



Número: **0813935-33.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **3º Juizado Especial Cível da Capital**

Última distribuição : **28/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 11812.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

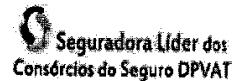
Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	JOSEANE ELLEN DE MELO FELICIANO
AUTOR	MARIA INES SIMOES MARQUES
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
20127 725	28/03/2019 09:53	<a href="#">SCAN 20190328 095206799</a>	Outros Documentos
20141 139	28/03/2019 14:48	<a href="#">Mandado</a>	Mandado

## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0458317/18

**Vítima:** MARIA INES SIMOES MARQUES

**CPF:** 160.461.294-00

**Seguradora:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

**Data do acidente:** 09/07/2018

**Titular do CPF:** MARIA INES SIMOES MARQUES

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de ato declaratório  
Declaração de Inexistência de IML  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação

**JOSEANE ELLEN DE MELO FELICIANO : 036.219.034-88**

Comprovante de residência  
Declaração Circular SUSEP 445/12  
Documentos de identificação  
Procuração

**MARIA INES SIMOES MARQUES : 160.461.294-00**

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

3180597413

### ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 19/12/2018  
Nome: JOSEANE ELLEN DE MELO FELICIANO  
CPF: 036.219.034-88

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 19/12/2018  
Nome: RENATO LUNA DIAS  
CPF: 705.216.494-98

JOSEANE ELLEN DE MELO FELICIANO

RENATO LUNA DIAS

## DIVISÃO MÉDICA

## LAUDO MÉDICO

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

**NOME DO PACIENTE** MARIA INES SIMOES MARQUES  
**DATA DE NASCIMENTO** 27/08/50  
**NOME DA MÃE** MARIA NAZARETH DE SOUSA

## DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

**PRONTUÁRIO N.º** 109787  
**BOLETIM DE ENTRADA N.º** 1093503  
**DATA DO ATENDIMENTO** 09/07/18  
**HORA DO ATENDIMENTO** 22:21  
**MOTIVO DO ATENDIMENTO** ATROPELAMENTO  
**DIAGNÓSTICO (S)** FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO  
**CID 10** S82.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, COM DOR E MOBILIDADE FUNCIONA DO JOELHO DIREITO PREJUDICADO. TRANSFERIDO DO ORTOGRAUMA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA CONFORME PACTUAÇÃO EXISTENTE. AVALIADO PELA TRAUMATOLOGIA.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE JOELHO DIREITO.	SIMPREV PREVIDÊNCIA S/A
ECG com risco cirúrgico.	19 DEZ. 2018
EXAMES HEMATOLOGICOS	PROTÓCOLO AG 1040 PESSOA

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC - FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

TRATAMENTO:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

**ALTA HOSPITALAR:** 20/07/18  
**DATA DA EMISSÃO:** 31/10/18

*Elivaldo Sales de Toledo*  
 Cirurgião-Dentista  
 CRM/PB

Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO  
 CRM: 1873/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO

SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
1<sup>a</sup> Superintendência Regional de Polícia Civil  
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor  
de Boletim de Ocorrência



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 09590.01.2018.1.00.401**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 09590.01.2018.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:23 horas do dia 10 de dezembro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouveia Neiva Almeida, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Maria Ines Simões Marques**, CPF nº 160.461.294-00, nacionalidade brasileira, estado civil viúvo(a), identidade de gênero feminino, profissão Lavadeira, filho(a) de Maria Nazareth de Sousa e Jose Felix de Medeiros, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 27/08/1950 (68 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Marta Pacheco, Nº 784, bairro Oitizeiro, tendo como ponto de referência Novais, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98646-7861.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Avenida Cruz das Armas, Frei Damião, João Pessoa/PB, bairro Cruz das Armas; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 09/07/18 17:20h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE NO DIA 09/07/2018, POR VOLTA DAS 17:25, ESTAVA ATRAVESSANDO A AVENIDA CRUZ DAS ARMAS, EM FRENTE A MATERNIDADE FREI DAMIÃO EM UMA FAIXA DE PEDESTRES, QUANDO FOI ATROPELADA POR UMA MOTOCICLETA, A QUAL ERA PILOTADA POR UMA SENHORA QUE FICOU NO LOCAL E PRESTOU OS PRIMEIROS SOCORROS A ESTA NOTIFICANTE; QUE FOI SOCORRIDA POR UM VEICULO PARTICULAR PARA O COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA DE ONDE FOI ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMAS SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE FOI ATENDIDA E DIAGNOSTICADA COM FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO, COM CID S82.1, CONFORME LAUDO MÉDICO DO PRONTUÁRIO 109787 DO BOLETIM DE ENTRADA 10935503, ASSINADO PELO MÉDICO DR ELIVALDO SALES DE TOLEDO, CRM 1873/PB/; QUE ESTA NOTIFICANTE FOI SUBMETIDA A UMA CIRURGIA NO HOSPITAL HTOP; QUE VEIO A ESTA DELEGACIA AFIM DE QUE O FATO FIQUE REGISTRADO.

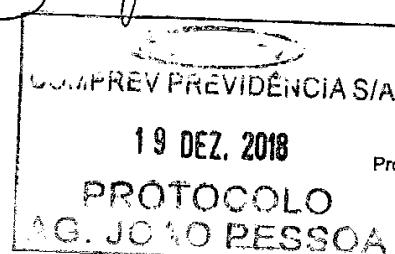
Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

JOÉS RODRIGUES DA SILVA JUNIOR  
Agente de Investigação

João Pessoa/PB, 10 de dezembro de 2018.

Maria Ines Simões  
Marques

MARIA INES SIMÕES MARQUES  
Noticiante



Procedimento Policial: 09590.01.2018.1.00.401

1/1

**PROCURAÇÃO PARTICULAR**

S. J. PREV PREVIDÊNCIAS, M.

19 DEZ. 2018

**PROTOCOLO**

F.C. JOÃO PESSOA

**OUTORGANTE:**

Nome: Maria Inês Simões Marques  
 Nacionalidade: Brasileira Est. Civil: Divorciada  
 Profissão: funcionária  
 Identidade: 862.976.2.101 CPF: 160.461.294-00  
 Endereço: Rua Dr. Benedito Barreto, 784, Olizário, João Pessoa, Paraíba

**OUTORGADO:**

Nome: Joseane Ellen de Melo Feliciano  
 Nacionalidade: brasileira Est. Civil: solteiro  
 Profissão: funcionária  
 Identidade: 2.569.321-5511113 CPF: 036.039.034-88  
 Endereço: Rua Doutor Antônio Melo, 175, Bonfim, João Pessoa, Paraíba

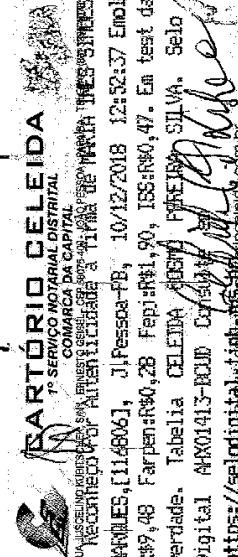
Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar, enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a Indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a vítima Maria Inês Simões Marques

João Pessoa, 10 de dezembro de 2018

Local e data

✓ Maria Inês Simões Marques

Assinatura do Outorgante  
(reconhecer firma por autenticidade)



SEVERINA DA SILVA ARRUDA  
AV MARTA FACHECO, 784 - OTIZIEIRO  
JOAO PESSOA / PB CEP: 58089-520 (AG. 1)  
Emissao: 29/11/2018 Referencia: Nov / 2018  
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO Br230,Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP:58071-680  
Roteiro: 18 - 2 - 531 - 3060 N° medidor: 000000000141



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 016.350.046

Cód. para Díta Automática: 0000514208

Atendimento ao Cliente ENERGISA	<b>0800 083 0196</b>	Acesse: <a href="http://www.energisa.com.br">www.energisa.com.br</a>
Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura
Nov / 2018	29/11/2018	31/12/2018
UC (Unidade Consumidora):	<b>5/516208-6</b>	
Canal de contato:		

- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018  
Reservista, apresente-se na sua Organização Militar.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dia	
				Demonstrativo	R\$
30/10/2018	10544	10544	10544		30
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alig. ICMS(R\$) ICMS
				ICMS(R\$)	ICMS(R\$) IPI/Cofins(R\$) (0,9440%) (4,3482%)
0501	Consumo em kWh	09.000	0,820230	58,59 58,59 25	14,15 58,59 0,53 2,46
0001	Adic. B. Vermelha		0,14	0,14 25	0,03 0,14 0,00 0,00
0601	Adic. B. Aranha		0,88	0,88 25	0,24 0,86 0,01 0,04
0807	CONTRIB SERVILUM PÚBLICA				
0804	JUROS DE MORA 10/2018		2,31	0,00 0	0,00 0,00 0,00
0805	MULTA 10/2018		0,92	0,00 0	0,00 0,00 0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2018		1,72	0,00 0	0,00 0,00 0,00
			0,28	0,00 0	0,00 0,00 0,00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS					
0804	HONORÍCOS DE CONSUMO (kWh)				

CCN: Código de Classificação do Consumidor	Mediaultimomento (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
61		06/12/2018	R\$ 61,82

01 | 77 | 83 | 80 | 72 | 49 | 74 | 35 | 27 | 43 | 43 | 70  
Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18

RESERVADO AO FISCO

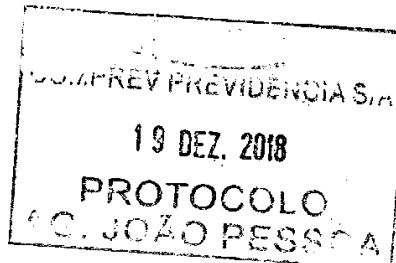
1682.eea1.0038.06ce_1efa.27ae.7210.a601	Indicadores de Qualidade	Composição do Consumo
Límites da ANEEL	Apurado	Límite de Tensão (%)
DIC MENSAL	5,31	0,00
DIC TRIMESTRAL	10,62	0,00
DIC ANUAL	21,25	NOMINAL 220
FIC MENSAL	3,30	0,00
FIC TRIMESTRAL	6,80	CONTRATADA
FIC ANUAL	13,20	LIMITE INFERIOR 202
DMIC	3,03	LIMITE SUPERIOR 231
DIARI	12,72	

ATENÇÃO

13 DEZ. 2018  
PROTOCOLO  
JOSE PESSOA  
REV. PREVIDÊNCIAS

energisa	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
PARAIBA	06/12/2018	R\$ 61,82
Roteiro: 18 - 2 - 531 - 3060		
Matrícula: 516208-2018-11-3		
83660000000-1 61820149000-9 05162082018-6 11300002019-9		





**ESTADO DA PARAÍBA**

**PODER JUDICIÁRIO**

**COMARCA DA CAPITAL**

**3º JUIZADO ESPECIAL CIVEL**

**Av. João Machado, s/n – 1º andar – Centro**

**3208-2579**

**Processo Nº 0813935-33.2019.8.15.2001**

**Nome: MARIA INES SIMOES MARQUES**

**Endereço: Avenida Marta Pacheco\_\*\*, 784, Oitizeiro, JOÃO PESSOA - PB - CEP:  
58088-520**

**Advogado: JOSEANE ELLEN DE MELO FELICIANO OAB: PB13030 Endereço:  
desconhecido**

**MANDADO DE INTIMAÇÃO ADV AUTOR - AUDIÊNCIA UNA**

**Fica Vossa Senhoria devidamente intimada para fazer-se presente, acompanhado da(s) parte(s) autora(s), à audiência UNA de conciliação, instrução e julgamento designada para o dia Tipo: Una Automática Sala: 03-CONCILIAÇÃO/UNA-TARDE Data: 23/07/2019 Hora: 15:15 , neste Juizado Especial, sob pena de não comparecendo o (a) autor(a) ser extinto o processo sem resolução do mérito.**

**João Pessoa,28 de março de 2019**

**ANILTON DE OLIVEIRA SILVA**