



04/02/2019

Número: **0800974-94.2018.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **09/01/2018**

Valor da causa: **R\$ 8437.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	ALEXANDRA CESAR DUARTE
AUTOR	LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA
ADVOGADO	JOSE EDUARDO DA SILVA
ADVOGADO	MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12020007	09/01/2018 13:36	LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA-DOC PESSOAS	Documento de Comprovação
12020018	09/01/2018 13:36	LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA-DOC MEDICOS	Documento de Comprovação
12100337	16/01/2018 16:00	Despacho	Despacho
18706235	18/01/2019 10:55	Certidão	Certidão
18706440	18/01/2019 11:00	Expediente	Expediente
18917986	30/01/2019 14:44	Certidão	Certidão
18918065	30/01/2019 14:44	0800974-94.2018.8.15.2001	Outros Documentos

Duarte e Silva Advogados Associados

Av. Maria Rosa 58, Manáira, João Pessoa/PB
(83) 35128500. (83) 987326361. (83) 986602858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

NOME Luiz Carlos Rodrigues Pereira TELEFONE (83) 99988-5542
ESTADO CIVIL SOLTEIRO PROFISSÃO PINTOR
CPF 965.725.074-91 RG 17346/8 ENDEREÇO _____

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DUARTE OAB/PB 14.438 e REGINALDO NUNES CHAVES OAB/PB 24.289** com escritório profissional sito à Avenida Maria Rosa, nº 58, Manáira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 02 de Janeiro de 20 18

* Luiz Carlos Rodrigues Pereira
OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 PATENTE NACIONAL DE HABITABILIDADE

Nome: **LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA**

DOCUMENTO / ORIGEM: **1734618 SSP PB**

CNPJ: **965.725.074-91** DATA NASCIMENTO: **03/05/1960**

FUNÇÃO: **SEVERINO RODRIGUES DA SILVA**
SEVERINA FELIX PEREIRA

PERMISSÃO: **PERMISSÃO** ACC: **ACC** CAUSA: **A**

Nº REGISTRO: **894200066** VALOR: **19/08/2004**

Observações:

Luiz Carlos Rodrigues Pereira

LOCAL: **JOAO PESSOA, PB** DATA EMISSÃO: **20/02/2014**

Rodrigo Carneiro **89899526416**
PE028138589

PROBANDO PLASTIFICAR **894200066**

LUIS CARLOS RODRIGUES PEREIRA
AV. REDENÇÃO, 1220 - ILHA DO BISPO
JOÃO PESSOA / PB CEP 58000000 (AG. 1)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO
Roteiro: 4 - 1 - 302 - 7180
Nº medidor: 00000305184

Referência: Mai / 2017
Emissão: 09/05/2017

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 09.085.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº000.261.303
Código para Débito Automático: 0000322858

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

Conta referente a

Mai / 2017

UC (Unidade Consumidora): 5/322855-8

Canal de contato

Apresentação

09/05/2017

Data prevista da próxima leitura

07/06/2017

CPF/ CNPJ/ RANI

88572507491
Insc. Est.

Faturas em atraso

Histórico de Consumo (kWh)

Abr/17	48
Mai/17	48
Jun/17	52
Jul/17	54
Ago/17	43
Sep/17	78
Out/17	53
Nov/17	53
Dez/17	65
Jan/18	45
Fev/18	65
Mar/18	38

Média dos últimos meses
54

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
09/04/17	13878	09/05/17	13983	1	B4	33

Demonstrativo		Preço	Valor (R\$)
Descrição	Quantidade		
Consumo até 30kWh-BR	30	0,13843	4,09
Consumo - 31 a 100kWh-BR	54	0,23388	12,63
Adic. B. Vermelha			1,28
Subsídio			18,87
ICMS			13,28
PIS			0,57
COFINS			2,82
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
CONTRIB SERV. ILUM. PÚBLICA			1,04
JUROS DE MORA 04/2017			0,07
MULTA 04/2017			0,21
Devolução Subsídio			-18,87

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	59,15	25,00	13,28
PIS	59,15	1,0757	0,57
COFINS	59,15	4,8448	2,82

VENCIMENTO
16/05/2017

TOTAL A PAGAR
R\$ 35,80

RESERVADO AO FISCO

6aae.7fdb.47cb.e63f.0840.f327.a205.f043.

Indicadores de Qualidade 3/2017 - Ilha do Bispo

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	4,85	0,12	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	9,81		
DIC ANUAL	18,82		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC MENSAL	3,23	1,00	
FIC TRIMESTRAL	8,47		
FIC ANUAL	12,95		
DIC M	2,77	0,12	
DIC R	12,22		

Composição do valor total da sua conta

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	6,49	18,10
Consumo de Energia	8,74	24,41
Serviço de Transmissão	0,44	1,23
Encargos Setoriais	2,34	6,54
Impostos Diretos e Encargos	17,80	49,72
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	35,80	100,00

Valor do EUSD (Ref. 3/2017) R\$ 4,57

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 18,87
- Leitura confirmada

energisa PARAIBA

Roteiro: 4 - 1 - 302 - 7180
Matrícula: 322855-2017-05-9

VENCIMENTO

16/05/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 35,80

83660000000-1 35800149000-4 03228552017-0 05900010019-4





(/)

Buscar no site

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 a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170615330 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA

CPF/CNPJ: 96572507491

Posição em 07-12-2017 18:08:04

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 2.362,50

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 Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
08/12/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01671.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01671.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 13:32 horas do dia 14 de setembro de 2017, 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 Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Luiz Carlos Rodrigues Pereira**, CNH nº 03360210151, CPF nº 965.725.074-91, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Pintor, filho(a) de Severina Felix Pereira e Severino Rodrigues da Silva, natural de Recife/PE, nascido(a) em 03/05/1960 (57 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Redenção, Nº 1220, bairro Ilha do Bispo, tendo como ponto de referência Ponto Final do Ônibus, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99988-5512.

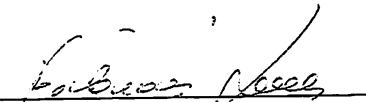
Dados do(s) Fatos:

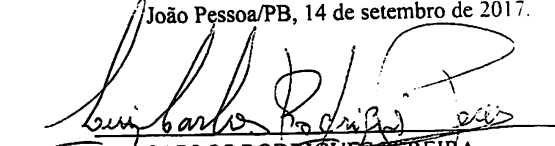
Local: Av. João Machado, Esquina do Fórum Criminal, João Pessoa/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 01/05/17 15:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia a MOTOCICLETA DE MARCA YAMAHA/YBR 125K, COR VERMELHA, ANO 2002/2002. PLACA MNW4478/PB, CHASSI 9C6KE013020029258, DE PROPRIEDADE DO NOTICIANTE. onde na garupa estava seu filho LUAN RODRIGUES FONTES, pela Av. João Machado, quando passava pela esquina do Fórum Criminal repentinamente um cachorro passou correndo à sua frente, onde o noticiante chegou a frear. porém não conseguiu evitar o acidente vindo a atropelar o animal, cair ao solo e lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº 1184/2017, EXPEDIDO PELA DRª CHRISTINE MARIA BATISTA DE BRITO LYRA. CRM/PB 3137, DATADO DE 23.08.2017, do Complexo Hospitalar de Mangabeira para onde foi socorrido em veículo particular por um conhecido que passava pelo local; Que seu filho teve escoriações leves não precisando de atendimento médico; Que não tem testemunhas a indicar.

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.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação

João Pessoa/PB, 14 de setembro de 2017.

LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA
Noticiante

Procedimento Policial: 01671.01.2017.1.00.420



CERTIDÃO

Nº. 1184/2017

Atendendo solicitação de EVANDRO G. DO NASCIMENTO 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 Nº 26225 e Prontuário Nº 2017.05.00126 pertencentes a **LUIZ CARLOS RODRIGUES DE PEREIRA** que foi atendido dia 01/05/2017 às 21H14min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em punho direito, mão esquerda e joelho esquerdo.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de rádio distal direito + fratura do 5º quirodáctilo da mão esquerda. Realizado procedimento cirúrgico dia 10/05/2017 com alta médica dia 10/05/2017.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 23 de agosto de 2017


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137

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: 26225 Atd: Nao Regulad
Data: 01/05/2017
Hora: 21:14:08
Recepcionista: GIULIANA DE MENEZES DE
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2017.05.000126

CNS: 709800083007092 Sexo: M IDENTIDADE: 1734618 Fone: 999885512

Natural: RECIFE/PE Data Nasc.: 03/05/1960 Id: 57 ano(s)

End.: AVENIDA REDENCAO, 1220

Bairro: ILHA DO BISPO Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: SEVERINA FELIX PEREIRA

Pai: SEVERINO RODRIGUES DA SILVA

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: PINTOR SEM ESPECIFICACAO (SEM CURSO SUPERIOR) Estado Civil: SOLTEIRO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

R.: ESPOSA/ TERESA CRISTINA

Tel/Doc. Responsavel: 0 / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violencia por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco:

PA: FR:

FC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMQ:

C. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

[] Hemorragia [] Dispneia

[] Diarreia [] Agitado

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

Queixa Principal

Acidente de moto, escoriações nos MMII e trauma e M.

Dra. Dominga
Enfermeira COREN: 332
Gerente de Pronto Soco
CRM: 678

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente com dor, edema e escor
ções em punho (D) e mão (E), joelho (E) e
perna (D) devido acidente de moto.

Diagnostico

Conduta

- Fret. na radi. distal - 2 imobiliz. + anest.

Prescricao

Horario da medicacao

(D) + Fret. na
de 5-0PT (E)

Dr. Everton Vasconcelos
Médico
CREMEPE 22251
CRM-PB: 8618

Dr. André
Pereira

Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberacao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

[] Residencia [] Transferido [] Desistencia [] UTI
[] Alta a pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVO [] IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Luiz Carlos R. Pereira Data da Admissão: 01/05/17
Prontuário: _____ Idade: 57 Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M (☒) Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: 1/1

QPD: Dor e edema em punho D e
HDA: mão (E)

paciente com dor, edema, dor
midgada e espirações em mão (E)
punho (D) devido trauma por acidente
de moto

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
[] Dispnéia [] 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-reposso [☒] Deformidades
[] Artralgia [] Calor [] Rubor [☒] Edema [] Crepitação [] Fraqueza [] Atrofia [] Espasmos

SN e PSO: [] 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.



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Luiz Carlos A. Silva</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica: <u>OLCSC</u>	EMP:	LR:
Data: <u>20.05.17</u>	Cirurgião: <u>Dr. Leon</u>			1º Assistente:	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesiista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>Fratura bacia distal (D)</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>Instrumental</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 (<input checked="" type="checkbox"/>) Não				Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (<input checked="" type="checkbox"/>) Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 (<input checked="" type="checkbox"/>) 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 Decúbito Dorsal / Prone Tal Solu Anestesia -
	- Anestesia + Antitrombo -
	- Aplicação curativo úmido -
Incisão:	
Achados:	
Conduta:	- Redução imediata do fôlego -
	- Fixação
	- Fixação Per cutânea com 2 Fios
	K.C. 2.0 Solu auxílio da escova -
	- diminuição das aderências sobre a pele
	de escova -
	- curativo -
	- A \leq de curativo
	- 2 ch. nova -
Fechamento:	
OBS:	

Data: 10/05/17.

Dr. Encas P. Bessa Neto
MÉDICO
CRM - RN 8498

MÉDICO/CRM

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



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800974-94.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar

da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônico.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
1ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº 0800974-94.2018.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos da notificação do perito.

Zimbra

jpa.1varacivel@tjpb.jus.br

perícia

De : 1A. VARA CIVEL <jpa.1varacivel@tjpb.jus.br> Sex, 18 de jan de 2019 10:54

Assunto : perícia

Para : antoniovituriano@outlook.com

Dr. Antonio Vituriano de Abreu,

Notifico que o senhor foi nomeado perito nos autos de nº0800974-94.2018.8.15.2001, com o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB, a ser depositado pela parte ré.

Intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou

fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?

1ª Vara Cível da Capital-Pb, 18 de janeiro de 2019.

ALEX OLINTO DOS SANTOS

Chefe de Cartório



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800974-94.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar

da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônico.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0800974-94.2018.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé fazer juntada, nesta data, da manifestação do perito.

JOÃO PESSOA, 30 de janeiro de 2019
SEDNANREF RACNELA GOMES ALENCAR

João Pessoa, 25 de janeiro de 2019.

Ao Excelentíssimo Juiz da 1ª Vara Cível da Capital
Referente ao Processo nº 0800974-94.2018.8.15.2001

Assunto: Aceitação de encargo e designação de data de perícia

Senhor Juiz,

Venho através deste, comunicar a Vossa Excelência a aceitação de encargo, bem como os honorários profissionais arbitrados, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme convênio entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder, referente aos processos que tramitam nesta Unidade Judiciária, relacionados aos pedidos de indenização do seguro obrigatório DPVAT, com as mesmas características realizadas no Mutirão DPVAT pelo Tribunal de Justiça da Paraíba e as Seguradoras integrantes do Consórcio. Aproveito a oportunidade para solicitar que seja intimada a seguradora ao pagamento antecipado dos honorários periciais.

Por oportuno, solicito que sejam intimadas as partes que irem realizar as periciais solicitadas, a partir das 14:00 horas da tarde do dia 29/03/2019, na Policlínica das Praias, localizada na Avenida Ruy Carneiro, nº 166, Manaira, munido de todos os atestados e exames complementares de que dispõe.

Dados do perito: Antonio Vituriano de Abreu, CRM 2279 – PB, CPF: 095.649.504-49, conta corrente no Banco do Brasil – Ag. 3396/ Conta Corrente – 118901-8.

Atenciosamente,


Dr. Antonio Vituriano de Abreu

Médico Ortopedista-Traumatologista

CRM: 2279