



Número: **0803102-18.2017.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **07/04/2017**

Valor da causa: **R\$ 6750.0**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	MARCILIO FERREIRA DE MORAIS
AUTOR	ELIZABETE MARTINS NOBREGA
ADVOGADO	LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7316495	07/04/2017 09:33	PROCURAÇÃO OK	Procuração
7316623	07/04/2017 09:33	DOC PESSOAIS	Documento de Identificação
7316660	07/04/2017 09:33	DECLARAÇÕES	Outros Documentos
7316681	07/04/2017 09:33	REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO	Outros Documentos
7316723	07/04/2017 09:33	LAUDO MEDICO	Outros Documentos
7316771	07/04/2017 09:33	PRONTUÁRIO	Outros Documentos
7316781	07/04/2017 09:33	FICHA E PRONTUÁRIO	Outros Documentos
7316794	07/04/2017 09:33	B.O	Outros Documentos
7490287	23/04/2017 09:08	Despacho	Despacho
10589995	06/11/2017 14:40	Expediente	Expediente
11260846	30/11/2017 15:56	EMENDA - PEDIDO ADMINISTRATIVO CANCELADO POR ARBITRARIEDADE	Petição
11261323	30/11/2017 16:07	Petição - juntada de comprovante adm.	Petição
11261353	30/11/2017 16:07	SINISTRO CANCELADO	Documento de Comprovação
16866646	06/12/2018 15:42	Despacho	Despacho

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ELIZABETE MARTINS NOBREGA, Brasileira, Estado Civil: Solteira, Profissão: Cozinheira, Portador da RG: 2.199.936 SSP-PB, CPF: 025.046.834-48, Residente e domiciliado (a) ao Logradouro: R. S. Luiz, 401, Bairro: P. Esperança, Cidade: João Pessoa, Estado: Paraíba, CEP: 58.065-021 (083) 98621-8034/98854-6832.

OUTORGADO: Libni Diego Pereira de Sousa brasileiro (a), estado civil casado, profissão Advogado, inscrito (a) na OAB/ PB sob o n.º 15502, com endereço comercial Av. Odor Bezerra 184 sala 369 na cidade de João Pessoa, Estado do PB.

OUTORGADO: Marcílio Ferrery de Moraes brasileiro (a), estado civil Solteiro, profissão Advogado, inscrito (a) na OAB/ PB sob o n.º 17.359, com endereço comercial Av. Odor Bezerra 184 sala 369 na cidade de João Pessoa, Estado do PB.

PODERES: os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o Foro em geral e, especialmente, onde com esta se apresentar, defender, em conjunto ou separadamente, o Outorgante em qualquer ação em que mesmo seja réu, assistente, opoente ou de qualquer forma interessado, podendo propor ações e delas variar ou desistir, transigir, reconvir, fazer acordos, receber e dar quitação e oferecer todos os recursos em direito admitidos em qualquer instância ou Foro, podendo ainda prestar declarações que julgue sejam necessárias, representando o Outorgante inclusive na área administrativa, voluntária ou contenciosa. Requerer documentos, vista de processos, apresentando recursos ou reclamações, junto às entidades da Administração Pública Direita e Indireta, Autarquias e Fundações (Receitas Federal do Brasil, Estadual e Municipal, INSS, Ibama, Juntas Comerciais, Cartórios Judiciais, etc...), podendo tudo o mais praticar para o mais completo desempenho do presente mandato, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de poderes.

PODERES ESPECIAIS: solicitar e retirar: a) cópia autenticada de Laudo de Lesões Corporais junto ao IML - Instituto Médico Legal, b) cópia autenticada de Boletim de Ocorrência junto a Delegacia de Acidentes de Trânsito, Polícia Rodoviária e Polícia Militar, bem como, os poderes para requerer quaisquer outros documentos perante esses órgãos que vierem a ser necessários, e por último, poderes especiais para MOVER AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E OU SECURITARIA, podendo autorizar seu procurador(a) supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93

João Pessoa, 20 de Março de 20 17

Elizabete Martins Nobrega

OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 ELIZABETE MARTINS NOBREGA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 2199936 SSP PB

CPF 025.046.834-48 DATA NASCIMENTO 24/10/1973

FILIAÇÃO
 SEVERINO MARTINS
 NOBREGA
 JOSEFA RODRIGUES
 NOBREGA

PERMISSÃO ACC CAHAA
 AB

Nº REGISTRO 01005918333 VALIDADE 07/10/2018 1ª HABILITAÇÃO 20/12/1999

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO TITULAR

LOCAL JOAO PESSOA, PB DATA EMISSÃO 03/02/2014

ASSINATURA DO EMISSOR 56538656641 PB027248216

DETRAN PB (PARAJBA)
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 894129161
 PROIBIDO PLASTIFICAR
 894129161



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **025.046.834-48**

Nome da Pessoa Física: **ELIZABETE MARTINS NOBREGA**

Data de Nascimento: **24/10/1973**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **06/07/1995**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:08:07**: do dia **21/03/2016** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **E3E8.7C6D.58C3.7902**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.
(<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFautentic.asp>)


1 DO125059645BR 0004102005 26A
ELIZABETE M NOBREGA
R S LUIZ 401
P ESPERANCA
JOAO PESSOA PB
CEP 58065-021 00000028

**Você está recebendo este cartão
por um dos motivos abaixo:**

- solicitação de 2ª via do cartão;
- inclusão de adicional ou troca de produto;
- data de validade próxima ao vencimento;
- alteração na data de validade do seu cartão;
- substituição do cartão anterior conforme contato prévio.

BEP

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Elizabete Martins Nobrega,

RG nº 01005918333 data de expedição 03/02/14, Órgão Detran-PB

CPF nº 025.046.834-48, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>R. S. Luiz</u>
Número	<u>401</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>P. Esperança</u>
Cidade	<u>João Pessoa</u>
Estado	<u>Paraíba</u>
CEP	<u>58.065 - 021</u>
Telefone de Contato	<u>(83)98621-8034/98854-6832</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data:

João Pessoa, 21 de março de 2016.

Assinatura do Declarante: Elizabete Martins Nobrega

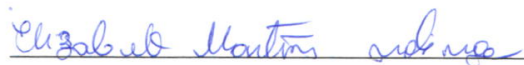
DECLARAÇÃO

ELIZABETE MARTINS NOBREGA, Brasileira, Estado Civil: Solteira, Profissão: Cozinheira, Portador da RG: 2.199.936 SSP-PB, CPF: 025.046.834-48, Residente e domiciliado (a) ao Logradouro: R. S. Luiz, 401, Bairro: P. Esperança, Cidade: João Pessoa, Estado: Paraíba, CEP: 58.065-021 (083) 98621-8034/98854-6832.

Declaro não ter entrado judicial para receber os direitos de indenização do seguro obrigatório DPVAT por invalidez referente ao acidente de trânsito sofrido no dia ____/____/____.

Por este motivo firmo o presente, e venho a declarar sob as penas da Lei e repetirei em juízo se necessário for.

João Pessoa, 21 de março de 2016.

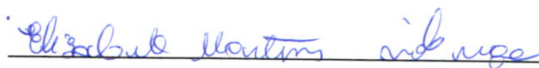
_____

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

ELIZABETE MARTINS NOBREGA, Brasileira, Estado Civil: Solteira, Profissão: Cozinheira, Portador da RG: 2.199.936 SSP-PB, CPF: 025.046.834-48, Residente e domiciliado (a) ao Logradouro: R. S. Luiz, 401, Bairro: P. Esperança, Cidade: João Pessoa, Estado: Paraíba, CEP: 58.065-021 (083) 98621-8034/98854-6832,

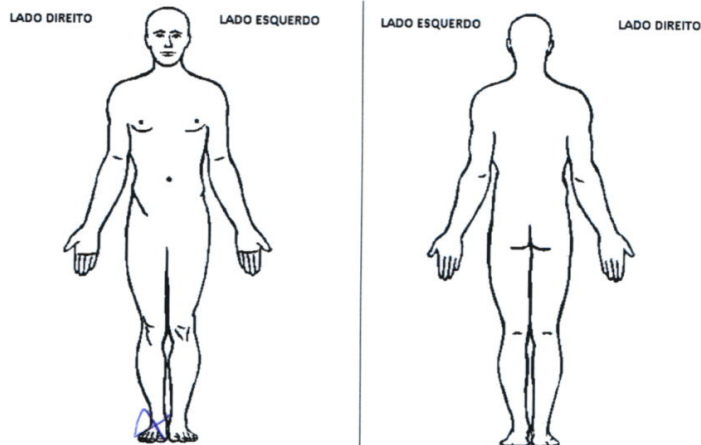
Declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com à custa, do processo sem prejuízo do meu sustento e de minha família, por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1060/50.

João Pessoa, 21 de março de 2016.

_____

RELATÓRIO DE CONFIRMAÇÃO DE LESÕES

Marque, na figura abaixo, o lado correto das partes do corpo que apresentam lesões e anote nas observações as informações sobre os membros marcados. Atente-se para o lado exato, conforme indicado na figura. Colher corretamente as informações junto à vítima e preencher os demais campos para facilitar na busca de documentos junto aos Hospitais:



Ficou internado? Sim () Não ☒ Em caso positivo, quantos dias? _____

Teve fratura? Sim ☒ Não () Em caso positivo, onde? Pé direito

No dia do acidente, foi encaminhado para qual Hospital?

Hapvide

Fez tratamento/cirurgia em outros Hospitais, quais?

Não

Quais as lesões decorrentes do acidente?

Fratura Pé direito

Quais as dificuldades que estas lesões afetam na sua vida diária?

Sente dores, inchaço e dificuldades de movimentos.

João Pessoa, 21 de março, de 2016.

Elisabete Maria Andrade

Nome completo e assinatura:

CPF:

Seguradora Líder-DPVAT ... Word em PDF - Converter ...

https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

- Documentos Despesas Médicas
- Documentos Invalidez Permanente
- Documento Morte
- Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

- Como Pagar
- Consulta a Pagamentos Efetuados
- Informações Gerais

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

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 3160290704 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELIZABETE MARTINS NOBREGA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A
BENEFICIÁRIO ELIZABETE MARTINS NOBREGA
CPF/CNPJ: 02504683448

Posição em 06-04-2017 09:12:25
A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	

Arão S. de Alencar
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7967 / TEOT 14049



Louco médico

Paciente Elizabete Martins Pereira,
vítima de queda do teto (sic)
no dia 21/02/16, sendo atendido por
mim neste serviço, diagnosticada fratura
do 3º e 4º metatarsos do pé D, de
Tratamento conservador, fiz uso de imobilização
gessada e hoje encontrar-se sem imobilização
e em tratamento fisioterápico, recomendada
folha de suas atividades laborais por mais
30 dias.

02/04/16 Cio = 5,923



Hapvida
Atendimento Médico


Matriz: Ceará Fortaleza (85) 3255.9090 Central de Atendimento 24h: 0300.7893630
Filiais Alagoas (82) 3215.2500 Amazonas (92) 3627.0300 Bahia (71) 3203.8700 Ceará (85) 3255.9090
Distrito (88) 3512.1515 (88) 3613.1242 Maranhão (98) 3217.3400 Pará (91) 3289.6500
Paraíba (83) 3208.2100 (83) 3321.9200 Piauí (86) 3216.7100 Rio Grande do Norte (84) 3316.1170
www.hapvida.com.br

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

28/03/2016 09:23

Paciente:	ELIZABETE MARTINS NOBREGA	Atendimento:	34423132	Prontuário:	4754439	Convênio:	HAPVIDA JOAO
Profissional(is):	ARÃO SANTOS DE ALENCAR CRM 7967	Nº:	03341099	21/02/2016	às 04:55	leito:	118224
ANAMNESE							
Queixa Principal	QUEDA DE MOTO COM DOR EM PERNA DIREITA + HALUX D DIFICULDADE DE DEAMBULAR RX						
CID10	S801 CONTUSAO DE OUTR PARTES E DE PARTES NE PERN						
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO							
CONDIÇÕES DE ALTA							
Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação						


Clínica Ortopédica e Traumat. de João Pessoa Ltda
Luiz Alexandrino de Oliveira Lima Neto
Supervisor de Faturamento

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

28/03/2016 09:23

Paciente:	ELIZABETE MARTINS NOBREGA	Atendimento:	34423132	Prontuário:	4754439	Convênio:	HAPVIDA JOAO
Profissional(is):	ARÃO SANTOS DE ALENCAR CRM 7967	Nº:	03341403	21/02/2016	às 07:20	leito:	118224
ANAMNESE							
Queixa Principal	RX COM FRATURA DA BASE DO 3 METATARSO CD; AINES+ TALA BOTA + RETORNO SABADO + ORIENTAÇÕES						
CID10	S923 FRAT DE OSSOS DO METATARSO						


Clínica Ortopédica e Traumatológica de João Pessoa Ltda
Luiz Alexandrino de Oliveira Lima Neto
Supervisor de Faturamento



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 28/03/2016 09:22:50

Nº Prescrição: 8777641	Atendimento: 34423132	Prontuário: 4754439	Data: 21/02/2016	Hora: 05:15
Paciente: ELIZABETE MARTINS NOBREGA	Convenio: HAPVIDA JOAO PESSOA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADT - HOSP JOAO PE	Peso: kg	Leito: 118224/15
1. TRAMAL (50.00mg/ml)	100 mg	2 ML (AMPL C/100MG Agora	EV	
Soro Fisiologico 0,9%	100 ml			
2. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000 mg	2 ML (AMPL C/500MG Agora	EV	
Agua Destilada	18 ml			
3. TILATIL (40.00mg)	40 mg	(AMPL C/40MG) Agora	EV	
4. CALHA OU TALA MEMBRO INFERIOR	1	24/24h		

Luiz Alexandrino de Oliveira Lima Neto
Supervisor de Faturamento

RP1541

LUIZ ALEXANDRINO DE OLIVEIRA LIMA 28/03/2016 09:22

192.85.4.36

28/3/2016



Inscrição no CNPJ: 09.114.695/0001-07
Av. Júlia Freire, 1058-Expedicionários – (83) 3255-8900
CEP: 58.040-040 - João Pessoa - Paraíba

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos, para os devidos fins, que a paciente **ELIZABETE MARTINS NOBREGA**, foi atendida neste Hospital no dia 21.02.2016, referindo ser vítima de acidente de trânsito, conforme atendimento nº **34423132**.

João Pessoa, 28 de março de 2016.

Luiz Alexandrino de Oliveira Lima Neto
Supervisor do Faturamento

Clinica Ortopédica e Traumat. de João Pessoa Ltda
Luiz Alexandrino de Oliveira Lima Neto
Supervisor de Faturamento

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
34423132



ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

28/03/2016 09:46:29

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
4754439	ELIZABETE MARTINS NOBREGA	F	24/10/1973	42
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2199936 SSPB PB	2504683448		2-SOLTEIRO	
Endereço				
AV RUI CARNEIRO,648 - TAMBAU, JOAO PESSOA(PB) CEP 58032100				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
98621 8034				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
1822 HAPVIDA JOAO PESSOA	1 PLANO EMPRESA APARTAMENTO -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
98298000003005011			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
118151-RECEPCAO EMERGENCIA - HGJP			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
21/02/2016	04:44		2 CONSULTA CLINICA
Médico Atendente			Clinica
2266350 ARÃO SANTOS DE ALENCAR			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

Luiz Alexandrino de Oliveira Lima Neto
Clínica Ortopédica e Traumat. de João Pessoa Ltda
Supervisor de Faturamento

R4310RA - LUIZ ALEXANDRINO DE OLIVEIRA LIMA NETO


18 - Número no
1867
19
20

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

28/03/2016 09:23

Paciente:	ELIZABETE MARTINS NOBREGA	Atendimento:	34423132	Prontuário:	4754439	Convênio:	HAPVIDA JOAO
Profissional(is):	ARÃO SANTOS DE ALENCAR CRM 7967	Nº:	03341099	21/02/2016	às 04:55	leito:	118224
ANAMNESE							
Queixa Principal	QUEDA DE MOTO COM DOR EM PERNA DIREITA + HALUX D DIFICULDADE DE DEAMBULAR RX						
CID10	S801 CONTUSAO DE OUTR PARTES E DE PARTES NE PERN						
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO							
CONDIÇÕES DE ALTA							
Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação						


Clínica Ortopédica e Traumat. de João Pessoa Ltda
Luiz Alexandrino de Oliveira Lima Neto
Supervisor de Faturamento

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

28/03/2016 09:23

Paciente:	ELIZABETE MARTINS NOBREGA	Atendimento:	34423132	Prontuário:	4754439	Convênio:	HAPVIDA JOAO
Profissional(is):	ARÃO SANTOS DE ALENCAR CRM 7967	Nº:	03341403	21/02/2016	às 07:20	leito:	118224
ANAMNESE							
Queixa Principal	RX COM FRATURA DA BASE DO 3 METATARSO CD; AINES+ TALA BOTA + RETORNO SABADO + ORIENTAÇÕES						
CID10	S923 FRAT DE OSSOS DO METATARSO						


Clínica Ortopédica e Traumatológica de João Pessoa Ltda
Luiz Alexandrino de Oliveira Lima Neto
Supervisor de Faturamento



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 28/03/2016 09:22:50

Nº Prescrição: 8777641		Atendimento: 34423132		Prontuário: 4754439		Data: 21/02/2016		Hora: 05:15	
Paciente: ELIZABETE MARTINS NOBREGA				Convenio: HAPVIDA JOAO PESSOA		Posto: POSTO EMERGENCIA ADT - HOSP JOAO PE			
						Peso: kg		Leito: 118224/15	
1. TRAMAL (50.00mg/ml)		100 mg	2 ML	(AMPL C/100MG Agora	EV				
Soro Fisiologico 0,9%			100 ml						
2. DIPIRONA (500.00mg/ml)		1000 mg	2 ML	(AMPL C/500MG Agora	EV				
Agua Destilada			18 ml						
3. TILATIL (40.00mg)		40 mg		(AMPL C/40MG) Agora	EV				
4. CALHA OU TALA MEMBRO INFERIOR		1		24/24h					

Luiz Alexandrino de Oliveira Lima Neto
Supervisor de Faturamento

RP1541

LUIZ ALEXANDRINO DE OLIVEIRA LIMA 28/03/2016 09:22

192.85.4.36

28/3/2016



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 00741.01.2016.1.02.202

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00741.01.2016.1.02.202, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 12 dia(s) do mês de Abril do ano de 2016, nesta cidade de João Pessoa, Delegacia Especializada De Acidentes De Veículos Da Capital, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **FRANCISCO DEUSDEDIT LEITÃO FILHO**, comigo, **FABIANA DE LIMA BEZERRA**, AGENTE DE INVESTIGACAO, às 15:17 horas, compareceu **ELIZABETE MARTINS NOBREGA**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão COZINHEIRA, naturalidade Natuba, data de nascimento 24 de Outubro de 1973, idade 42, filiação JOSEFA RODRIGUES NOBREGA e SEVERINO MARTINS NOBREGA, Documento - CPF: 025.046.834-48, residente RUA SÃO LUIZ, 401, Valentina de Figueiredo, na cidade de João Pessoa/PB, telefone (83) 98621-8034

E NOTIFICOU O SEGUINTE:


Que, no dia 21.02.2016, por volta das 03h40, retornava do trabalho, conduzindo sua motocicleta de marca HONDA/CG 150 TITAN, COR VERMELHA, ANO 2012, PLACA OFH7278/PB, CHASSI 9C2KC1650CR541362, DE SUA PROPRIEDADE, quando passava numa avenida principal do bairro Mangabeira, próximo ao Complexo Hospitalar de Mangabeira, foi surpreendida por um cachorro que passou à sua frente, não conseguindo desviar e com isso, atropelando o animal, causando sua queda da motocicleta; Que devido ao fato veio a ter fratura do 3º e 4º metatarsos do pé direito, sendo socorrida por um conhecido de nome Marconi em veículo particular e conduzida ao Hospital Geral da Paraíba, onde se submeteu a procedimentos médicos. Por esse motivo noticiou o fato.

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.

João Pessoa (PB) 12 de Abril de 2016


ELIZABETE MARTINS NOBREGA

Noticiante


FABIANA DE LIMA BEZERRA
AGENTE DE INVESTIGACAO



Procedimento: 00741.01.2016.1.02.202



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Regional de Mangabeira

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0803102-18.2017.8.15.2003

DESPACHO

Vistos.

A parte autora afirma que houve negativa administrativa pela seguradora ré. Entretanto, pelo que se vê, o pedido administrativo está pendente (Id 7316681), aguardando a juntada de documento descrito como “documentação médico-hospitalar”.

Destarte, intime-se a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias, emende a inicial, apresentando a prova da negativa do pedido administrativo de DPVAT feito à seguradora, sob pena de extinção do feito sem julgamento do mérito.

P.I. Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 21 de abril de 2017.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Regional de Mangabeira

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0803102-18.2017.8.15.2003

DESPACHO

Vistos.

A parte autora afirma que houve negativa administrativa pela seguradora ré. Entretanto, pelo que se vê, o pedido administrativo está pendente (Id 7316681), aguardando a juntada de documento descrito como “documentação médico-hospitalar”.

Destarte, intime-se a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias, emende a inicial, apresentando a prova da negativa do pedido administrativo de DPVAT feito à seguradora, sob pena de extinção do feito sem julgamento do mérito.

P.I. Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 21 de abril de 2017.

Juiz(a) de Direito

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA - COMARC.
DE JOÃO PESSOA – PB**

AUTOS: 0803102-18.2017.815.2003

ELIZABETE MARTINS NOBREGA, já qualificado nos autos em epígrafe de **ACÃO**
DE COBRANÇA, que move em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, igualmente
qualificada, vem respeitosamente, à elevada presença de Vossa Excelência, por seu procurador ao final firmado, em conformidade
com o artigo 321 do NCPC, apresentar:

EMENDA À INICIAL

I) DO PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

A parte autora foi intimada para provar a negativa do pedido administrativo junto à
Seguradora.

Pois bem Excelência, o prévio requerimento administrativo requisito pacificado em nossa
Jurisprudência foi realizado como provado nos autos. **Porém, no caso concreto a Seguradora inviabilizou o pedido administrativo
solicitando ato declaratório de atendimento do SAMU OU CORPO DE BOMBEIROS e DOCUMENTO MÉDICO
INFORMANDO QUAL SEQUELA ACOMETEU A PROMOVENTE.**

Cumpra esclarecer que não são todos os casos de acidente que a vítima é socorrida por órgãos oficiais, em muitos deles o socorro é feito diretamente por particulares, **no presente caso a REQUERENTE AFIRMOU NO B.O QUE FOI SOCORRIDA POR UM PARTICULAR EM SEU VEÍCULO, NÃO SENDO OBRIGATÓRIO QUE O SOCORRO SEJA PRESTADO POR BOMBEIRO OU SAMU**, toda documentação acostada no pedido administrativo corrobora para provar o nexo causal entre o acidente e a lesão.

A seguradora ainda solicitou que a requerente apresentasse documento médico **DEFININDO A SEQUELA QUE A MESMA POSSUÍA, ora Excelência, a perícia administrativa tem JUSTAMENTE o condão de esclarecer quais as sequelas e o percentual de invalidez em conformidade com a lei, não cabendo ao Segurado apresentar documento desta monta.**

Em que pese o entendimento deste Juízo, é necessário cautela para analisar cada caso concreto, **sob pena de negar-se o acesso Constitucional ao Poder Judiciário**. No que tange ao Seguro DPVAT, a Seguradora está usando o artifício de cancelar sem Negar o pedido, mesmo quando os documentos solicitados são impossíveis de serem apresentados pelo requerente por não existirem.

Com base no princípio do Contraditório e da Ampla defesa, requer o suplicante, que Vossa Excelência determine com fulcro no art. 396 do NCPC, que o réu apresente cópia do processo administrativo sanando eventuais dúvidas, e ato contínuo o Douto Juízo fique a par de tudo que ocorreu na Seara administrativa, embasando melhor seu entendimento perante a lide.

-

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

João Pessoa, 30 de novembro de 2017.

LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA

OAB/PB – 15.502

MARCILIO FERREIRA DE MORAIS

OAB/PB – 17.359

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA - COMARC.
DE JOÃO PESSOA – PB**

AUTOS: 0803102-18.2017.815.2003

ELIZABETE MARTINS NOBREGA, já qualificado nos autos em epígrafe de **AÇÃO DE COBRANÇA**, que move em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, igualmente qualificado, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por intermédio de seu procurador que ao final subscreve, requerer a juntada do requerimento administrativo.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

João Pessoa, 30 de novembro de 2017.

LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUZA

OAB/PB – 15.502

MARCILIO FERREIRA DE MORAIS

OAB/PB – 17.359



(/)

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 3160290704 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ELIZABETE MARTINS NOBREGA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGUROS S/A**BENEFICIÁRIO** ELIZABETE MARTINS NOBREGA**CPF/CNPJ:** 02504683448**Posição em 30-11-2017 17:00:36**

Pedido de indenização cancelado.

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A

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)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



ASSINE NOSSA NEWSLETTER

<input type="text" value="Nome"/>	
<input type="text" value="E-mail"/>	
<input type="text" value="AC"/>	<input type="text" value="Cidade"/>
<input type="button" value="Enviar"/>	

(<https://novosite.seguradoralider.com.br>)

(https://www.facebook.com/seguradoraliderdpvat_oficial/)
trk=tyah&trkInfo=clickedVertical:company%2cclickedEntityId:10845224%2cid:2-1-2%2ctarId:1467409339633%2ctas:Seguradora%20%C3%ADder)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Autoatendimento (/Seguro-DPVAT/autoatendimento)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › SAC DPVAT (/Contato/Sac-DPVAT)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Denúncia de Fraudes (/Contato/Denuncia-de-Fraudes)

Assine nossa Newsletter

<input type="text" value="Nome"/>
<input type="text" value="E-mail"/>
<input type="text" value="AC"/>
<input type="text" value="Cidade"/>
<input type="button" value="Enviar"/>

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

PROCESSO NÚMERO - 0803102-18.2017.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: ELIZABETE MARTINS NOBREGA

Advogados do(a) AUTOR: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - PB17359, LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - PB15502

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Advogado do(a) RÉU:

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

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.

Em que pese o texto legal, 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 parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

No que pese entendimento anterior, 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.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

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.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

Juíza de Direito