

# MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

### OUTORGANTE:

Gabriel Henrique Palmeira da Silva,  
Mangabeira, solteiro, auxiliar administrativo, com  
CPF nº 204.328.574-78, residente na R. Maria Mônica  
B. Souza 124, Mangabeira/PB.

**OUTORGADOS:** Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

**PODERES:** O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 06/10/2020.

Gabriel Henrique Palmeira da Silva  
Outorgante

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.  
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.  
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.



MORAIN & AMORIM  
ADV

**DECLARAÇÃO DE POBREZA**

Gabriel Henrique Palmeira da Silva, CPF nº 704.328.574-78 declara para os fins de obtenção de **ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**, e sob as penas da Lei nº 7.115 de 29 de Agosto de 1983, que não possui condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo de sustento próprio ou da família.

João Pessoa,






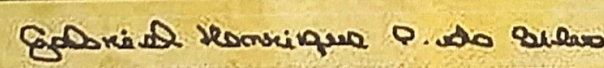


06/10/2020.

Gabriel Henrique P. da Silva

DECLARANTE





 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>MINISTÉRIO DAS CIDADES</b> <b>DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO</b> <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO</b>		 <b>PB</b>	
<b>NOME</b> <b>GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA</b>			
	<b>DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF</b> <b>4120575 SSDS PB</b>		
	<b>CPF</b> <b>704.328.574-78</b>	<b>DATA NASCIMENTO</b> <b>03/06/1999</b>	
	<b>FILIAÇÃO</b> <b>ELIANE PALMEIRA DA SILVA</b>		
	<b>PERMISSÃO</b> 	<b>ACC</b> 	<b>CAT. HAB.</b> <b>AB</b>
<b>Nº REGISTRO</b> <b>06911343098</b>		<b>VALIDADE</b> <b>08/06/2022</b>	<b>1ª HABILITAÇÃO</b> <b>05/09/2017</b>
<b>OBSERVAÇÕES</b> <b>EAR;</b>			
 <b>ASSINATURA DO PORTADOR</b>			
<b>LOCAL</b> <b>JOAO PESSOA, PB</b>		<b>DATA EMISSÃO</b> <b>06/09/2018</b>	
 <b>ASSINATURA DO EMISSOR</b>		<b>17614355654</b> <b>PB037511157</b>	
 <b>PARAÍBA</b>			

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1660710949

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1660710949







**CAGEPA**

**COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DA PARAÍBA**  
**AVENIDA FELICIANO CIRNE - CAGEPA - 220 - JAGUARIBE JOAO PESSOA PB 58016-570**

CNPJ: 09.123.654/0001-87 - ISNC-ESTADUAL Nº 160572029

Informações e/ou Reclamações - Ligue 115

Nº Documento: 202003897124

ESCRITÓRIO

JOAO PESSOA

MATRICULA

00009712-4

CLIENTE

ANTONIO P DA SILVA

CPE/CNPJ:

059.XXX.XXX-XX

INSCRIÇÃO

001.083.135.0350.000

ENDEREÇO DO IMÓVEL

RUA MARIA MONICA B SOUZA, 124 - MANGABEIRA JOAO PESSOA PB 58056-300

RESPONSÁVEL

ENDEREÇO PARA ENTREGA

ÁGUA

LIGADO

ÚLTIMOS CONSUMOS

02/2020 - 14-60

12/2019 - 15

10/2019 - 13

ECONOMIAS

CONS. POR ECONOMIA

COD. AUXILIAR

H 602A53314

LEITURA

ANTERIOR

ATUAL

CONSUMO (M³)

DIAS

2019

2033

14

33

20/02/2020

24/03/2020

Nº Hm:

A05X004C







**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**  
**Nº 047411.01.2020.0.00.704**

A Delegacia Online CERTIFICA a requerimento escrito, via Internet, de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 047411.01.2020.0.00.704 analisado pelo policial civil João Paulo B. de Azevedo, matrícula 1549324 cujo teor passo a transcrever na íntegra: às 11:42 min do dia 16/07/2020, na Delegacia Online, **GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA**, nacionalidade Brasileiro(a), profissão Auxiliar administrativo, nascido(a) em 03/06/1999, idade 21, estado civil Solteiro (a), filho(a) de ELIANE PALMEIRA DA SILVA, CPF 704.328.574-78, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Maria Mônica Barros de Souza, nº 124, bairro Mangabeira, na cidade de João Pessoa/PB. CEP: 58056300, telefone(s) 83999219283, registrou o seguinte:

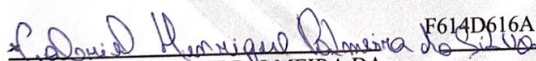
**Dados do(s) Fato(s):**

Data/Hora do fato: 27/03/2020 14:30h; Tipificação: **Boletim Emergencial**; Tipo do Local: Indefinido; Local do Fato: Rua Francisco Ribeiro Beltrão, Mangabeira, João Pessoa/PB.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que no dia 27/03/2020 por volta das 14:30hs conduzia uma motocicleta YAMAHA/LANDER XTZ 250 2009/2009, PRETA, PLACA NQI 5510/PB, CHASSI 9C6KG021090040357, registrada em nome de AILSON SIMÕES CABRAL DA SILVA, quando transitava pela Rua Engenheiro Francisco Ribeiro Beltrão, Mangabeira, nesta Capital/PB em direção a sua residência, quando um carro que seguia a sua frente freou bruscamente e, ao tentar desviar do mesmo, acabou perdendo o controle da motocicleta e caindo ao solo. Que devido as lesões foi socorrido pelo SAMU para o COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA. Diagnosticado com FRATURA DOS OSSOS DA PERNA, realizado procedimento cirúrgico com alta hospitalar em 25/04/2020.

Sendo o que havia a constar, cientificado 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.

  
GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA

F614D616A1164C5BC0FED8B8422EC38F

Código de Controle

**ATENÇÃO:** Esse Boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site da Delegacia Online através do código de controle. [www.delegaciaonline.pb.gov.br](http://www.delegaciaonline.pb.gov.br). Tel. (83) 3612-8612 (8h-18). E-mail: [delegaciaonline@seds.pb.gov.br](mailto:delegaciaonline@seds.pb.gov.br).



Nº 047411.01.2020.0.00.704

1/1







# LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

Paciente: General Henrique Valente do Silva M. 25/04/20 582 CTD

DATA DE ADMISSÃO: 25/03/20 DATA DE ALTA: 25/04/20 TEMPO DE PLANEJAMENTO: 582 CTD

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

DIAGNÓSTICO: Infarto do miocárdio Crônico

## ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: 15 dias  
REPOUSO: 15 dias  
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: 15 dias  
MEDICAÇÕES PARA CASA: 15 dias

RETORNO: Ao posto de saúde em 15 dias para retirada de pontos.  
Ao Ambulatório do Dr. Alencar em 30 dias para revisão.

DATA: 25/04/20

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA

COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY

RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N

58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83)3214-1980

FAX: ( ) - CNPJ:

Ficha Nr: 311757

Atd: Nao Regul

Data: 27/03/2020

Hora: 15:02:08

Recepcionista: CLEBIA FERREIRA RODR

Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Nome: GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA

Num. Prontuario: 2020.03.002342

Nome Social: NAO INFORMADO CPF: 704.328.574-78

Cit: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 4120575 Fone: 988571649

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 03/05/1999 Id: 20 ano(s)

End.: RUA JOSE CANDIDO SILVA, 433

Bairro: MANGABEIRA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: ELIANE PALMEIRA DA SILVA

Pai: ND

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: QUIMICO (SEM CURSO SUPERIOR)

INFORMACOES DE ENTRADA

Rel: PRIMO - YAN

Tf: Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RUA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violência por: NAO

[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:

FC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

Ci: Abd: O2%:

Queixa Principal

PACIENTE COM RELATO DE QUEDA DE MOTO COM  
ESCORIAÇÕES, TRAZIDO PELO SAMU

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[X] Aparentemente Bem [ ] Grave

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

[ ] Diarreia [ ] Agitado

[ ] Regular [ ] Chocado

[ ] Vomito

Observacao

NEGA TCE SIC.

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente trazido pelo SAMU com historico de acidente de  
motocicleta no 1h. Nexo TCE, trauma toracico e  
abdominal. Apresenta dor e limitacao de movimento  
diagnostico em toracico e abdominal

Exame Fisico: em toracico

Presencio BEG, comensal, orofar | Horario da medicacao

#00 - Solucao para x de toracico + eo. orofar

- Analgesico: Dipirona 500mg

Antipiretico: Paracetamol 500mg

Dra. Camilla Maria de Almeida  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM/PA 157.157

Dra. Vanirica Maria  
Fisica e Fisioterapeuta  
CRM/PA 157.157





## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Gabriel Henrique Palmeiro do Nêbo Data da Admissão: 27/07/2020  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Sexo: F ( ) M ( ) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
QPD: Fratura EXP em T.V.Z. @ e luxação  
HDA: Acidente vítima  
Medicações em uso: \_\_\_\_\_  
**Interrogatório Sintomatológico:**  
**Geral:** [ ] Febre [ ] Astenia [ ] Anorexia [ ] Perda de Peso \_\_\_\_\_ Kg em \_\_\_\_\_ [ ] Prurido [ ] Sudorese  
[ ] Calafrios [ ] Alopecia [ ] Adenomegalias [ ] Icterícia [ ] Tonturas [ ] Outros: \_\_\_\_\_  
**Pele:** \_\_\_\_\_  
**Cabeça e Pescoço:** [ ] Cefaléia [ ] Espirros [ ] Rinorréia [ ] 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 [ ] Hematúria  
[ ] Mal Cheiro [ ] Corrimento [ ] Outras: \_\_\_\_\_  
**SME:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Rigidez pós-reposou [ ] Deformidades  
[ ] Artralgia [ ] Calor [ ] Rubor [ ] Edema [ ] Crepitação [ ] Fraqueza [ ] Atrofia [ ] Espasmos  
**SN e PSQ:** [ ] Insônia [ ] Sonolência [ ] Convulsões [ ] Motricidade e Sensibilidade \_\_\_\_\_  
[ ] Amnésia [ ] Libido [ ] Humor \_\_\_\_\_

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





**Antecedentes Pessoais e Hábitos:**

Doenças Anteriores: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

[ ] HTF

Cirurgias: \_\_\_\_\_

[ ] HAS [ ] DM [ ] TB [ ] HEP [ ] Dislipidemia [ ] Banho de Rio [ ] Casa de Taipa

[ ] Trauma [ ] Neo [ ] Tabagismo

[ ] Alcoolismo

Exercício Físico: \_\_\_\_\_ Alimentação: \_\_\_\_\_

**Antecedentes Familiares:**

HAS \_\_\_\_\_

DM \_\_\_\_\_

TB \_\_\_\_\_

NEO \_\_\_\_\_

Dislipidemias \_\_\_\_\_

**Exame Físico:**

Peso: \_\_\_\_\_ Kg

Altura: \_\_\_\_\_ m

IMC = \_\_\_\_\_

PA = \_\_\_\_\_

mmHg

FC = \_\_\_\_\_

FR = \_\_\_\_\_

TEMP(°C) = \_\_\_\_\_

Geral: \_\_\_\_\_

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): \_\_\_\_\_

Gânglios: \_\_\_\_\_

Pele: \_\_\_\_\_

ACV: \_\_\_\_\_

AR: \_\_\_\_\_

ABD: \_\_\_\_\_

AGU: \_\_\_\_\_

SME: \_\_\_\_\_

SN: \_\_\_\_\_

Resultados de Exames Complementares: \_\_\_\_\_

Hipóteses Diagnósticas: \_\_\_\_\_

Conduta: \_\_\_\_\_

Antônio *[assinatura]*  
CRM 20.06228-9

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

<b>Nome:</b>	<i>Gabriel Henrique Palmeira Silva</i>						<b>Registro:</b>					
<b>Idade:</b>	<i>20 anos</i>	<b>Sexo:</b>		<b>Côr:</b>		<b>Clínica:</b>		<b>EMP:</b>		<b>LR:</b>		
<b>Data:</b>	<i>27/09/2020</i>	<b>Cirurgião:</b>	<i>Dra. Camille Marilando</i>					<b>1º Assistente:</b>	<i>R.T. Antônio Neto</i>			
<b>2º Assistente:</b>						<b>3º Assistente:</b>						
<b>Anestesista:</b>						<b>Tipo Anestesia:</b>						
<b>Horário:</b>								<b>I:</b>			<b>T:</b>	
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO									CID			
<i>FX EX Pm TVZ Ø + luxação + fratura vgmentar fíbula</i>												
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO									CID			
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)									CÓDIGO			
<i>LNC + Redução momento e fixador acetabo</i>												
<b>Acidente durante Ato Cirúrgico</b>				<b>1 ( ) Sim</b>		<b>2 (<input checked="" type="checkbox"/> ) Não</b>		<b>Descreva:</b>				
<b>Biópsia de Congelação:</b>				<b>1 ( ) Sim</b>		<b>2 (<input checked="" type="checkbox"/> ) Não</b>						
<b>Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:</b>												
<b>1 (<input checked="" type="checkbox"/> ) Enfermaria    2( ) Terapia Intensiva    3( ) Residência    4 ( ) Óbito durante o Ato Cirúrgico</b>												

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Paciente em decúbito dorsal Anestesia e Anestesia Aposição de campo estéril
Incisão:	
Achados:	Instabilidade de TVZ
Condução:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpeza mecânica da região com 70% de SF 0,9%</li> <li>• Redução do fragmento (obtido por instabilidade)</li> <li>• Colocação de fios externos</li> </ul>
Fechamento:	Sutura
OBS:	

R1 + R2a  
Antônio F. B. Neto  
Médico  
CRM: 52.0115228-9  
Camilo  
Marborda

Data: 27/03/2020

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.







## RELATÓRIO DE CIRURGIA

<b>Nome:</b> <i>João Henrique P. Silva</i>				<b>Registro:</b>	
<b>Idade:</b>	<b>Sexo:</b> <i>M.</i>	<b>Cor:</b>	<b>Clínica:</b>	<b>EMP:</b>	<b>LR:</b>
<b>Data:</b> <i>24/04/20</i>	<b>Cirurgião:</b> <i>Dr. Plamen</i>			<b>1º Assistente:</b> <i>Dr. Roberto Almeida</i>	
<b>2º Assistente:</b>		<b>3º Assistente:</b>		<b>Instrumentador:</b>	
<b>Anestesista:</b>		<b>Tipo Anestesia:</b>		<b>Horário:</b> <b>I:</b>	<b>T:</b>
<b>DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO</b>				<b>CID</b>	
<i>Exatidão de diagnóstico</i>				<i>S82</i>	
<b>DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO</b>				<b>CID</b>	
<i>Curativo</i>					
<b>PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)</b>				<b>CÓDIGO</b>	
<i>Redução aberta e fixação interna</i>					
<b>Acidente durante Ato Cirúrgico</b> 1 ( ) Sim 2 (X) Não				<b>Descreva:</b>	
<b>Biópsia de Congelação:</b> 1 ( ) Sim 2 (X) Não					
<b>Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:</b>					
1 (X) Enfermaria 2 ( ) Terapia Intensiva 3 ( ) Residência 4 ( ) Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





### DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

**Posição e Preparo:**

Paciente em DDH, pele anestesiada, antebraço e antebraço, exposição do campo cirúrgico.

**Incisão:** lateral, de umbigo por plom.

**Achados:** fte de fíbula.

**Conduta:** fixação de fíbula com placa 10 furos 3.5 de reconstrução,  
2 parafusos transdermóides.

**Fechamento:** sutura por plom, limpeza e curativo.

**OBS:**

**Data:** 24/04/20

Dr. G. L. Matias  
CRM-RN 5940

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





Buscar no site

A  
COMPANHIA

SEGURO  
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICAS

SALA DE  
IMPrensa

TRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3200328784 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 70432857478

Posição em 05-10-2020 15:48:40

Seu pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT.

O prazo regulamentar para conclusão da análise é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

05/10/2020 R\$ 1.687,50 R\$ 0,00 R\$ 1.687,50

#### Histórico das correspondências enviadas


Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/09/2020	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/zeCYjHhVSk8WOsvsto8fFAapi_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHuFb__UsVbOlc0uVVSxv0ZTA=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/zeCYjHhVSk8WOsvsto8fFAapi_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHuFb__UsVbOlc0uVVSxv0ZTA=</a>
17/09/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/LbLxQb0j1NUT6ne8tasinaapi_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHuFb__UsVbOlc0uVVSxv0ZTA=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/LbLxQb0j1NUT6ne8tasinaapi_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHuFb__UsVbOlc0uVVSxv0ZTA=</a>

Chat





 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 100.7.20.03816/01
			<b>Data de emissão:</b> 07/10/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Tribunal de Justiça	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/10/2020
<b>Número da</b> 100.2020.603816	<b>Tipo da</b> Custas de Ação Originária	<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,87	
<b>Detalhamento</b> - Custas Processuais: R\$ 155,61 - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Taxa bancária: R\$ 1,35		<b>Promovente</b> GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA <b>Promovido:</b> BRADESCO CIA DE SEGUROS	<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
		<b>Valor da causa:</b> R\$ 7.762,50	<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Valor total:</b> R\$ 273,40
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000020 734009283189 520201031108 072003816013 			<b>Valor final:</b> R\$ 273,40

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 100.7.20.03816/01
			<b>Data de emissão:</b> 07/10/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Tribunal de Justiça	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/10/2020
<b>Número da</b> 100.2020.603816	<b>Tipo de</b> Custas de Ação Originária	<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,87	
<b>Promovente</b> GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA <b>Promovido:</b> BRADESCO CIA DE SEGUROS		<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6	
<b>Valor da causa:</b> R\$ 7.762,50		<b>Parcela:</b> 1/1	
<b>Detalhamento</b> - Custas Processuais: R\$ 155,61 - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Taxa bancária: R\$ 1,35		<b>Valor total:</b> R\$ 273,40	
		<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00	
		<b>Valor final:</b> R\$ 273,40	

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 100.7.20.03816/01
			<b>Data de emissão:</b> 07/10/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Tribunal de Justiça	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/10/2020
<b>Número da</b> 100.2020.603816	<b>Tipo de</b> Custas de Ação Originária	<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,87	
<b>Detalhamento</b> - Custas Processuais: R\$ 155,61 - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Taxa bancária: R\$ 1,35		<b>Promovente</b> GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA <b>Promovido:</b> BRADESCO CIA DE SEGUROS	<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
		<b>Valor da causa:</b> R\$ 7.762,50	<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Valor total:</b> R\$ 273,40
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000020 734009283189 520201031108 072003816013 			<b>Valor final:</b> R\$ 273,40





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

---

**PROCESSO NÚMERO - 0807666-35.2020.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Acidente de Trânsito]

**AUTOR: GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA**

Advogados do(a) AUTOR: NAYANNA CAROLINE DE AMORIM - PB26643, ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS  
SEGUNDO - PB14318, GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - PB13529

**REU: BRADESCO SEGUROS S/A**

---

**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 auxiliar administrativo e declarou não dispor de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios; já o valor das custas processuais é de R\$ 635,14 (seiscentos e trinta e cinco reais e quatorze 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, considerando os elementos constantes nos autos, bem como a natureza da demanda, 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 concordasse em a ela submeter-se, designada para a mesma data, com o laudo respectivo apresentado na mesma ocasião, 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, sob 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**





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DA CAPITAL**

---

**1ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA**

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB  
CEP: 58.055-018

**MANDADO DE CITAÇÃO**

**Nº DO PROCESSO: 0807666-35.2020.8.15.2003**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA

REU: BRADESCO SEGUROS S/A

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Regional Cível de Mangabeira, Comarca da Capital, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:

**Nome: BRADESCO SEGUROS S/A**

**Endereço: Josefa Taveira, 314, Mangabeira, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58000-000**

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 18 de novembro de 2020.

De ordem, POLYANA GONCALVES LUCENA  
Técnico Judiciário

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL), ACESSE O LINK:**

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O

IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20100700303654500000033624649





## CERTIDÃO

CERTIFICO e dou fé que, em cumprimento ao mandado do Id 36785134, no dia 07/12/2020, aproximadamente às 10:10, procedi a CITAÇÃO da parte promovida, *BRADESCO SEGUROS S/A*, na pessoa da funcionária que se apresentou como responsável (Teoria da Aparência), *Laís Moura*, dando-lhe conhecimento do inteiro teor do presente mandado, que fez questão de ler, aceitou a contrafé e exarou seu ciente.

João Pessoa, 09 de dezembro de 2020

*OFICIAL DE JUSTIÇA – Assinatura eletrônica*



Successfully created



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DA CAPITAL



1ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA  
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB  
CEP: 58.055-018

**MANDADO DE CITAÇÃO**

Nº DO PROCESSO: 0807666-35.2020.8.15.2003  
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
AUTOR: GABRIEL HENRIQUE PALMEIRA DA SILVA  
REU: BRADESCO SEGUROS S/A

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Regional Cível de Mangabeira, Comarca da Capital, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:

Nome: **BRADESCO SEGUROS S/A**

Endereço: Josefa Taveira, 314, Mangabeira, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58000-000

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 18 de novembro de 2020.

De ordem, POLYANA GONCALVES LUCENA  
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL), ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20100700303654500000033624649



Assinado eletronicamente por: **POLYANA GONCALVES LUCENA**  
18/11/2020 10:56:23

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 36785134



20111810562277600000035110756

imprimir

25/11/2020 08:20

