de acompanhamento expandido
fratura exposta de ossos da perna direita
com infecção sendo feito antibioticoterapia e em seguida
procedido cirúrgico com redução e fixação de FO

DIETA: líquida

REPOUSO: Relativo em casa por _____ dias.
Retorno às atividades sem esforço físico em _____ dias.
Retorno às atividades com esforço físico leve em _____ dias e com esforço maior em _____ dias.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavar com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA: Ciproeфлоксацин + Met-gal

RETORNO Ao posto de saúde em _____ para retirada de pontos.
Ao Ambulatório do Dr. Borges em 30 dias para avaliação
Dr. Daniel Oliveira

DATA 25/05/16

Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar
Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.





LAUDO MEDICO - RESUMO DE ALTA

NOME: <u>Francisco de Assis Farias</u>				PRONTUÁRIO N°: _____	
IDADE: <u>08</u>	SEXO: <u>M</u>	COR: _____	CLÍNICA: _____	BA: _____	DEITO: _____
DATA DE ADMISSÃO: <u>01.07.16</u>		DATA DE ALTA: <u>14.10.16</u>		TEMPO DE PERMANÊNCIA: _____	
DIAGNÓSTICO INICIAL: <u>onc crônica fibro E</u>				CID: _____	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: <u>Rx + Ex. fscu</u>				_____	
OUTROS DIAGNÓSTICOS: _____					
PRINCIPAIS EXAMES: _____					
PROCEDIMENTO REALIZADO: _____					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA: <u>Atelicauro</u>					
ANATOMIA PATOLÓGICA: _____					
INFEÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		COLETA DE MATERIAL: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
RESULTADO BACTERIOLÓGICO: _____					
CONDIÇÕES DE ALTA: <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO <input type="checkbox"/> REMOVIDO <input type="checkbox"/> A PEDIDO <input type="checkbox"/> CURADO <input type="checkbox"/> OBITO					

RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)
Paciente evoluiu com uso de Atelicauro
do 1º ao 14/10/16 com melhora clínica
com o uso de Atelicauro 400 mg 2x ao dia
com melhora clínica e não necessitou de outros medicamentos

ORIENTAÇÕES POS ALTA

DIETA: _____
REPOUSO: Relativo em casa por 120 dias.
Retorno às atividades sem esforço físico em _____ dias.
Retorno às atividades com esforço físico leve em _____ dias e com esforço maior em _____ dias.
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lave-a com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço, procure imediatamente este Complexo Hospitalar.
MEDICAÇÕES PARA CASA: _____

RETORNO Ao posto de saúde em _____ para retirada de pontos
Ao Ambulatório do _____ em 30 dias para reexame

14/10/16

DATA: _____

ASS. MÉDICO / CRM: _____

Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar
Para: DML - INSS - EMPRESAS - ESCOLAS - MINISTÉRIO DO
TRABALHO - CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.



SINISTRO 3170011149 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO DE ASSIS BORGES DA SILVA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO FRANCISCO DE ASSIS BORGES DA SILVA
CPF/CNPJ: 00080599427

Posição em 30-01-2017 12:05:53

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 7.087,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/01/2017	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50





Poder Judiciário da Paraíba

Vara Única de Conde

DESPACHO:

Vistos, etc.

1. Tendo em vista o requerimento inserto na peça vestibular, bem como a declaração de hipossuficiência econômica acostada aos autos, **CONCEDO** os benefícios da assistência judiciária gratuita à parte promovente, o que faço com esteio nas disposições dos arts. 98 e 99, §, 3º do CPC.

2. Considerando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais e por não vislumbrar razões para a improcedência liminar do pedido, recebo mencionada peça e, considerando que a parte autora dispensou a realização de audiência de autocomposição, ordeno a citação dos réus para, no prazo de 15 dias, apresentarem contestação, sob pena de revelia.

Diligências necessárias.

Cumpra-se.

DATADO E ASSINADO



Certifico que nesta data, procedi a expedição da carta de citação da parte promovida.

Obs. falta fazer o protocolo no sistema dos Correios.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAIBA
COMARCA DO CONDE-PB
FÓRUM PROCURADOR SABINO RAMALHO LOPES
PB -018, 4, CEP 58322-000, na cidade do Conde - PB
fone (083) 3298-2234

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do Dr. *André Ricardo de Carvalho Costa*, Juiz de Direito da Vara Única do Conde-PB, na forma da Lei, etc, venho por meio deste expediente, **CITAR a parte ré, abaixo qualificada**, para os termos presente ação, podendo a referida parte oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme o artigo 335, III, CPC, ocasião em que poderá apresentar tudo o que interesse a sua defesa, além de preliminares, reconvenção, incompetência relativa, incorreção do valor da causa e indevida concessão de justiça gratuita.

Saliente-se a possibilidade da parte promovida requerer a designação da audiência de conciliação prevista no art. 334 do CPC, caso entenda viável a autocomposição do litígio, advertindo-se que a utilização do ato processual como forma de retardar o processo poderá ser considerada como ato atentatório à dignidade da justiça e litigância de má-fé, punível com multa.

Se o réu não contestar a ação no prazo legal, reputar-se-ão como verdadeiros os fatos afirmados na petição inicial (art. 344, CPC).

Não segue cópia da petição inicial, no entanto o réu poderá ter acesso à mesma a qualquer tempo, art. 695, § 1º, no site do Tribunal de Justiça da Paraíba, campo Pje.

A inicial com os seus documentos podem ser analisadas através do Sistema do Processo Judicial Eletrônico (PJE) da Vara Única do Conde-PB.

(PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>.

E digite o ID informado: **17062816362496500000008299487**

Atenciosamente,

Rosildo Freitas dos Santos

Técnico Judiciário

Ilm^o(^a). Sr(^a).

**SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT,
Rua Senador Dantas, nº. 74 5º andar, centro, Rio de Janeiro,
CEP 2003120
No processo nº 0800131-90.2017.8.15.0441**

