



10/04/2019

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
20127725	28/03/2019 09:53	SCAN 20190328 095206799	Outros Documentos
20141139	28/03/2019 14:48	Mandado	Mandado

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0458317/18

Vítima: MARIA INES SIMOES MARQUES

CPF: 160.461.294-00

CPF de: Próprio

Data do acidente: 09/07/2018

Titular do CPF: MARIA INES SIMOES
MARQUES

Seguradora: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

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

3180 597413

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 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

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 PLATOU TIBIAL DIREITO**CID 10** S82.1**AValiação Inicial:**

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

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE JOELHO DIREITO.

ECG com risco cirúrgico.

EXAMES HEMATOLOGICOS

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

19 DEZ. 2018

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC - FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

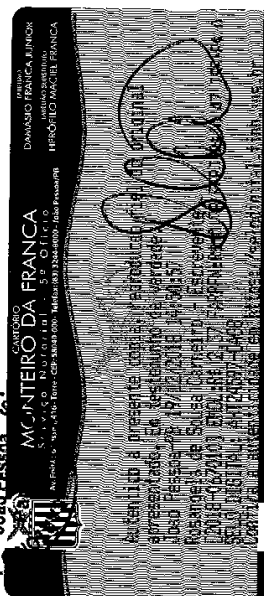
TRATAMENTO:

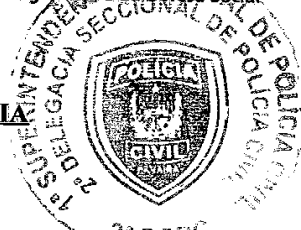
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

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

Elivaldo Siqueira
Cirurgião Geral
CRM: 1573/PB

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





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 Gouvea 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 viuvo(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 Otizeiro, tendo como ponto de referência Novais, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98646-7861.

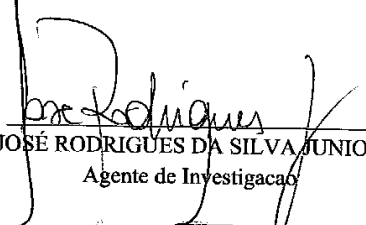
Dados do(s) Fatos:

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.**

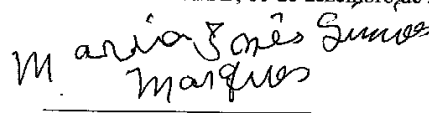
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

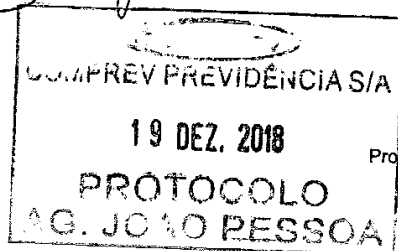
QUE NO DIA 09/07/2018, POR VOLTA DAS 17:25, ESTAVA ATRAVESSANDO A AVENIDA CRUZ DAS ARMAS, EM FRENTE A MATERNIDADE FREI DAMIÃO EM UMA FAIXA DE PEDESTRES, QUANDO FOI ATROPELADA POR UMA MOTOCICLETA, A QUAL ERA PILOTADA POR UMA SENHORA QUE FICOU NO LOCAL E PRESTOU OS PRIMEIROS SOCORROS A ESTA NOTIFICANTE; 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.


JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação

João Pessoa/PB, 10 de dezembro, de 2018.


MARIA INES SIMÕES MARQUES
Noticiante



Procedimento Policial: 09590.01.2018.1.00.401

SEVERINA DA SILVA ARRUDA
AV MARIA PACHECO, 784 - CITEIRO
JOAO PESSOA / PB CEP: 58088-520 (AG 1)
Emissão: 29/11/2018 Referência: Nov/2018
Classif/Subcl: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br 230, Km 25 - Cristo Redentor, João Pessoa / PB - CEP: 58071-680
Roteiro: 18 - 2 - 531 - 3060 Nº medidor: 00006008014



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Cód. para Dtb. Automático: 0000518208
CNPJ: 09.965.163/0001-40 Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 016.350.246
Cód. para Dtb. Automático: 0000518208
Acesso: www.energisa.com.br

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196

Conta referente a: Apresentação: Data prevista da próxima leitura: CPF/CNPJ/RANI

Nov/2018 29/11/2018 31/12/2018 398.666.974-91

UC (Unidade Consumidora): 5/516208-6

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	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
30/11/18	10556	30/11/18	10556	
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor
0801	Consumo em kWh	89,000	0,820230	58,58
0801	Adic. B. Vermelha	0,14	0,14 25	0,03
0801	Adic. B. Amarela	0,86	0,86 25	0,24
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807	CONTRIB SERV ILUM PUEUCA	2,31	0,00 0	0,00
0804	JUROS DE MORA 10/2018	0,32	0,00 0	0,00
0805	MULTA 10/2018	1,22	0,00 0	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2018	0,28	0,00 0	0,00

CC: Cód. de Classificação do Consumo: 61-82

Media últimos meses (kWh): 61

VENCIMENTO 06/12/2018

TOTAL A PAGAR R\$ 61,82

Histórico de consumo (kWh)

81	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	
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		Discriminação	Valor (R\$)
DIC MENSAL	5,31	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist. da Energia/PB	14,03
DIC TRIMESTRAL	10,62			Cargos de Energia	20,70
DIC ANUAL	21,25			Serviços de Transmissão	3,53
FIC MENSAL	3,30	0,00	CONTRATADA	Impostos Diretos e Encargos	3,32
FIC TRIMESTRAL	8,80			Outros Serviços	21,58
FIC ANUAL	13,20				0,00
DMIC	3,05	0,00	LIMITE INFERIOR		
DMIC	12,32		LIMITE SUPERIOR		
				Total	61,82

ATENÇÃO

Valor de EUSD (R\$) 2018: R\$ 13,00

Faturas em atraso

19 DEZ. 2018

PROTOCOLADO

JOAO PESSOA

ENERGISA PARAIBA

VENCIMENTO 06/12/2018

TOTAL A PAGAR R\$ 61,82

83660000000-1 61820149000-9 05162082018-6 11300002019-9

ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DA CAPITAL

3º JUIZADO ESPECIAL CÍVEL

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 AUTOP - 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