

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
Luara Gabrielle Alves dos Santos Fidelis
João Fidelis de Oliveira Neto
Manoel Felinto de Oliveira Netto
Bruno José Siebra de Brito Jorge



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: JURACIR DOS SANTOS, brasileiro, casado, Agente dos Santos, RG nº 912.178 - SSP/PB e inscrito no CPF sob o nº 440.741.074-49, residente e domiciliado na Rua Otávio Gadelha Seixas, 195, Bairro dos Novais, João Pessoa – PB

OUTORGADOS:

FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, JOÃO FIDELIS DE OLIVEIRA NETO, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 16.366 e LUARA GABRIELLE ALVES DOS SANTOS FIDELIS, brasileira, casada, OAB/PB 15.216, MANOEL FELINTO DE OLIVEIRA NETTO, brasileiro, advogado, OAB/MA 9.985-A, BRUNO JOSÉ SIEBRA DE BRITO JORGE, brasileiro, advogado, OAB/MA 8.111, e MARIA ODIR DE SOUSA MONTEIRO NETA, brasileira, estagiária, OAB/PB 11.216-E, estabelecidos nos endereços apontado no timbre.


PODERES:

a quem confere poderes com a cláusula *ad judicium* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber intimações, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, tudo precedido de expressa autorização do outorgante, dando tudo justo, perfeito, firme e valioso.

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 20% (vinte por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro desta Capital, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, 01/04/2015.


OUTORGANTE

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 53
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

contato@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65075-441
Tel.: (98) 3082.7466



DETALHES DO PROCESSO

Número Sinistro:	3150/190133	Garantia:	02 - Ipa / Invalidez
Categoria:	09 - Moto / Motocicleta		
Data Sinistro:	13/11/2014	Data Recepção:	04/03/2015
		Data Rateio:	02/04/2015
Seguradora:	MBM - Seguradora	Apresentador:	Iranildo Muniz Claudino
Preparador:	Atendimento (Apolo)		
Analista:	Juliana Assumpção Moreira		
Situação:	Pago		
Filial:	MBM Serviços de Seguros	Protocolo:	0

DATAS DE ENVIO

Data de Envio:	04/03/2015	Nº Carta:	294
----------------	------------	-----------	-----

VÍTIMAS

Vítima:	Juraci dos Santos	Estado:	
Endereço:	Rua Otávio Gadelha Seixas,195 - Oitizeiro - João Pessoa-PB -		
Cep:	58.088-640		
Telefone:			

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário:	O mesmo			
CPT/CNPJ:	440.741.074-49			
Data Rateio:	00/00/0000	Data Pagamento:	00/00/0000	
Agência:	1234-3	Conta Corrente:	26548-X	
Banco:	Banco do Brasil	Tipo Conta:	Conta Corrente	
Valor Indenização:	1.012,50	Valor Nota Fiscal:	0,00	Data Pagamento:
Valor Reanálise:	0,00	Valor Nota Fiscal:	0,00	Data Pagamento:
Valor Reanálise 2:	0,00	Valor Nota Fiscal:	0,00	Data Pagamento 2:
Valor Reanálise 3:	0,00	Valor Nota Fiscal:	0,00	Data Pagamento 3:
Valor Protocolo:	13.500,00			
Diferença:	12.487,50			

CORRETORA

Código:	3
Nome:	Iranildo Muniz Claudino
Responsável:	iranildo muniz claudino
Endereço:	Rua joao teixeira de carvalho 401 sala 04
Telefone:	(83) 8890-4343
E-mail:	irandqvai@hotmail.com ; laci-fernandes@hotmail.com

PROCURADOR

Procurador:	
CPT:	
Data Nascimento:	
Data da Procuração:	UF da Ofc. Procuração
Nome do Médico:	





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA EXECUTIVA DE POLÍCIA CIVIL METROPOLITANA
DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DA CAPITAL
Praça Firmino da Silveira, S/N, Varadouro – CEP. 58.010-170 – Fone: (83) 3218-5334

BOLETIM DE Ocorrência POLICIAL Nº 610/2015

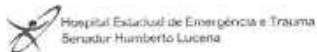
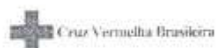
Aos vinte e sete dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e quinze, nesta cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, na Delegacia de Acidentes de Veículos da Capital, sob a responsabilidade do Delegado de Polícia Fernando Barbosa de Carvalho, comigo escrivão de seu cargo, ao final assinado, aí por volta das 15:40h, compareceu o (a) Senhor (a): **JURACI DOS SANTOS**, brasileiro, natural de João Pessoa/PB, casado, com 51 anos de idade, Agente de Controle Urbano, Alfabetizado, filho de Santina Firmino dos Santos, RG. 912.178-SSP/PB, residente na Rua Otávio Gadelha Seixas, nº 195, Bairro dos Novais, nesta capital, o (a) qual notificou o seguinte: QUE, no dia 13/11/14, por volta das 08:40h, quando conduzia a motocicleta de marca YAMAHA/FACTOR YBR 125K, cor vermelha, ano 2010, de placa NQE-7119/PB, chassi nº 9C6KE1220A0129740, pela Avenida Cruz das Armas, no sentido Cruz das Armas/Oitizeiro, ao chegar nas proximidades do prédio da antiga CEF, após atingir a traseira de um veículo, o notificante caiu ao solo, tendo este sofrido ferimento com lesão de tendão extensor do 3º quírodáctilo esquerdo, sendo conduzido ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena onde se submeteu a procedimentos médicos. Por este motivo notificou o fato. O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa (PB), 27 de fevereiro de 2015.


Notificante


Carlos Antônio Duarte Félix
Escrivão da Polícia Civil
Mat. 136.652-3
Escrivão





Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-080 - CNES: 2593262 - FONE: (11) 3216-5736 / 3216-5775

Boletim de Atendimento Emergencial: 794137

Identificação do paciente						
ID 807104	Nome JURACI DOS DOS SANTOS			Sexo Masculino		
Data de nascimento 26/08/1963	Idade 51 anos 3 meses 21 dias	Estado civil CASADO(A)	Religião EVANGELICA	Prontuário 0		
Mãe SANTINA FIRMINO DOS SANTOS	Pai NAO INFORMADO			Responsável (Parentesco)		
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO						
DDD Móvel 83	Fone Móvel 86484176	DDD Fixo 83	Fone Fixo 87630515			
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento	Nº Crie 708603002861889				
Local de procedência CRUZ DAS ARMAS	Tipo BAIRRO		UF PB			
Etnia NAO INFORMADO	Naturalidade AREIA	CSQ/R				
Endereço						
CEP 58086640	Município de residência JOAO PESSOA	Logradouro Otávio Gadelha Seixas				
Número 107	Complemento	Bairro Gibizeiro				
Admissão						
Data e Hora Prevista 13/11/2014 09:20:42	Número da pulseira 2884591	Convênio SUS				
Especialidade CLINICA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL					
Classificação de risco VERMELHA	Origem do paciente RUA					
Caráter do atendimento URGENCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Via de emergência Sim	Trauma Não			
Modo de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transporta AMB BOMBEIROS					
Sinais Vitais						
PA x mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	EDG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						
Atendido por ROBERTA DE CÁSSIA SILVA BONATES						
Tempo 04min 44seg						

Imprimir





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

[Handwritten signature]

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	JURACI DOS SANTOS
DATA DE NASCIMENTO	26/08/63
NOME DA MÃE	SANTINA FIRMINO DOS SANTOS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	794.137
DATA DO ATENDIMENTO	13/11/14
HORA DO ATENDIMENTO	09:20
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	Ferimento com lesão de tendão extensor do 3º quirodátilo esquerdo.
CID 10	S66.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de colisão entre moto e carro. Presença de ferimentos no dedos da mão esquerda. Torax e abdômen sem alterações. Glasgow 15. Ferimento de mão esquerda com lesão de tendão extensor do 3º quirodátilo da mão esquerda, houve perda de substância do tendão.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de mão direita AP/Obl
RX de bacia AP

RESULTADOS DOS EXAMES:

Aspectos radiológicos normais.

TRATAMENTO:

Realizado limpeza, desbridamento, tenorrafia, sutura e curativo na mão esquerda.

ALTA HOSPITALAR:	13/11/14
DATA DA EMISSÃO:	18/02/15

[Handwritten signature]
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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE INSCRIÇÃO
 SANEAMENTO NACIONAL DE ABASTECIMENTO

Nome: **IRIBACI DOS SANTOS**

CPF: 912178 RSF: PB

CE: 440.741.074-49 DATA DE NASCIMENTO: 26/08/1963

ENDEREÇO: **SANTANA FIRMINO DOS SANTOS**

PROFISSÃO: **ACI** CATEGORIA: **RECEITA**

DATA DE EMISSÃO: 06/11/2010 1ª VALIDADE: 13/04/2009

VALIDADE EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

881434272

04616318338

Assinatura: *[Assinatura]*

DATA RECEBIMENTO: 07/11/2013

LOCAL: **JOAO PESSOA, PB**

Rodolfo Carvalho

60747241839

57027476041

PROFISSÃO PLACETIZADA

881434272

881434272





A conta da sua
TV por assinatura.



10/03/2016



OTC RECIFE PE (PAIR N)
SONIA MARIA CORDEIRO DELFINO
R OTAVIO GADELHA SEIXAS, 195
CITIZIHO
58088-640 JOAO PESSOA PB



7213345630201280000050073930291014
RDTAGLEV: 28/10/2014 VENCIMENTO: 08/11/2014



Declaração de Hipossuficiência

Eu, JURACIR DOS SANTOS, brasileiro, casado, Agente dos Santos, RG nº 912.178 - SSP/PB e inscrito no CPF sob o nº 440.741.074-49, residente e domiciliado na Rua Otávio Gadelha Seixas, 195, Bairro dos Novais, João Pessoa - PB, declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

João Pessoa, 01 de Abril de 2015.



JURACIR DOS SANTOS





Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22) 0823527-43.2015.8.15.2001

DESPACHO

Fórum Cível Des. Mário Moacyr Porto. Av. João Machado, s/n, Centro, João Pessoa. PB. CEP 58.013-520

Processo n.º 0823527-43.2015.8.15.2001

Promovente(s): JURACI DOS SANTOS

Promovido(s): MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

DESPACHO

1. Vistos, etc.

2. Defiro o pedido de justiça gratuita em prol da parte autora.

3. **Valendo este despacho como carta, CITE-SE** a parte promovida, no endereço declinado na exordial, para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias – a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento (AR) - ,perante este Juízo, sob pena de serem aceitos pelo(s) promovido(s), como verdadeiros, os fatos articulados pelo(s) promovente(s) na petição inicial, nos termos do art. 285 e 319 do CPC.

4. Na resposta, fazer referência ao número do processo.

5. Cumpra-se.

6. João Pessoa, 23 de setembro de 2015

Dra. Magnogledes Ribeiro Cardoso

Juíza de Direito



D A T A

Nesta data recebi os presentes do MM Juiz de Direito. Certifico e dou fé, em atendimento ao Provimento n.º 08/2014, da Corregedoria Geral de Justiça do Estado da Paraíba, que a assinatura aposta acima é do Exm(a). Sr(a). Juiz(a) _____, da 17ª Vara Cível da Comarca de João Pessoa, pelo que DOU-A por autêntica.

João Pessoa, ____/____/____

Analista/Técnico(a) Judiciário



(Em caso de dúvida acerca da autenticidade deste documento, contatar 83-3208-2495)



Anexo



**AO JUÍZO DE DIREITO DA
17ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL - PB**

Ref. Proc. 0823527-43.2015.8.15.2001

JURACI DOS SANTOS, por seu advogado subscritor, vem a este douto Juízo requerer o cumprimento do despacho citatório, requerendo, para tanto, celeridade ao caso, tendo em vista o longo decurso de tempo, desde a ordem de citação.

Advoga deferimento.

João Pessoa, 21 de março de 2019.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
Advogado -- OAB/PB 14.839

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 55, Centro
CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

contato@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Praça Gomes de Sousa, 490, Sala 107, Centro
CEP 65010-250
Tel.: (98) 3082.7466

1/1





Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital

Número do Processo: 0823527-43.2015.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)
Assunto: [Seguro]
Polo ativo: AUTOR: JURACI DOS SANTOS
Polo passivo: REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, tendo em vista não ter comprovação da citação do réu, uma vez que o AR não foi juntado ao autos, dou cumprimento ao despacho id.

JOÃO PESSOA-PB, 12 de maio de 2020
DIANA CRISTINA SANTOS





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
17ª Vara Cível da Capital**

PROCESSO Nº 0823527-43.2015.8.15.2001

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)
[Seguro]

AUTOR: JURACI DOS SANTOS
REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.

17ª Vara Cível da Capital-Pb, 15 de outubro de 2020.

DIANA CRISTINA SANTOS

Técnico Judiciário



Successfully created



Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital
Comarca de



Processo nº 0823527-43.2015.8.15.2001

DESTINATÁRIO(A): MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
Avenida Presidente Epitácio Pessoa_, 723, , Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000**

Arthur A. Zavasky Gama Lima
Chefe do Setor de Expedição
Mat. 478.223-2
17/09/20

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: 17ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)

Processo nº 0823527-43.2015.8.15.2001

AUTOR: JURACI DOS SANTOS

REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CARTA DE CITACÃO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 17ª Vara Cível da Capital, fica Vossa Senhoria - MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, **através de seu representante legal**, devidamente **CITADO(A)** para apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias (NCPC, art. 335, caput). Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344), salvo as exceções previstas no art. 345 do NCPC

JOÃO PESSOA-PB , 12 de maio de 2020

De ordem, ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

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

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

https://pje.tjpb.jus.br/pje/Painel/painel_usuario/documentoHTML.seam?conversationPropagation=none&idBin=29377335&idProcessoDoc=30587... 1/2



Assinado eletronicamente por: DIANA CRISTINA SANTOS - 15/10/2020 13:40:47
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101513404664400000033917258>
Número do documento: 20101513404664400000033917258

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	15092217595265700000002041905
DPVAT - INICIAL - JURACI DOS SANTOS	Outros Documentos	15092217582476700000002041913
Procuração	Procuração	15092217584622200000002041917
Documentos	Documento de Comprovação	15092217591941700000002041921
Despacho	Despacho	15092416502366700000002050645
Carta	Carta	16092815054027800000005119248
Requerer citação	Petição	19032116130044400000019429565
DPVAT - Citar - JURACI DOS SANTOS	Documento de Comprovação	19032116125157800000019429593
Certidão	Certidão	20051213510266500000029377085

Assinado eletronicamente por: **DIANA CRISTINA SANTOS**

12/05/2020 13:56:14

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>ID do documento: **30587015**

20051213561415400000029377335

[imprimir](#)