



Número: **0802535-16.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **4ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **27/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
AUTOR	LEONARDO VICENTE FERREIRA
RÉU	LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
20109885	27/03/2019 15:40	<a href="#">PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA</a>	Procuração
20109893	27/03/2019 15:40	<a href="#">RG E CPF</a>	Documento de Identificação
20109909	27/03/2019 15:40	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA</a>	Documento de Comprovação
20109925	27/03/2019 15:40	<a href="#">BOLETIM DE OCORRÊNCIA</a>	Documento de Comprovação
20109940	27/03/2019 15:40	<a href="#">ATENDIMENTO HOSPITAL DE SAPÉ</a>	Documento de Comprovação
20109952	27/03/2019 15:40	<a href="#">DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO HOSPITAL DE SAPÉ</a>	Documento de Comprovação
20109961	27/03/2019 15:40	<a href="#">ECAMINHAMENTO HOSPITAL DE SAPÉ</a>	Documento de Comprovação
20109975	27/03/2019 15:40	<a href="#">LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA</a>	Documento de Comprovação
20109989	27/03/2019 15:40	<a href="#">PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA</a>	Documento de Comprovação
20110001	27/03/2019 15:40	<a href="#">NEGATIVA ADMINISTRATIVA</a>	Documento de Comprovação
20110014	27/03/2019 15:40	<a href="#">ENDEREÇO DA PROMOVIDA</a>	Documento de Comprovação
20110576	27/03/2019 15:48	<a href="#">Petição</a>	Petição
20110612	27/03/2019 15:48	<a href="#">JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS</a>	Outros Documentos
20110624	27/03/2019 15:48	<a href="#">GUIA DE CUSTAS</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
20206563	01/04/2019 15:23	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
20335045	05/04/2019 08:21	<a href="#">Expediente</a>	Expediente

Cabral & Coutinho  
Advogados

**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:** Leonardo Vicente Ferreira, brasileiro (a);  
estado civil: Solteiro; profissão: Agricultor; portador (a) do RG  
nº 3.652.123, inscrito (a) no CPF sob o nº 094.517.894-80, residente e  
domiciliado (a) à 5a Lavoura, s/nº, Área Rural Cidade Solânea, UF PB.

**OUTORGADO(S):** OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e  
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório profissional  
estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba –  
CEP 58.013-430.

**FINALIDADE:** Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e  
judiciais em que figura no polo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA  
CÍVEL DA COMARCA João Pessoa - PB / 50ª J. C. - PB

**PODERES:** Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula “AD JUDICIA”, a fim de, em juízo ou fora  
dele, defender os direitos e interesses do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos,  
assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los até  
decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias,  
empresas públicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar  
compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará judicial enfim, praticar todos os  
atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou  
sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais  
na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa – PB, 03, de Julho de 20 19.

Leonardo Vicente Ferreira  
**OUTORGANTE**

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB  
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400  
E-mail: ccf.advs@gmail.com

Cabral & Coutinho  
Advogados

**DECLARAÇÃO**

Pelo Presente Instrumento Particular:  
Leonardo Vicente Ferreira, brasileiro (a); estado civil: Solteiro; profissão: Agricultor; inscrito (a) no CPF nº. 094.517.894-80, portador (a) da cédula de identidade nº 3652.123, residente e domiciliado (a) na Sit Lavoura, 51m², Área Rural cidade de Solânea, UF PB.

Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº 1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem prejuízo do sustento próprio ou da família**.

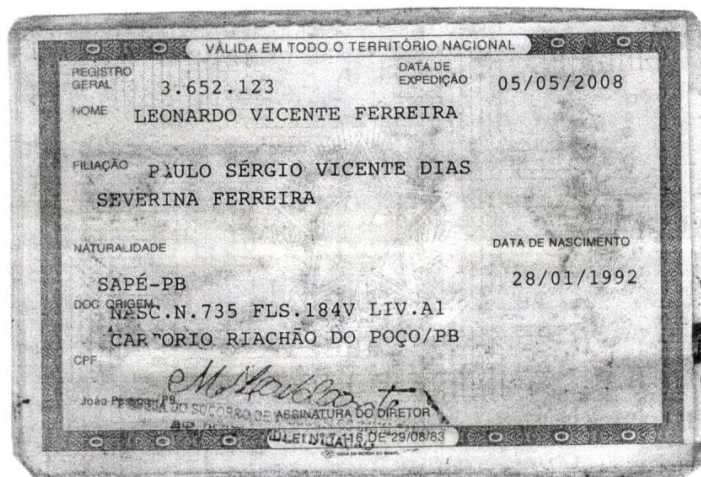
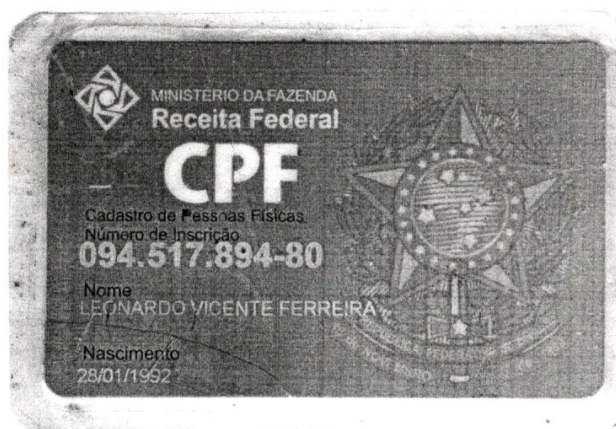
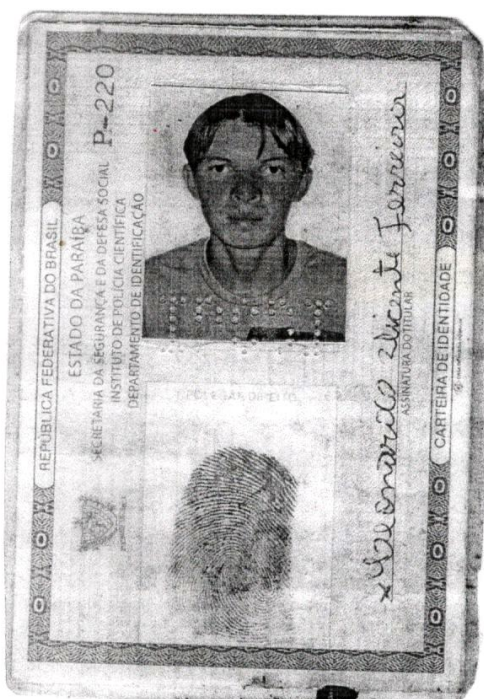
João Pessoa - PB, 03 de Julho de 2018.

Leonardo Vicente Ferreira

**DECLARANTE**

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB  
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400  
E-mail: ccf.advs@gmail.com





MARIA JOSE DIAS  
SIT CARUCU, S/N - AREA RURAL  
SOBRADO / PB CEP: 58342000 (AG: 51)

Emissão: 07/12/2018 Referência: Dez / 2018  
Classe/Subcl: RURAL / AGROPECUARIA RURAL MONOFÁSICA  
Roteiro: 4 - 264 - 757 - 1430 Nº medidor: CDL00465373

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Km 25 - Crato Residencial - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 16.745.071  
Cód. para Deb. Automático: 00016425176

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Dez / 2018	07/12/2018	09/01/2019	992.883.384-20 Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 5/1542517-6

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							
08/11/18	18792	07/12/18	19047		255	29				
Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos Total(R\$)	Valor Base Calc	Aliq.	ICMS(R\$)	Base Calc	Pis(R\$)	Cofins(R\$)	
				ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$)	(1,0845%)	(4,9955%)		
		255,000	0,580730	148,08	148,08	25	37,02	148,08	1,80	7,39
0601	Consumo em kWh			2,80	2,80	25	0,70	2,80	0,03	0,14
0601	Adic. B. Amarela			83,46	83,46	25	15,88	83,46	0,89	3,17
0610	Subsídio	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0906	Devolução Subsídio			-43,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 170,60 214,34 63,58 214,34 2,32 10,70  
Média últimos meses (kWh) **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**

235 **14/12/2018** **R\$ 170,60**  
Histórico de Consumo (kWh)

202	220	198	195	241	244	257	244	250	261	247	271
Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18

RESERVADO AO FISCO  
57d7.c348.9d88.662a.d01c.b917.0b21.859b.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	11,84	0,00	NOMINAL 220	Serviços de Dist. da Energisa/PB	38,80	21,63
DIC TRIMESTRAL	23,69			Compra de Energia	62,65	30,95
DIC ANUAL	47,38	0,00	CONTRATADA	Serviço de Transmissão	6,74	3,98
FIC MENSAL	7,82		LIMITE INFERIOR 202	Encargos Setoriais	39,73	5,12
FIC TRIMESTRAL	15,64		LIMITE SUPERIOR 231	Impostos Diretos e Encargos	66,80	39,04
FIC ANUAL	31,28	0,00		Outros Serviços	0,00	0,00
DMIC	8,59			Total	170,60	100,00
DIGRI	18,80					

**ATENÇÃO**  
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) ao lado relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 22/12/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento Subvenção DEC 7.881/13 R\$ 43,74

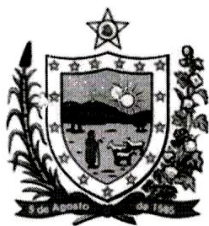
**VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**

**14/12/2018** **R\$ 170,60**

83600000001-5 70600054000-7 15425172018-6 12100264019-5







**GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**N.º 72 /2018**

**CERTIFICO EM RAZÃO DE MEU OFÍCIO QUE ESTEVE NESTA DELEGACIA A PESSOA ABAIXO CITADA PARA COMUNICAR O SEGUINTE RELATO**

**COMUNICANTE:** LEONARDO VICENTE FERREIRA **ESTADO CIVIL:** SOLTEIRO **NATURALIDADE:** SAPÉ-PB **PROFISSÃO:** AGRICULTOR **DATA DE NASCIMENTO:** 28/01/1992 **IDADE:** 26 ANOS **RG:** 3.652.123 SSDS/PB **CPF:** 094.517.894-80 **FILIAÇÃO:** PAULO SERGIO VICENTE DIAS E SEVERINA FERREIRA **ENDEREÇO:** SÍTIO CARUCU, S/Nº., AREA RURAL, SOBRADO-PB. **TELEFONE:** 83-99354-2576 **GRAU DE INSTRUÇÃO:** ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO **COR DA PELE:** BRANCO **DIA DO OCORRIDO:** 20/11/2017 **LOCAL DO FATO:** RODOVIA BR 230 CAFÉ DO VENTO-PB.

**NARRATIVA:** LEONARDO VICENTE FERREIRA AFIRMA QUE NO DIA 20/11/2017 QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/NXR 160 BROS XTZ 250 DE PLACA QFU-6346/PB DE COR VERMELHA, DE PROPRIEDADE DA SRA JOELMA CLAUDINO DA SILVA, PELA BR 230 NAS PROXIMIDADES DA CASA DE FARINHA MANOEL ROSENDO NA CIDADE DE CAFÉ DO VENTO-PB, AO PASSAR POR UM BURACO QUE HAVIA NA PISTA, PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO, VINDO A COLIDIR CONTRA OUTRA MOTOCICLETA DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, E EM DECORRÊNCIA DESTE FATO, CAIU SOBRE O SOLO, TENDO SIDO SOCORRIDO E ENCAMINHADO AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, NA CIDADE DE JOÃO PESSOA-PB, ONDE TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 21:41H E SIDO DIAGNOSTICADO COM TCE LEVE + FERIMENTOS MÚLTIPLOS DA CABEÇA (FACE) + FRATURAS MÚLTIPLAS DA FACE (FRONTO-ORBITÁRIA D + TÁBUA EXTERNA + SEIO FRONTAL) CID S 01.7 + S00.9 + S02.7, CONFORME LAUDO MÉDICO EMITIDO PELA DRA JOACILA BRAGA BRANDÃO, CRM: 1741/PB, ORA APRESENTADO. POR ESTE MOTIVO NOTICIOU O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ.

X *Leonardo Vicente Ferreira*

Elaborado por: **VANILDO WANDERLEY LINS FILHO**, Policial Civil.

*Vanildo*  
**Vanildo Wanderley Lins Filho**  
Agente de Investigação-Polícia Civil  
Matrícula 155.268-1

Cabedelo-PB, 10 de agosto de 2018





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

#### UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO - UPS

NOME: Hospital Regional Dr. Sá Andrade  
CÓDIGO DA UNIDADE: 2357445 CNPJ: 08.036.438/0001-31  
ENDEREÇO: Rua Gentil Lins, 46 - Centro  
MUNICÍPIO: Sapé ESTADO: Paraíba UF: PB

#### PACIENTE

NOME: Leonardo Vicente de Jesus IDADE: 25 anos  
PROFISSÃO: Engenheiro de Software DOCUMENTO:  
ENDEREÇO: Sítio São João  
MUNICÍPIO: Sapé ESTADO: Paraíba UF: PB  
CÓDIGO IBGE MUNICÍPIO: 5515771 CNS: 89800406657-39-79  
DATA DO NASCIMENTO: 28/01/92 DATA DO ATENDIMENTO: 20/11/17

CPF: 58.342-00  
NOME DA MÃE: Sílvia Ferreira Brandão  
TELEFONE:

#### RAÇA / COR

- ☐ 1 - BRANCA ☐ 2 - PRETA ☐ 3 - PARDA  
☐ 4 - AMARELA ☐ 5 - INDÍGENA ☒ 6 - SEM INFORMAÇÃO

#### ANAMNESE E EXAME PSÍQUICO (SUMÁRIO)

Col 200 Mito Mito  
Problemas: transtorno  
sem Queixas  
trazido pelo SAMU  
não no local em região de  
bóias.  
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)  
Ureia Abaixo

#### RESULTADOS:

PA - 130x80 mmHg

#### MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

1. SR L 300 ml (EV)  
2. Fentanyl 0,05 mg FAL. EV  
3. Fentanyl 1,25 mg FAL. EV  
4. Omenteros Volumes.

José Neto  
Téc. em Enfermagem  
COREN-PB 642262

#### CARÁTER DO ATENDIMENTO

- ☐ 01 - ELETIVO.  
☐ 02 - URGÊNCIA  
☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA.  
☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO.  
☐ 05 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO.  
☐ 06 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

#### PROCEDIMENTO - descrição:

#### DIAGNÓSTICO

Caloroso Mito Mito CID-10

#### MEDICAÇÃO:

- ☐ PRESCRITA  
☐ APLICADA

#### ENCAMINHAMENTO:

- ☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA  
☐ INTERNAÇÃO ☐ OUTRO HOSPITAL  
☐ ÓBITO ☐ OUTROS

#### SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1 - 0120101060029  
2 - 0120101060029  
3 -

#### ASS. DO(S) PROFISSIONAL(IS) ASSISTENTE(S) - carimbo

#### CNS

#### CSO

#### CRM

#### ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

#### OU POLEGAR DIREITO

#### ASS. DO REVISOR TÉCNICO - carimbo

#### ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo







**ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPÉ  
HOSPITAL REGIONAL DR. SÁ ANDRADE**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins de direito que o Srº. LEONARDO VICENTE FERREIRA, residente no Sítio Cordeiro, - Zona Rural – Sobrado- PB, Nascido em 28/01/1992 o qual deu entrada neste serviço de saúde(Hospital Regional Dr. Sá Andrade em Sapé - PB) na data de 20/11/2017, vitima de acidente de moto, o qual foi atendido pela equipe médica deste serviço de saúde. Sendo encaminhado para outra unidade.(Hospital de Trauma – João Pessoa).

Esta declaração é verdade e dou fé.

**Sapé-PB, 13 de Julho de 2018**

Atenciosamente,



**Eduardo da Silva Costa**  
Diretor Geral  
MAT 2122473

---

**EDUARDO DA SILVA COSTA**  
Diretor Geral

---

Rua Gentil Lins, 46 – Centro – Sapé – PB.  
CEP 58.340-000 CNPJ: 08.778.267/0014-85  
Email: [hospitalsaandradedespe@hotmail.com](mailto:hospitalsaandradedespe@hotmail.com)



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPÉ  
SECRETARIA DE SAÚDE

## HOSPITAL DR. SÁ ANDRADE

### Ficha de Encaminhamento

Nome do Paciente: Roberto V. Ferreira Data: 20/11/14  
End.: St. Condado  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Solimão  
Unidade de origem: \_\_\_\_\_ chegada: 13:14h.

#### Motivo de Encaminhamento

Paciente com histórico de Colúmbio Hottel, apresentando lesões na região da Glândula (sic. no Jato Hottel Suavizado). Realizado Sutura local + curativo veloso.

Paciente consciente e orientado no momento  
sol. avaliações Neurológicas

Dra. Andréa Diniz  
MÉDICA  
CRM 5876 PB

#### Medicamento Administrado

① Sph 500mg - IV, ② Glândula 100 + 100 ③ Gentamicina 1.200.000 - IV  
Referenciado para: HEET-SHL

#### Contra referência

Motivo: \_\_\_\_\_

Contra referência para: \_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo médico



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA

DIREÇÃO TÉCNICA

**LAUDO MÉDICO****INFORMAÇÕES PESSOAIS****NOME DO PACIENTE** LEONARDO VICENTE FERREIRA**DADOS DE NASCIMENTO** 28/01/92**NOME DA MÃE** SEVERINA FERREIRA**DADOS EXTRAÍDOS****BOLETIM DE ENTRADA N.º** 1.042.949**Nº PRONTUÁRIO****DATA DO ATENDIMENTO** 20/11/17**HORA DO ATENDIMENTO** 21:41**MOTIVO DO ATENDIMENTO** ACIDENTE DE MOTOCICLETA**DIAGNÓSTICO (S)** TCE LEVE + FERIMENTOS MÚLTIPLOS DA CABEÇA (FACE) + FRATURAS MÚLTIPLAS DA FACE (FRONTO-ORBITÁRIA D + TÁBUA EXTERNA + SEIO FRONTAL)**CID 10** S 01.7 + S 00.9 + S 02.7**AVALIAÇÃO INICIAL:**

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão moto x moto), há cerca de 8 hs, encaminhado do hospital Dr. Sá Andrade de Sapé-PB, apresentando TCE, e trauma, edema e equimose frontal e periorbitário D, e lesão na região da glabella. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

**EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:**

TC do crânio

TC da face

**TRATAMENTO:**

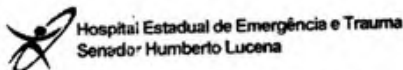
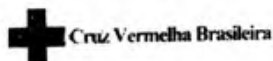
Fraturas múltiplas da face (fronto-orbitária D + tábua externa + seio frontal) à TC da face. Sem alteração à TC do crânio. Realizado atendimento, sutura + curativo e tratamento conservador das fraturas a ser acompanhado pela BucoMaxiloFacial. Tratamento conservador do TCE pela Neurocirurgia.

**ALTA HOSPITALAR:** 20/11/17**DATA DA EMISSÃO:** 05/04/18

**Dra. Joacila Braga Brandão**  
**CRM: 1741/PB**

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





AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1042949



Identificação do paciente			
ID 1232568	Nome LEONARDO VICENTE FERREIRA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 28/01/1992	Idade 25 anos 9 meses 23 dias	Estado civil	Religião
Mãe SEVERINA FERREIRA	Pai PAULO SERGIO VICENTE DIAS		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) SEVERINA FERREIRA - MAE		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 900000000	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3652123	Nº Cns 898004066979949	
Local de procedência HOSPITAL DR. SÁ ANDRADE (SAPÉ)	Tipo UNIDADESAUDE	UF PB	
Email	Naturalidade SAPE	CBO/R	
Endereço			
CEP 58342000	Município de residência SOBRADO	UF PB	Logradouro CORDEIRO
Número S/N	Complemento	Bairro ZONA RURAL	
Admissão			
Data e Hora 20/11/2017 21:41:20	Número da pulseira 1000005808709	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
	Liquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos			
Diagnóstico			CID
Atendido por THIAGO FERNANDES DE ARAUJO			Tempo 26seg

Imprimir

\* DIABETES



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>LEONARDO VICENTE FERREIRA</b>		BAE <b>1042949</b>	Data/Hora Entrada <b>20/11/2017 21:41:20</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>28/01/1992</b>	Idade <b>25</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898004066979949</b>	Telefone de Contato <b>(83) 900000000</b>
Mãe <b>SEVERINA FERREIRA</b>				Prontuário
Endereço <b>CORDEIRO, S/N</b>		Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>SOBRADO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>JOAO PAULO DE FREITAS SUCUPIRA</b>	Nº Cons. Regional <b>5810/PB</b>	
Data/Hora Classificação <b>20/11/2017 21:41:20</b>		Data/Hora Prescrição <b>20/11/2017 21:51:09</b>		
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula			Senha
<b>Anamnese</b>				
VITIMA DE COLISAO MOTO-MOTO SEM CAPACETE HA 8 HORAS REFERE EDEMA PEIORBITARIO E EDEMA FRONTAL ALTA DA CIRURGIA TC DE CRANIO AVALIAÇÃO DA NCR				
<b>CUIDADOS</b>				
SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA				
<b>EXAME DE IMAGEM</b>				
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO				
<b>CID10</b>				
Código	Descrição			
T14.9	Traumatismo não especificado			
<b>Conduta</b>				
Em observação				

LEONARDO VICENTE FERREIRA

Dr JOÃO PAULO DE FREITAS SUCUPIRA  
Cirurgia do Aparelho Digestivo  
CRM-PB 5810  
JOAO PAULO DE FREITAS SUCUPIRA  
(: 5810/PB)

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 20/11/2017 21:41:46

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=150331&pesquisa=S&perform=i...>



E ARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel.: 2165700

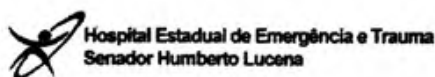
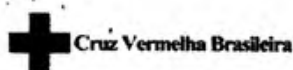
CNES: 2458276

Paciente <b>LEONARDO VICENTE FERREIRA</b>		BAE <b>1042949</b>	Data/Hora Entrada <b>20/11/2017 21:41:20</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>28/01/1992</b>	Idade <b>25</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898004066979949</b>	Telefone de Contato <b>(83) 900000000</b>
Mãe <b>SEVERINA FERREIRA</b>		Prontuário		
Endereço <b>CORDEIRO, S/N</b>		Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>SOBRADO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>LUIZ RICARDO SANTIAGO MELO</b>		Nº Cons. Regional <b>4687/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>20/11/2017 21:41:20</b>		Data/Hora Prescrição <b>20/11/2017 23:15:51</b>		
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula			Senha
<b>Anamnese</b> NEUROCIRURGIA - ACIDENTE DE MOTO HÁ 12 HORAS, COM TCE E TRAUMA DE FACE. REG. EUPNEICO, EDEMA E EQUIMOSE FRONTAL E PERIORBITÁRIO DIREITO. TC FRATURA DE FACE, FRONTO-ORBITÁRIA DIREITA, TÁBUA EXTERNA E SEIO AÉREO FRONTAL. CD.; OBSERVAÇÃO, AVALIAÇÃO DA CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL.				
<b>Dados coletados anteriormente</b> <input type="checkbox"/> <b>utilizar na impressão?</b>				
<b>Conduta</b> Em observação				

LEONARDO VICENTE FERREIRA

*Luiz Ricardo Santiago Melo*  
 Neurocirurgião - CRM 4687  
 (CRM: 4687/PB)





AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente <b>LEONARDO VICENTE FERREIRA</b>		BAE <b>1042949</b>	Data/Hora Entrada <b>20/11/2017 21:41:20</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>28/01/1992</b>	Idade <b>25</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898004066979949</b>	Telefone de Contato <b>(83) 900000000</b>
Mãe <b>SEVERINA FERREIRA</b>				Prontuário
Endereço <b>CORDEIRO, S/N</b>		Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>SOBRADO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>TALVANE SOBREIRA</b>		Nº Cons. Regional <b>2262/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>20/11/2017 21:41:20</b>		Data/Hora Prescrição <b>20/11/2017 23:57:40</b>		
Convênio <b>SUS</b>		Nº Matrícula	Senha	
<p><b>Anamnese</b></p> <p>NEUROCIRURGIA - ACIDENTE DE MOTO HÁ 12 HORAS, COM TCE E TRAUMA DE FACE. REG. EUPNEICO, EDEMA E EQUIMOSE FRONTAL E PERIORBITÁRIO DIREITO. TC FRATURA DE FACE, FRONTO-ORBITÁRIA DIREITA, TÁBUA EXTERNA E SEIO AÉREO FRONTAL. CD.; OBSERVAÇÃO, AVALIAÇÃO DA CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL.</p> <p>REALIZADA SUTURA EM REGIAO FRONTAL DIREITA E GLABELAR. o PACIENTE É PORTADOR DE FRATURA DO FRONTAL(PAREDE ANTERIOR) E SEGUE CONSCIENTE ORIENTADO E EM BOM ESTADO GERAL. LIBERADO PELA BUCO MAXILO PARA REAVALIACAO EM AMBULATÓRIO</p>				
<p><b>Conduta</b></p> <p>Alta <del>medica</del> <b>BMF</b></p>				

LEONARDO VICENTE FERREIRA

TALVANE SOBREIRA  
(: 2262/PB)

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 20/11/2017 21:41:46



Cruz Vermelha Brasileira

*[Assinatura]*

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente <b>LEONARDO VICENTE FERREIRA</b>	BAE <b>1042949</b>	Data/Hora Entrada <b>20/11/2017 21:41:20</b>	Data Baixa <b>2017-11-21 08:12:53.0</b>
Data de nascimento <b>28/01/1992</b>	Idade <b>25</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898004066979949</b>
Mãe <b>SEVERINA FERREIRA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 900000000</b>
Endereço <b>CORDEIRO, S/N</b>	Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>SOBRADO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>DANIEL ESPINDOLA RONCONI</b>	Nº Cons. Regional <b>7423/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>20/11/2017 21:41:20</b>	Data/Hora Prescrição <b>21/11/2017 08:12:56</b>		
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula	Senha	

### Anamnese

NEUROCIRURGIA

ACIDENTE DE MOTO as 13h do dia 20/11, COM TCE E TRAUMA DE FACE.

Ao exame

ECG=15/15

Sem deficits motores

.EDEMA E EQUIMOSE FRONTAL E PERIORBITÁRIO DIREITO.

TC FRATURA DE FACE, FRONTO-ORBITÁRIA DIREITA, TÁBUA EXTERNA E SEIO AÉREO FRONTAL.

CD.

Oriento paciente

Sem propostas neurocirurgicas

Alta da neurocirurgia

### Conduta

Alta médica

### Alta Hospitalar

Usuário  
**DANIEL ESPINDOLA RONCONI**

Motivo de Alta  
**ALTA HOSPITALAR**

Data e Hora  
**21/11/2017 08:12:53**

Observações

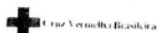
*[Assinatura]*  
**Daniel E. Ronconi**  
Neurocirurgia  
CRM 7423

LEONARDO VICENTE FERREIRA

**DANIEL ESPINDOLA RONCONI**  
(CRM: 7423/PB)

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 20/11/2017 21:41:46

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=150466&pesquisa=S&perform=imprimir>



Hospital Estadual de Emergências e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

### REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome LEONARDO VICENTE FERREIRA		
Data de 28/01/1992	Nº Boletim Emergência 1042949	Prontuário
Material a examinar		
EXAME DE IMAGEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO		
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 150px; text-align: center;">TOMOGRAFIA TIP: TCC 20 11 6 22 36 ASS: [assinatura]</div>		

Dr. JOÃO SUCUPIRA  
Cirurgião do Aparelho Digestivo  
CRM 18 5810

20 de Novembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) preencher cópias separadas para imagem e laboratório análises clínicas



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 20/11/17 21:51  
 Usuário: JOAO PAULO DE  
 Boletim 1042949

Nome LEONARDO VICENTE FERREIRA		Data de Nascimento 28/01/1992	Idade 25	Sexo MASCULINO	Nº 1042949	Nº Prontuário	Data Prescrição 20/11/2017 21:51:09
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição 20/11/2017 21:51:00 - 21/11/2017 21:51:00		Matricula	
Convenio SUS						Senha	
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0						

JOAO PAULO DE FREITAS SUCUPIRA  
 CRM: 5810

20 de Novembro de 2017  
 Dr JOÃO SUCUPIRA  
 Cirurgião do Aparelho Digestivo  
 CRM-PB 5810

Assinatura e Carimbo do Profissional



**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000930449

Idade: 25 anos

Paciente: LEONARDO VICENTE FERREIRA

Data: 20/11/2017

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

### **Técnica:**

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### **Análise:**

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.  
Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.  
Não há calcificações patológicas.  
Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.  
Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.  
Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.  
Fratura do osso frontal à direita, incluindo o seio frontal e a órbita deste lado, associada a hematoma subgaleal regional.  
Hemossinus frontoetmoidomaxilar.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*

*Este laudo foi liberado em 20/11/2017 22:44.*

**Dra. Catarina A R do Nascimento**  
**CRM: 6278 - PB**



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 10 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190017345

Vítima: LEONARDO VICENTE FERREIRA

Data do Acidente: 20/11/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), LEONARDO VICENTE FERREIRA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 00055/00056 - carta\_04 - INVALIDEZ

00040028



Carta nº 13801597



mail.google.com/mail/u/0/?ui=... X Tribunal de Justiça da Paraíba X LIFE CONSULTORIA CORRETO... X Seguradora Líder-DPVAT Pont... X

← → ↻ 🏠 🔍 https://www.seguradoralider.com.br/Pontos-de-Atendimento

## Seguro DPVAT

# Pontos de Atendimento Autorizados

ACESSIBILIDADE

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

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

PAGUE SEGURO

Como Pagar

A Seguradora Líder-DPVAT oferece mais de 8 mil pontos de atendimento autorizados para que você mesmo possa dar entrada no pedido de indenização do Seguro DPVAT. Clique no seu estado e selecione o ponto mais próximo de você.



Clique em um dos estados do mapa

### Paraíba

Selecione a Cidade

João Pessoa

Tel: (83)3241-8/41  
De 2a a 6a feira - Das 09:00h às 18:00h

**Parceiro DPVAT**  
**Life Assessoria E Corretora de Seguros Ltda - Me**  
Rua Pedro Alves Sabino, 12 - Sala 101  
Mangabeira - João Pessoa - PB  
CEP: 58059-126  
Tel: (83)3578-3020  
De 2a a 6a feira - Das 08:00h às 12:00h e 14:00h às 17:30h

Windows Taskbar: Entrada (2.931) - iii... Seguradora Líder-D... 10:17 21/02/2019

SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS

# C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA REGIONAL  
DE MANGABEIRA/PB

Processo nº. 0802535-16.2019.8.15.2003

**LEONARDO VICENTE FERREIRA**, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, vem à presença de V. Exa., por seus advogados, em atendimento à determinação judicial requerer a juntada da **GUIA DE CUSTAS PROCESSUAIS**.

Desta feita, **reitera** o pedido de que sejam concedidos ao Autor os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 27 de março de 2019.

**IRINA NUNES CABRAL DE PAULO**

**OAB/PB 12.554**



**ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO**

**OAB/PB 22.742**

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB  
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753  
E-mail: cabralcouthoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com

 <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> 200.4.19.07824/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/03/2019
<b>Nº do Processo:</b> 0802535-16.2019.815.2003	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607824 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.220,46
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866200000127 204609283187 520190331204 041907824019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.220,46

 <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> 200.4.19.07824/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/03/2019
<b>Nº do Processo:</b> 0802535-16.2019.815.2003	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607824 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.220,46
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866200000127 204609283187 520190331204 041907824019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.220,46

 <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> 200.4.19.07824/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/03/2019
<b>Nº do Processo:</b> 0802535-16.2019.815.2003	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607824 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.220,46
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866200000127 204609283187 520190331204 041907824019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.220,46





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

0802535-16.2019.8.15.2003

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: LEONARDO VICENTE FERREIRA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

---

#### DESPACHO

---

**Defiro** a gratuidade processual.

**Designo** audiência de conciliação, instrução e julgamento (**UNA**) para o dia 21 de Maio de 2019, às 14:30h, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

**Cite-se e intime-se** a parte ré. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, **nomeio** a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia 21/05/2019, às 14h30min, seguida de **audiência de conciliação, instrução e julgamento**, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

**Intime-se** a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos [pauloleite@seguradoralider.com.br](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto:philipe.rocha@seguradoralider.com.br) e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do CPC).

**Intimem-se** as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

CUMPRADO COM URGÊNCIA

João Pessoa, 1 de abril de 2019

Juiz(a) de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

0802535-16.2019.8.15.2003

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: LEONARDO VICENTE FERREIRA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

---

#### DESPACHO

---

**Defiro** a gratuidade processual.

**Designo** audiência de conciliação, instrução e julgamento (**UNA**) para o dia 21 de Maio de 2019, às 14:30h, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

**Cite-se e intime-se** a parte ré. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, **nomeio** a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia 21/05/2019, às 14h30min, seguida de **audiência de conciliação, instrução e julgamento**, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

**Intime-se** a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos [pauloleite@seguradoralider.com.br](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto:philipe.rocha@seguradoralider.com.br) e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do CPC).

**Intimem-se** as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

CUMPRADO COM URGÊNCIA

João Pessoa, 1 de abril de 2019

Juiz(a) de Direito