



Número: **0830682-29.2017.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **15ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **27/06/2017**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|---|---|
| ROSANGELA DA SILVA RUFFO (AUTOR) | GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM (ADVOGADO) ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS SEGUNDO (ADVOGADO) |
| BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU) | |

| Documentos | | | |
|------------|--------------------|---|--------------------------|
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 84422 33 | 27/06/2017 10:50 | <u>Petição Inicial</u> | Petição Inicial |
| 84425 82 | 27/06/2017 10:50 | <u>PROCURAÇÃO E DOCS PESSOAIS</u> | Procuração |
| 84426 31 | 27/06/2017 10:50 | <u>LAUDOS</u> | Documento de Comprovação |
| 84426 89 | 27/06/2017 10:50 | <u>BOLETIM DE OCORRÊNCIA</u> | Informações Prestadas |
| 10028 738 | 03/10/2017 17:15 | <u>Despacho</u> | Despacho |
| 11273 243 | 01/12/2017 10:13 | <u>Certidão</u> | Certidão |
| 11273 375 | 01/12/2017 10:15 | <u>Expediente</u> | Expediente |
| 12444 946 | 06/02/2018 14:54 | <u>Petição de juntada</u> | Petição |
| 12444 973 | 06/02/2018 14:54 | <u>RESPOSTA SEGURADORA</u> | Informações Prestadas |
| 13785 666 | 19/04/2018 18:07 | <u>Certidão</u> | Certidão |
| 20983 741 | 07/05/2019 11:29 | <u>Despacho</u> | Despacho |

**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA
COMARCA DE JOÃO PESSOA/PB.**

ROSANGELA DA SILVA RUFFO, brasileira, solteira, do lar, portadora de CPF nº 011.038.194-70 e RG nº 2296844, podendo receber intimações na Rua São Vicente 148, Miramar, João Pessoa/PB, por meio de seus procuradores e advogados adiante assinados, legalmente constituídos nos termos do inclusivo instrumento de mandato, que podem receber intimações na Av. João Machado 553, S1.127, Centro, João Pessoa/PB vem, respeitosamente perante V. Ex.^a propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)
EM VIRTUDE DE INVALIDEZ/DEBILIDADE PERMANENTE
(COMPLEMENTAR)**

em face da **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 33.055.146/000 1-93, podendo ser citada no Parque Sólon de Lucena, 641, Centro, João Pessoa/PB o que faz de acordo com os fundamentos fáticos e jurídicos que passa a expor: _____

DA JUSTIÇA GRATUITA:

Inicialmente, requer o promovente sejam-lhe concedidos os benefícios da justiça gratuita, nos exatos termos do art. 4º da Lei 1.060/1950, e 5º, LXXIV, da Constituição Federal, por não ter condições de pagar as custas do processo e os honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família.

É cediço que a simples afirmação, nos moldes dos dispositivos retro citados, bem como reconhecidos na jurisprudência pátria dominante, é suficiente para o deferimento do pedido, conforme se pode observar na decisão do Tribunal de Justiça da Paraíba, a seguir, litteris:

"Assistência judiciária – Afirmação de pobreza em requerimento da parte – Dispensa de outras provas.

Não é necessário, para a concessão do benefício da assistência judiciária, que a parte prove sua condição de necessitado. Basta, a simples afirmação de sua pobreza, até sua prova em contrário.

Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária, a recorrer aos benefícios da Defensoria Pública." (TJ/PB – 2ª Câmara Cível – Apelação Cível nº 1996.004267-6. Rel. Des. Antônio Elias de Queiroga – Data do julgamento: 24/03/1997 – Publ. DJ: 03/04/1997).

Assim, pugna o promovente pela concessão dos benefícios da gratuidade judiciária, de modo a ser dispensado, na hipótese de recurso, do pagamento das custas e demais despesas processuais, além de honorários advocatícios da sucumbência, na improvável hipótese de ver vencido na lide.

I- BREVE RESUMO DOS FATOS:



Em **16/10/2016**, a parte autora foi vítima de acidente de trânsito quando transitava de carona em uma motocicleta HONDA/NXR 150 BROS 2011, PLACA QFD-0960/PB, na estrada que liga Natal – João Pessoa e, devido as péssimas condições da rodovia, o veículo perdeu o controle após cair em dois buracos, consoante ocorrência policial em anexo. Após o acidente, a autora foi socorrida e encaminhada para o Pronto Socorro Clóvis Sarinho, localizado no Rio Grande do Norte e, em seguida, transferida para o Ortotrauma de João Pessoa.

Pelo fato descrito acima, a autora sofreu escoriações que a deixaram com sequelas irreversíveis, conforme consta dos laudos médicos em anexo, o que a torna beneficiária do seguro denominado (DPVAT).

Porém, mesmo depois de todo esforço para se reabilitar, com cirurgias e fortes medicamentos, a parte requerente teve comprovado FRATURA EXPOSTA DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, GERANDO INCAPACIDADE PARA ATIVIDADES HABITUAIS E DEFORMIDADE PERMANENTE PELA GRAVIDADE DO TRAUMATISMO SOFRIDO.

Com esta sequela, a autora não consegue realizar suas atividades cotidianas, sentindo ainda fortes dores no local da lesão em face das restrições nos movimentos.

Devido a sequela decorrente do acidente de trânsito, a promovente requereu junto a Seguradora Líder o recebimento da Indenização devida (SINISTRO 3170267946), no entanto, para sua surpresa, apesar da gravidade das lesões e o estado atual pela qual se encontra, esta recebeu administrativamente tão somente a quantia de R\$ 1.687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), conforme extrato abaixo.

Desta feita, sem alternativa, já que o valor recebido administrativamente foi aquém ao devido, vem pleitear da seguradora promovida o PAGAMENTO COMPLEMENTAR da indenização do seguro por invalidez permanente, uma vez que esta empresa integra a FENASEG (Federação Nacional dos Seguros Privados e de Capitalização).

II – DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

- Da Legitimidade Passiva -

O art. 7º, da Lei 6.194/74, determina que, em se tratando do seguro denominado DPVAT, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no pólo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do **complexo da FENASEG** se constitui em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, a promovida.

Neste tom, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in litteris*:

**“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) –
LEGITIMIDADE – SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário ação para que melhor lhe aprouver, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Cív. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso).**



Quanto à legitimidade passiva, nenhuma dúvida, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo da Fenaseg é parte legítima para pagamento do seguro obrigatório.

- Da Documentação Necessária para o Recebimento da Indenização -

Anota o art. 5º, da Lei nº 6.194/74, que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, senão vejamos:

“O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado”. (grifo nosso)

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

- Do *Quantum* Indenizatório -

Neste especial, a demanda não comporta maiores delongas. É que a matéria já se encontra pacificada nas mais diversas hostes forenses, inclusive no próprio **STJ**, como veremos adiante.

O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (**DPVAT**) é de R\$13.500,00, a teor da regra esculpida no art. 3º da Lei n. 6.194/74, *in verbis*:

“Art. 8º. Os arts. 3º, 4º, 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

‘Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;

Incontroverso, também, o valor que deverá ser pago a título de indenização é de R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos) para invalidez suportada em razão de acidente automobilístico.

III- DOS REQUERIMENTOS FINAIS:

Diante do exposto, requer-se de Vossa Excelência:

- a) A **CITAÇÃO** da empresa demandada, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, contestar o feito, sob pena de revelia e confissão;
- b) Ao final, **JULGAR TOTALMENTE PROCEDENTE** a demanda em epígrafe, condenando a seguradora promovida a pagar a promovente o valor complementar de R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos), provenientes da debilidade permanente suportada em virtude do acidente automobilístico;



c) A concessão dos benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, tendo em vista que o autor é pobre nos termos da Lei nº 1.060/50, não possuindo condições de arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

d) A oportunidade de provar o alegado por todos os meios em direito admitidos, principalmente a prova documental, que segue acostada;

e) A condenação do requerido no pagamento dos honorários advocatícios na base de 20% do valor da condenação, em caso de eventual recurso.

f) Que seja designado perito judicial nos termos da resolução nº 03/2013, com o intuito da realização de avaliação médica especializada, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT ou, se esse não for o entendimento de Vossa Excelência, que remeta ofício ao Instituto Médico Legal da Capital para o mesmo fim.

Dá-se à causa o valor de R\$ R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

João Pessoa, 27 de junho de 2017

Giullyana Flávia de Amorim

Advogada OAB/PB nº 13529

Enéas Flávio S. de Moraes Segundo

Advogado OAB/PB nº 14318



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: ROSANGELA DA SILVA RUFFO, brasileira, solteira, do lar, com CPF nº 011.038.194-70 e RG nº 2296.844, residente na Rua São Vicente 148, Miramar, João Pessoa/PB.

OUTORGADOS: Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

PODERES: A outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicia" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 18 de janeiro de 2017.

X Rosângela da Silva Ruffo
Outorgante

Av. João Machado, 553 – Sala 127 – Empresarial Plaza Center – Centro – João Pessoa – PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 – Centro – Santa Rita – PB.
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

DECLARAÇÃO DE POBREZA

ROSANGELA DA SILVA RUFFO, brasileira, solteira, do lar, com CPF nº 011.038.194-70 e RG nº 2296.844, declara, para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA, e sob as penas da lei nº7.115, de 29 de Agosto de 1983, que não possui condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

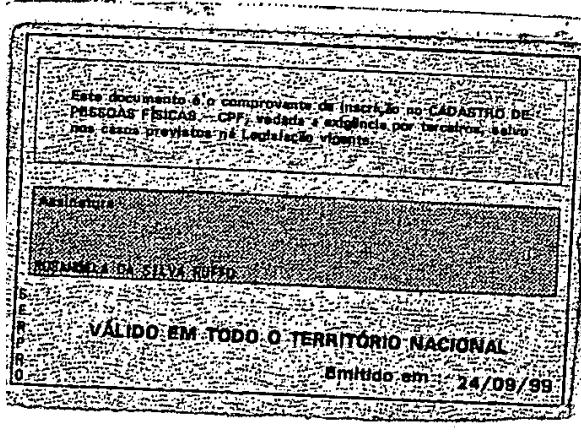
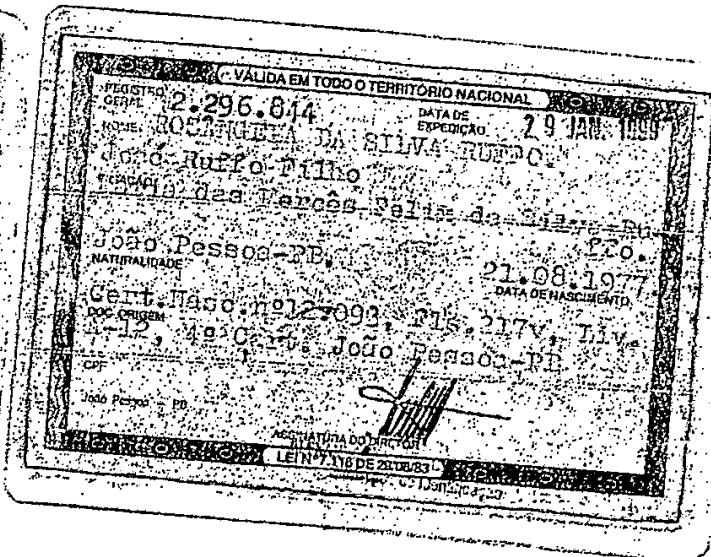
João Pessoa, 18 de janeiro de 2017

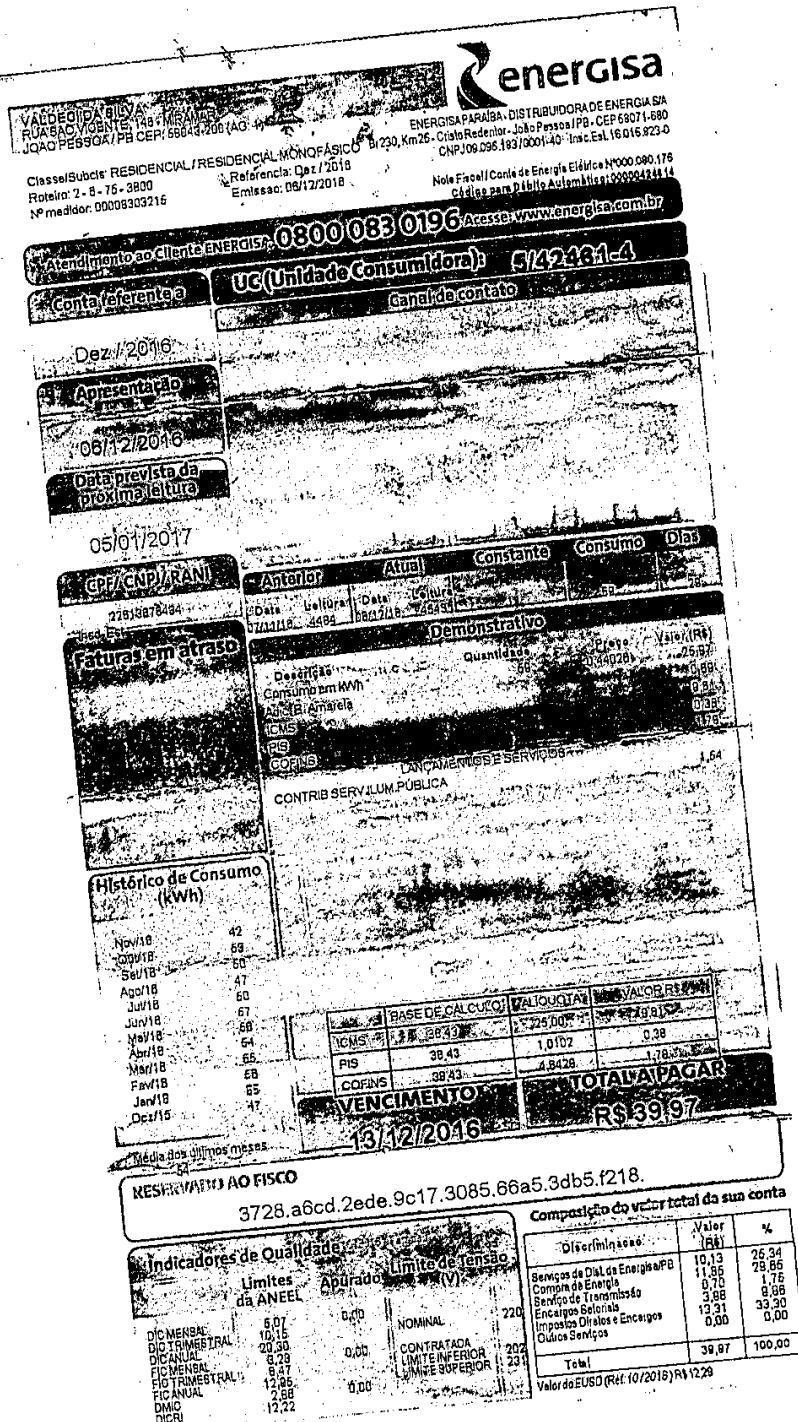
X Rosangela da Silva Ruffo

DECLARANTE

Av. João Machado, 553 – Sala 127 – Empresarial Plaza Center – Centro – João Pessoa – PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 – Centro – Santa Rita – PB.
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monseñor Walfrido Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM

Assinado por: *Match J.A.*
Eduardo Sales

FICHA DE ADMISSÃO DE ENFERMAGEM E DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: *Ricardo da Silveira Lufa*DATA DE NASCIMENTO: *21/08/1977* IDADE: *39*REGISTRO: *118370*DATA DE ADMISSÃO: *17/06/2016* HORA:

ADMISSÃO DO PACIENTE:

CLÍNICA CIRÚRGICA RESPONSÁVEL: *Ortopédia*

HIDRATAÇÃO: SIM () NÃO () VIA: PERIFÉRICO: () ACESSO CENTRAL: ()

NÍVEL DE CONCIÊNCIA: CONCIENTE () ORIENTADO () VIGIL () AGITADO ()

INCONSCIENTE: ()

ESTADO GERAL: BOM () REGULAR () GRAVE ()

SISTEMA RESPIRATÓRIO: AR AMBIENTE () M.V. () ENTUBADO () TRAQUEOSTOMIZADOR ()

ALÉRGICO: SIM () NÃO () HIPERTENSO: SIM () NÃO ()

DIABÉTICO: SIM () NÃO () ASMÁTICO: SIM () NÃO ()

DOENÇA RENAL: SIM () NÃO () OUTRAS PATOLOGIAS: SIM () NÃO ()

MEDICAÇÕES EM USO:

CIRURGIAS ANTERIORES:

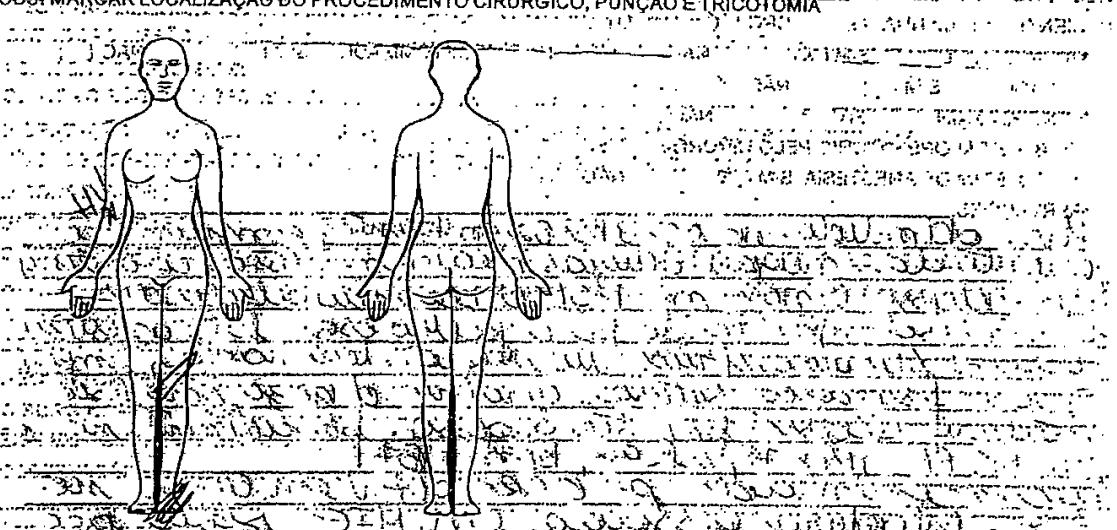
EXAMES COMPLEMENTARES: SIM () NÃO ()

OBSERVAÇÃO:

ÁREA DE TRICOTOMIA:

ÁREA DE PUNÇÃO:

OBS: MARCAR LOCALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, PUNÇÃO E TRICOTOMIA



JALECOS

ACESSO CENTRAL

INSTRUMENTADO:

CIRCULANTE: *Monotor + Sonda*

TIPO DE ANESTESIA: GERAL () RAQUÍTICO () PERIDURAL () B.P.B. () LOCAL ()

OBS:

ANESTESISTA:

INÍCIO DE ANESTESIA: *OB: 35M*

TÉRMINO DE ANESTESIA:

ANTIBIÓTICO ADMINISTRADO: *Olm 1.5gmp de metronidazol + 0,2 gmp de*HORAS: *07h00m no*

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



| | | | | |
|--|----------|--|------------------------------------|----------------------|
| NOME No Espírito da S. M. Br. | | GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE | | PRESCRIÇÃO MÉDICA |
| REGISTRO | LETO | SACRATÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA | Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel | |
| DATA | 12/10/16 | D. NASCIMENTO | Pronto Socorro Clóvis Sartório | |
| PRESCRIÇÃO | | | | HORÁRIO / ASSINATURA |
| 1. Dor no tórax | 5 Sub | 2º | | |
| 2. Spontâneo - 1000 - 0 em prof. | je | | | |
| 3. Refluxo gástrico 6/6 | | | | |
| 4. Tumores 100ml + 100ml Spontâneo 8/8 | | | | |
| 5. Diálogos de humor 6/6 | | | | |
| 6. Cúrcuma 250mg | | | | |
| 7. SSU + CCS | M | | | |
| 8. Rotineiro | | | | |
| 9. Dr. Matheus | | | | |
| 10. Dr. Matheus e Dr. M. do Abreho | | | | |
| 11. J. G. G. Ribeiro | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|---------------------------|
| GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE | | Nome: <u>Rosane de Souza Puglisi</u> | | Lito: <u>717</u> |
| Secretaria de Estado da Saúde Pública | | Registro: <u>113.83007-7</u> | | Data: <u>18 / 10 / 16</u> |
| Hospital Monsenhor Wolferdo Guigel | | Pronto Socorro Clóvis Sartório | | Dias de Internação: |
| | | | | CONTROLE HÍDRICO |

SINAIS VITAIS
CONTROLE Hídrico
BALANÇO PARCIAL

| HORA | TA | PR | TC | TEMP | P.V.C. | SAT02 | Oxal | LÍQUIDO INFUNDIDO | | LÍQUIDO ELIMINADO | | HGT | Nebul. | FIO2 | CUIDADOS ESPECIAIS | | | | | | |
|-------------------------|-----|----|----|------|--------|-------|------|-------------------|------|-------------------|------|--------|--------|------|--------------------|-------|--------|---------------|-----------|-----------|------------------|
| | | | | | | | | SUG | SORB | ABD | SANG | PÓMPSA | DEURE | FEZ | SECO | PERDO | VÁLVUL | Hig. Corporal | Hig. Oral | Tapotagem | Mudança Decúbito |
| 7:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7:00 | | | |
| 8:00 | 100 | 22 | 70 | 36,5 | | | | | | | | | | | | | | 8:00 | | | |
| 9:00 | 100 | 22 | 70 | 36,5 | | | | | | | | | | | | | | 9:00 | | | |
| 10:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10:00 | | | |
| 11:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11:00 | | | |
| 12:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12:00 | | | |
| SUB-TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13:00 | | | |
| 14:00 | 100 | 22 | 70 | 36,5 | | | | | | | | | | | | | | 14:00 | | | |
| 15:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 15:00 | | | |
| 16:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 16:00 | | | |
| 17:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 17:00 | | | |
| 18:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 18:00 | | | |
| BALANÇO PARCIAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 19:00 | | | |
| 20:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 20:00 | | | |
| 21:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 21:00 | | | |
| 22:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 22:00 | | | |
| 23:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23:00 | | | |
| 24:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24:00 | | | |
| 01:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 01:00 | | | |
| 02:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 02:00 | | | |
| 03:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 03:00 | | | |
| 04:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 04:00 | | | |
| 05:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 05:00 | | | |
| 06:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 06:00 | | | |
| SUB-TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BALANÇO PARCIAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BALANÇO PARCIAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RECEITUÁRIO

NOME

Floriano de Souza Pinto

Exames médicos

Exame de urina excreta
foram feitos no Hospital Nossa
Senhora da Conceição
e foram realizados resultados
de origem. Há um exame
monito, resultados resumidos
e resultado de MFP.

DATA

17/10/16

Dr. Mario Araújo M. da Abreu
Médico de Tratamento
Cirurgião-Dentista U.F.P.

ASSINATURA

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.
FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.

COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários,



IDENTIFICAÇÃO

Nome: Po Senges DT Sims Roffe
Reg. N.

Diagnóstico pré-operatório: Fran expsio Do Perns Excluso

Indicação terapêutica:

Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: _____ Início: _____ Término: _____ Duração: _____

Operador: MARCO CRM/CRO: 00000000000000000000000000000000

1º Auxiliar: Rodrigo CRM/CRO: 00000000000000000000000000000000

2º Auxiliar: _____ CRM/CRO: _____

Instrumentador: _____ CRM/CRO: _____

Anestesista: _____ CRM/CRO: _____

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Frangue com demp Perns sob

Axonoma, Assunto + Sintesis crvis

Cirurg. Desnudo do Pern expsn

De fomos + Perns crusas + Sutur

+ Frstas cru Rossos

Coleta de material anatomo-patológico: () NÃO () SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUAL?

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o atendimento de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENOR WALFREDO GÜRGEL

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE ROSANGELA DA SILVA RUFFO.

DATA DE 16/10/2016 HORA 20:59 Nº BAA 212401

ENTRADA

IDADE 39 SEXO F Etnia Pardo
CARTÃO SUS ESTADO Casado(a)
CIVIL

CPF RG

NOME DA MÃE MARIA DAS MÉCEIS FELIX DA SILVA RUFFO

NOME DO PAI JOSE RUFFO FILHO

NASCIMENTO 21/08/1977

NATURALIDADE

TELEFONE (84) 8620-5477

PROFISSÃO Do Lar

RUA/AV. OLÍVIO TRAVACO DE MEDEIROS

Nº 340

COMPLEMENTO

BAIRRO MIRAMAR

CEP

CIDADE Natal-RN

ORIGEM Ambulância SAMU

MOTIVO

Acidente de Trânsito / Queda de moto

ACID. DE TRABALHO Não

USUÁRIO Tinoco

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Deite se bate com tronco veio pro MIE
Usava capacete. Horas perde tempo aq. Si
concentra. Pode ser que refresque, foixa abr.
Socorro. Lava e bora pro pronto socorro

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A

B

C

D

E

OUTRAS OBSERVAÇÕES

| HORA | PRESSÃO ARTERIAL | DOR | TEMP | FREQ. RESPIRATÓRIA | FREQ. CARDÍACA | GLASGOW | RTS-SCORE FINAL |
|------|------------------|-----|------|--------------------|----------------|---------|-----------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID

Copyright © ZUMA Sistemas Amazing | (84) 99613-4442





CERTIDÃO

Nº. 0335/2017

Atendendo solicitação de GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº 896953 pertencente à **ROSANGELA DA SILVA RUFFO** que foi atendido dia 18/10/2016 as 19H:58min vitima de queda de moto, apresentando dor em tornozelo esquerdo.

Submetida à avaliação médica e exame de imagem, que evidenciou fratura de tornozelo esquerdo. Realizado procedimento cirúrgico dia 01/11/16, imobilização, com alta médica dia 03/11/16.

E para constar eu, Rosangela Medeiros Escorel Almeida, Médica, data e assino a presente certidão.

João Pessoa, 04 de abril de 2017

Rosângela M. Escorel Almeida
Médica da Vigilância à Saúde
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883



COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA
R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

DADOS DO PACIENTE

Nome: ROSANGELA DA SILVA RUFFO
CNS: 165452078660008 Sexo: F IDENTIDADE: 2296844
Natural: JOAO PESSOA/PB End.: RUA PROJETADA
Bairro: TIBIRI II Cidade: SANTA RITA UF :PB

Pai:

Mae: MARIA DAS MERCES FELIX DA SILVA RUFFO

Ocupação: DOMESTICA (DONA-DE-CASA)

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: FILHA - LUANA

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD
Residencia: CASA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vítima de acidente por: MOTO

Vítima de violência por: NAO

1 Caso Policial

E-CONSULTA

do de Classificação de Risco:

FR:

TP:

Altura:

Temperatura:

IMC:

Abd:

O2%:

xa Principal

entro com trauma em MID.

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aparentemente Bem | <input type="checkbox"/> Grave |
| <input type="checkbox"/> Politraumatizado | <input type="checkbox"/> Convulsao |
| <input type="checkbox"/> Hemorragia | <input type="checkbox"/> Dispneia |
| <input type="checkbox"/> Diarreia | <input type="checkbox"/> Agitado |
| <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Chocado |
| <input type="checkbox"/> Vomito | |

Observacao

Talyta Confezzer
Tec. de Enfermagem
COREN: 771.333

ria - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

ima de escore de motocicleta. Refere Fratura
nista de tornozelo há + 3Gmeros. Foi o primeiro
scutimento no Rio Grande do Norte.

ostico

Conduta

Ax do traç

rica

Horario da medicacao

cdi. Atue fuisse Cunha





RELATÓRIO DE CIRURGIA

| | | | | |
|--------------------------------|------------------------|------|-----------------------------|-----------------|
| Nome: ROSEMBERG DA SILVA RUFFO | | | | Registro: |
| Idade: 39 | Sexo: F | Cor: | Clinica: | EMP: LR: |
| Data: 03/01/16 | Cirurgião: Dr. OSVALDO | | 1º Assistente: Dr. VLADEMIR | Instrumentador: |
| 2º Assistente: LEONARDO PI | 3º Assistente: | | | |
| Anestesista: | Tipo Anestesia: | | Horário: I: T: | |

DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO

FRACTURA DE TURNOZELLO (E)
(MATERIAL MEDIAL)

CID

DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO

CID

O Mismo

PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)

CÓDIGO

METAMERATO CIRÚRGICO DE
FRACTURA EM TURNOZELLO

Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim
 2 () Não

Descreva:

Biópsia de Congelação: 1 () Sim
 2 () Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:
1 (X) Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico

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



SÉRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

| | | | | | | | |
|-------------------|---|--------|-----------|-------|-------|--|--|
| PACIENTE | ROSANGELA DA SILVA RUFFO | | | | | | |
| DATA DE ENTRADA | 16/10/2016 HORA 20:59 N° BAA 212401 | | | | | | |
| IDADE | 39 | SEXO | F | ETNIA | Pardo | | |
| CARTÃO SUS | | ESTADO | Casado(a) | | | | |
| CPF | RG | | | | | | |
| NOME DA MÃE | MARIA DAS MECEIS FELIX DA SILVA RUFFO | | | | | | |
| NOME DO PAI | JOSE RUFFO FILHO | | | | | | |
| NASCIMENTO | 21/08/1977 | | | | | | |
| TELEFONE | (84) 8620-5477 | | | | | | |
| CEP | OLIVIO TRAVACO DE MEDEIROS Nº 340 | | | | | | |
| RUA/AV. | BAIRRO MIRAMAR | | | | | | |
| COMPLEMENTO | CIDADE Natal-RN | | | | | | |
| ORIGEM | MOTIVO Acidente de Trânsito / Queda de moto | | | | | | |
| ACID. DE TRABALHO | USUÁRIO Jônico | | | | | | |

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Quente de moto com capacete descolou no MIE
Usava capacete. Houve perda temporária da
consciência. Pálida, suada, refreia, fala com dificuldade
Encorajada de moto e caiu de moto, perdeu consciente

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

| | |
|---|--|
| A | |
| B | |
| C | |
| D | |
| E | |

OUTRAS OBSERVAÇÕES

| HORA | PRESSÃO ARTERIAL | DOR | TEMP | FREQ. RESPIRATÓRIA | FREQ. CARDÍACA | GLASGOW | RTS-SCG FINAL |
|-------|------------------|-----|------|--------------------|----------------|---------|---------------|
| 20:59 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

DIAGNÓSTICO INICIAL

Copyright © 2009 Sistema Amazing | (84) 99613-3442

CID



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83509997
 Comunicação: C2059761
 * STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

| | | | |
|---|--|---|---------------------------|
| PRF: 1480558 - RENATO HENRIQUE DE ALMEIDA DE Município/UF: CANGUARÉTAM/PRN | Data/Hora do Acidente, (hora local): 16/10/2016 19:00 | BR: 101 | KM: 175,5 |
| Fase do dia: Ananhecer | Tipo de Acidente: Queda de motocicleta / bicicleta / Seta | Restrições de Visibilidade: Inexistente | Sentido da Via: Crescente |
| Sinalização existente: Horizontal | Sinalização luminosa: Inexistente | Condição meteorológica: Ceu Claro | |
| Houve danos ao patrimônio da União? Não | Data e horário da solicitação: | | |
| Houve solicitação de perícia? Não | Data e horário do | | |
| A perícia compareceu ao local do sínistro? Não | | | |

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDICAO DA RODOVIA

| | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|---|------------------------------|------------------|
| Uso do Solo: Rural | Tipo de Localidade: Não edificada | | | |
| Existe acostamento? Sim | Estado de Conservação: Regular | Há desnível? Não | É pavimentado? Sim | Largura (m): 1,2 |
| Possui defensa? Conservada | Possui meio-fio? Não existe | Possui sarjeta? Não existe | | |
| Existe canteiro central? Sim | Estado de Conservação: Bom | Largura (m): 0,5 | Tipo de Inclinação: Elevação | |
| Obstáculo ao Cruzamento: Muro | | Estado de Conservação do Obstáculo: Bom | | |

Falha de Domínio - Estado de Conservação: Bom

Ocupação: Lavoura

Cerca: Conservada

Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Ruim

Tipo de Pavimento: Asfalto

Superlargura: Não

Perfil: Rampa >= 3%

Largura da Pista (m): 7,2

Estreitamento: Não Existe

Traçado: Reta

Curva Vertical: Não Existe

Qtd. de Falhas: 04

Superelevação: Não

TEXTO DESCritivo DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

Viaduto com dois buracos que comprometem a segurança viária. O mesmo foi responsável pelo acidente.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/05/2017 14:47:30
 NÚMERO DE CONTROLE: 105c2f0f60d748dc

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 8





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83509997
Comunicação: C2059761
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CROQUIS:

Local Parcialmente Desfeito

LEGENDA:

- Automóvel
- Veículo Trator
- Pedestre
- Ponto B
- Ponto P
- Ponto C
- Ônibus
- Animal
- Capotagem
- Caminhão
- Tombamento
- Incêndio
- Local da colisão
- Antes da Colisão
- Conjulado
- Objeto Fixo
- Ponto A'
- Ponto A
- Marca de Frenagem
- Veículo Ausente
- Reboque/Semi-reboque
- Triângulo de Amarrapão
- Veículo de 2 ou 3 rodas
- Marcha à frente
- Marcha à ré
- Paralisação ou Desrapagem
- Depois da Colisão
- Placa de Trânsito

Natal → João Pessoa ←

Latitude do Ponto C: [] Longitude do Ponto C: []

Referência do Ponto A/A': [] Referência do Ponto B: []

Distância AB (m): [] Distância AC (m): [] Distância BC (m): []

| VEÍCULO | P1 | DISTÂNCIA P1-A (m) | DISTÂNCIA P1-B (m) | P2 | DISTÂNCIA P2-A (m) | DISTÂNCIA P2-B (m) |
|---------|-----|--------------------|--------------------|-----|--------------------|--------------------|
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |

Narrativa da Ocorrência:

De acordo com os vestígios colatados no local do acidente, bem como as marcas na via e no veículo, corroborado com a declaração do condutor, conclui-se que Vi, motocicleta Honda XR150 Bros ES de placa QFD-0960, seguia fluxo no sentido Natal - João Pessoa quando, repentinamente, colidiu com um buraco na pista de rolamento, o que ocasionou a perda do controle de direção, vindo o condutor e passageira a cairem do veículo, sofrendo lesões.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/05/2017 14:47:30
NÚMERO DE CONTROLE: 105c2f0160d749dc

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 6





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83509997
Comunicação: C2059761
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: QFD-0960 | Sequencial: V1 | Descrição: HONDA/NXR150 BROS ES | Chassi: 9C2KD0550ER345527 | Renavam: 01023137639
Marca/Modelo: HONDA/NXR150 BROS ES | Cor: PRETA | Ano: 2014 | Tipo: Motocicletas | Emplacamento: JOAO PESSOA/PB
Ocupantes: 2 | Espécie: Passageiro | Categoria: Particular | CPF/CNPJ: 226.196.764-34
Proprietário: VALDECI DA SILVA | Endereço: RUA SAO VICENTE 146 CASA 00146 CASA | CEP: 58.043-200
Município/UF: | Telefones: | Celular: |

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: | Placa U2: | Placa U3: | Placa U4: | Destino: BRASIL
Origem: BRASIL |

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Segui fluxo | Saída de Pista? Não | Derrapagem? Não | Capotagem? Não | Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve | Colisão com Objeto Móvel: Não Houve | Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 | Estado dos Pneus: Bom |

DETALHES DA CARGA

Carregamento: | Houve Derramamento de Carga? Não | Extensão dos Danos: | Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 | Produto Perigoso: |

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Proprietário | Data/Hora da Recepção (hora local): 16/10/2016 19:40 | Motivo: Entrega
Responsável pela Recepção: dono | Documento do Responsável: |
Município/UF: CANGUARATE/MA/RN | Descrição do Encaminhamento: entregue ao dono no local do acidente

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/QFD-0960 | Nome/Apelido: VALDECI DA SILVA | Data de Nascimento: 30/10/1959 | Sexo: Masculino | Estado Civil: Não informado
Nome do Pai: | Nome da Mãe: SEVERINA MARIA DA CONCEICAO | Endereço: RUA SAO VICENTE, 146, MIRAMAR | Município/UF: JOAO PESSOA/PB | Telefones: 83 986401268 | Celular: (83) 986401268 | CEP: -
Grau de Instrução: Não informado | Naturalidade: | Documento de Identificação: 557172 | Nacionalidade: BRASIL | Ocupação Principal: PORTEIRO
CPF: 226.196.764-34 | Orgão Expedidor: SSP /PB | Estado Físico: Leves Leves | Destino: JOAO PESSOA/PB - BRASIL
Existe Declaração em Anexo? Não | Socorrido pela PRF? Não | Usava Cinto? Não Aplicável | Usava Capacete? Sim |
Transcrição da Declaração: Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Não

Condutor é Habilitado? Sim | Categoria CNH: A | Registro CNH: 03217046154/PB | Primeira Habilitação: 21/10/1991
Validade CNH: 23/04/2019 | País CNH: | Dormia? Não | Km Percorridos: | Horas Dirigindo: Ignorado
Pertences: |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: | Responsável pela Recepção: | Data/Hora da Recepção (hora local): | Motivo: |
Documento do Responsável: | Município/UF: | Descrição do: |

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/05/2017 14:47:30
NÚMERO DE CONTROLE: 105c21080d748dc

omentem possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 6

| | |
|---|---|
|  MINISTÉRIO DA JUSTIÇA Departamento de Polícia Rodoviária Federal Sistema de Informações Operacionais BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO | OCORRÊNCIA: 83509997 Comunicação: C2059761 * STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada |
|---|---|

PESSOAS ENVOLVIDAS

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|--------------------|
| Type of Participant: [Passageiro] | Vehicle: [V1/DFD-0860 /] | Sex: [Feminino] | Date: [21/08/1977] |
| Name/Surname: [ROSANGELA DA SILVA RUFFO] | | | |
| Name of Father: [] | | | |
| Name of Mother: [MARIA DAS MERCES DA SILVA RUFFO] | | | |
| Address: [MAESTRO HEITOR VILLA LOBOS, 196] | | | |
| Municipality/UF: [JOAO PESSOA/PB] | Nationality: [] | Nationality: [BRASIL] | CEP: [] |
| CPF: [011.038.194-70] | Document of Identification: [] | Issuing Authority: [] | Phones: [] |
| State Civil: [Não Informado] | Level of Education: [Não Informado] | | |
| Occupation: [] | Origin: [] | Destination: [] | |
| Physical State: [Lesões Graves] | Socorred by PRF? [Não] | Used Belt? [Não Aplicável] | Used Helmet? [Sim] |
| Exists Declaration in Annex? [Não] | | | |

Transcription of the Declaration:

| |
|-----------------------------|
| Belongings: [] |
| Additional Information: [] |

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

| | |
|--|---|
| Type of Recipient: [SAMU] | Responsible for Reception: [enfermeiro] |
| Document of Responsible: [] | Date/Hour of Reception (local time): [15/10/2016 19:40] |
| Municipality/UF: [CANGUARÉTAM/RN] | Reason: [Secorro] |
| Description of Transfer: [encaminhada ao hospital pela samu] | |

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/05/2017 14:47:30
 NÚMERO DE CONTROLE: 105c2f0160d748dc

Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 6



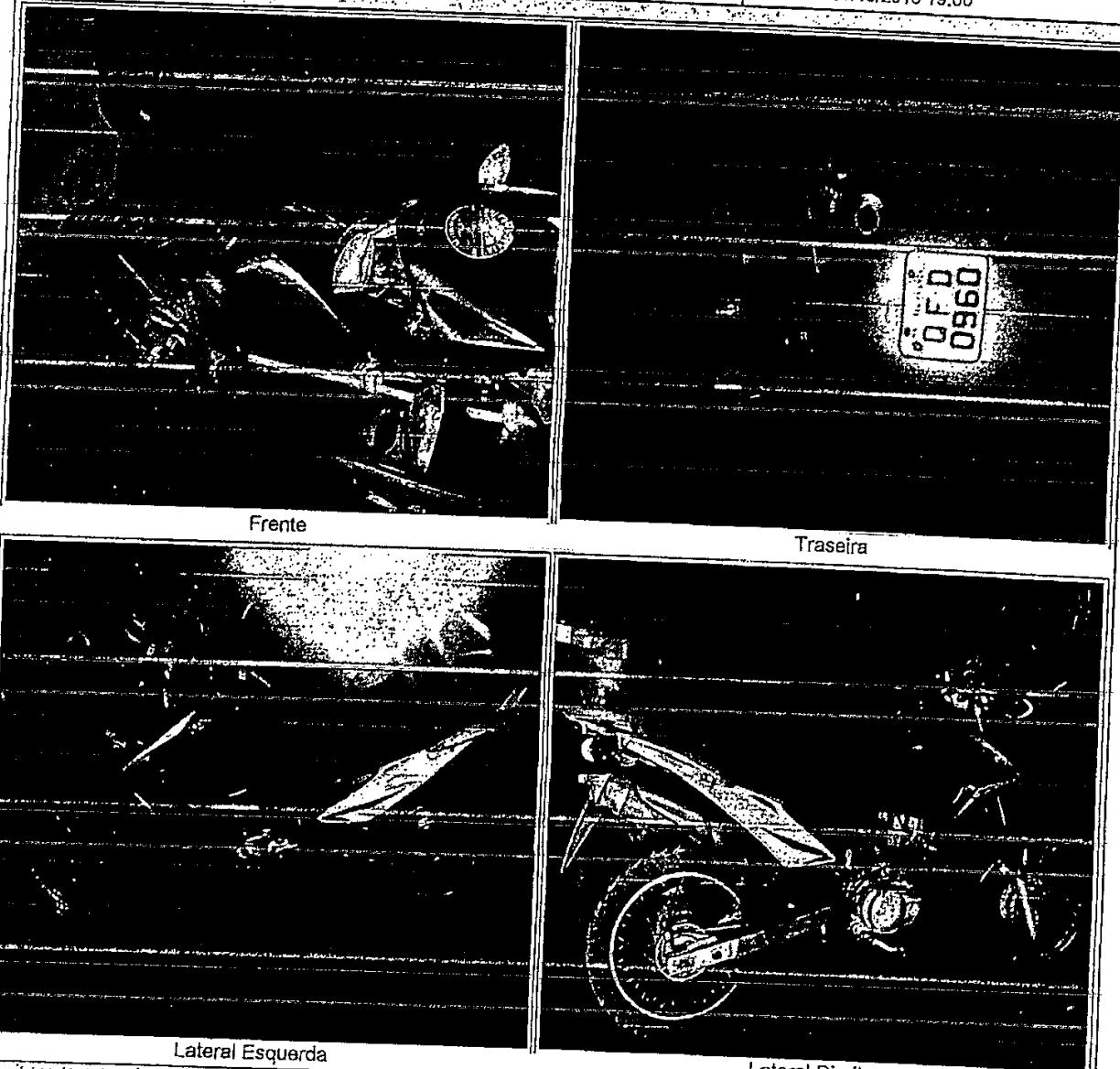


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83509997
Comunicação: C2059761
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMElhADOS

| | |
|---|------------------------|
| Veículo: V1 /HONDA/NXR150 BROS ES | Placa: QFD-0960 |
| Nome do Agente/Assinatura: RENATO HENRIQUE DE ALMEIDA DE ARAUJO | Nº BOAT: 83509997 |
| Registro/Matricula do Agente: 1480558 | Data: 16/10/2016 19:00 |



JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/05/2017 14:47:30
NÚMERO DE CONTROLE: 105c2f0f60d748dg

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 8



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 27/06/2017 10:49:47
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1706271048315190000008266745>
Número do documento: 1706271048315190000008266745

Num. 8442689 - Pág. 5



RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMELHADOS

| Veículo: | V1 / HONDA/NXR150 BROS ES | Placa: | QFD-0960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|----------|-----|----|------------------------------------|---|-------|-----|-----|--|---|---|---|---|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|---|--|--|---|---|---|---|------------------------|---|--|---|--|---|------------------------|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|----------------------------------|---|---|--|--|---|---|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|----|---|---|--|---|--|----|---------------|---|--|---|--|----|-----------------------------|---|--|---|--|----|--|---|--|---|--|----|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|-------|-----|-----|----|--|---|--|---|--|--------------------------------|---|--|---|--|---|---|--|---|--|--|---|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome do Agente/Assinatura: | RENATO HENRIQUE DE ALMEIDA DE ARAUJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Registro/Matrícula do Agente: | 1480558 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº BOAT: | 83509997 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | 16/10/2016 19:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Descrição - Componentes Não Estruturais</th> <th>Valor</th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> <th>NA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Gúrtelão, suas fixações e comandos nele instalados.</td><td>2</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc)</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Amortecedor(es) trás, (inclusive fixação no chassi).</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Motor e suas fixações.</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Eixo do garfo traseiro</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.)</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Eixo da roda dianteira/traseira.</td><td>2</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc)</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>Pedais de apoio do condutor e passageiro</td><td>1</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>Bagageiro traseiro deformado (se houver).</td><td>1</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>Alça traseira</td><td>1</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>Assento (fixação e firmeza)</td><td>1</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras.</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.)</td><td>2</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="6"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrição- Componentes estruturais</th> <th>Valor</th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> <th>NA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>B Amortecedor(es) dianteiro(s)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>C Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>D Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> </tbody> </table> </td></tr> <tr> <td colspan="6">Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" E "NA": 6</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO: <p>Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dano de Pequena Monta: até 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenha sido danificado nenhum componente estrutural.</p> <p><input type="checkbox"/> Dano de Média Monta: acima de 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenham sido danificados três ou mais componentes estruturais.</p> <p><input type="checkbox"/> Dano de Grande Monta: quando forem assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Observações:</p> <p><small>Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NÃO.</small></p> <p>SIM = Item danificado no acidente NÃO = Item não danificado ou Não Existente NA = Item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)</p> </td> </tr> </tbody></table> | | | | | | Item | Descrição - Componentes Não Estruturais | Valor | SIM | NÃO | NA | 1 | Gúrtelão, suas fixações e comandos nele instalados. | 2 | X | | | 2 | Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc) | 2 | | X | | 3 | Amortecedor(es) trás, (inclusive fixação no chassi). | 2 | | X | | 4 | Motor e suas fixações. | 2 | | X | | 5 | Eixo do garfo traseiro | 2 | | X | | 6 | Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.) | 2 | | X | | 7 | Eixo da roda dianteira/traseira. | 2 | X | | | 8 | Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc) | 2 | | X | | 9 | Pedais de apoio do condutor e passageiro | 1 | | X | | 10 | Bagageiro traseiro deformado (se houver). | 1 | | X | | 11 | Alça traseira | 1 | | X | | 12 | Assento (fixação e firmeza) | 1 | | X | | 13 | Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras. | 2 | | X | | 14 | Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.) | 2 | X | | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrição- Componentes estruturais</th> <th>Valor</th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> <th>NA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>B Amortecedor(es) dianteiro(s)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>C Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>D Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | | | | Descrição- Componentes estruturais | Valor | SIM | NÃO | NA | A Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos) | 3 | | X | | B Amortecedor(es) dianteiro(s) | 3 | | X | | C Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.) | 3 | | X | | D Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.) | 3 | | X | | Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" E "NA": 6 | | | | | | CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO: <p>Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dano de Pequena Monta: até 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenha sido danificado nenhum componente estrutural.</p> <p><input type="checkbox"/> Dano de Média Monta: acima de 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenham sido danificados três ou mais componentes estruturais.</p> <p><input type="checkbox"/> Dano de Grande Monta: quando forem assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.</p> | | | | | | <p>Observações:</p> <p><small>Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NÃO.</small></p> <p>SIM = Item danificado no acidente NÃO = Item não danificado ou Não Existente NA = Item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)</p> | | | | | |
| Item | Descrição - Componentes Não Estruturais | Valor | SIM | NÃO | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Gúrtelão, suas fixações e comandos nele instalados. | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc) | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Amortecedor(es) trás, (inclusive fixação no chassi). | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Motor e suas fixações. | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Eixo do garfo traseiro | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.) | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Eixo da roda dianteira/traseira. | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc) | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Pedais de apoio do condutor e passageiro | 1 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Bagageiro traseiro deformado (se houver). | 1 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Alça traseira | 1 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Assento (fixação e firmeza) | 1 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras. | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.) | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrição- Componentes estruturais</th> <th>Valor</th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> <th>NA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>B Amortecedor(es) dianteiro(s)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>C Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>D Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | | | | Descrição- Componentes estruturais | Valor | SIM | NÃO | NA | A Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos) | 3 | | X | | B Amortecedor(es) dianteiro(s) | 3 | | X | | C Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.) | 3 | | X | | D Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.) | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição- Componentes estruturais | Valor | SIM | NÃO | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos) | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B Amortecedor(es) dianteiro(s) | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.) | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.) | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" E "NA": 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO: <p>Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dano de Pequena Monta: até 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenha sido danificado nenhum componente estrutural.</p> <p><input type="checkbox"/> Dano de Média Monta: acima de 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenham sido danificados três ou mais componentes estruturais.</p> <p><input type="checkbox"/> Dano de Grande Monta: quando forem assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Observações:</p> <p><small>Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NÃO.</small></p> <p>SIM = Item danificado no acidente NÃO = Item não danificado ou Não Existente NA = Item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

| | |
|-------------------------|---------------------|
| DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: | 05/05/2017 14:47:30 |
| NÚMERO DE CONTROLE: | 105c2f0f50d748dc |

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 6



DESPACHO

Vistos, etc.

Tendo em vista atual entendimento do Supremo Tribunal de Justiça, a demonstração da existência de prévio requerimento administrativo é necessário para a propositura da ação de cobrança de seguro DPVAT, Entendimento este seguido pela jurisprudência do Tribunal de Justiça da Paraíba.

APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT. EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM JULGAMENTO DO MÉRITO. FALTA DE INTERESSE DE AGIR. AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. PRECEDENTES DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. AUSÊNCIA DE CONDIÇÕES DA AÇÃO. APLICAÇÃO DO ART. 557, CAPUT, DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. NEGATIVA DE SEGUIMENTO. - Em recente pronunciamento, o Tribunal Federal, revendo posicionamento até então uníssono, passou a entender que, em ação de cobrança do seguro DPVAT, deve o autor justificar a provocação do Poder Judiciário, demonstrando a existência de pretensão resistida, esta consubstanciada na prova do prévio requerimento administrativo. (Apelação 00072798820158150011, Rel. Oswaldo Trigueiro do Valle Filho, Data do Julgamento 20/01/2016).

Desta feita, intime-se a parte suplicante para que, no prazo de quinze dias, emende a exordial acostando documentos comprobatórios de prévio requerimento administrativo junto a parte demandada, sob pena de indeferimento da inicial.

Certifique-se ainda a Escrivania a existência de ação semelhante, envolvendo o autor, arquivada ou em tramitação.

JOÃO PESSOA, data eletrônica.

DANIELA FALCÃO AZEVEDO

Juíza de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital

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

Número do Processo: 0830682-29.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: ROSANGELA DA SILVA RUFFO
Polo passivo: RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao despacho ID 10028738 foi efetuada pesquisa se havia ação semelhante em nome da parte autora no sistema de controle de processos tanto físico, quanto eletrônico, baixado ou em tramitação e não foi localizada nenhuma ação.

JOÃO PESSOA, 1 de dezembro de 2017
SILVANA DA NOBREGA TOMAZ TROMBETTA



Assinado eletronicamente por: SILVANA DA NOBREGA TOMAZ TROMBETTA - 01/12/2017 10:13:07
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120110130657600000011018230>
Número do documento: 17120110130657600000011018230

Num. 11273243 - Pág. 1

DESPACHO

Vistos, etc.

Tendo em vista atual entendimento do Supremo Tribunal de Justiça, a demonstração da existência de prévio requerimento administrativo é necessário para a propositura da ação de cobrança de seguro DPVAT, Entendimento este seguido pela jurisprudência do Tribunal de Justiça da Paraíba.

APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT. EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM JULGAMENTO DO MÉRITO. FALTA DE INTERESSE DE AGIR. AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. PRECEDENTES DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. AUSÊNCIA DE CONDIÇÕES DA AÇÃO. APLICAÇÃO DO ART. 557, CAPUT, DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. NEGATIVA DE SEGUIMENTO. - Em recente pronunciamento, o Tribunal Federal, revendo posicionamento até então uníssono, passou a entender que, em ação de cobrança do seguro DPVAT, deve o autor justificar a provocação do Poder Judiciário, demonstrando a existência de pretensão resistida, esta consubstanciada na prova do prévio requerimento administrativo. (Apelação 00072798820158150011, Rel. Oswaldo Trigueiro do Valle Filho, Data do Julgamento 20/01/2016).

Desta feita, intime-se a parte suplicante para que, no prazo de quinze dias, emende a exordial acostando documentos comprobatórios de prévio requerimento administrativo junto a parte demandada, sob pena de indeferimento da inicial.

Certifique-se ainda a Escrivania a existência de ação semelhante, envolvendo o autor, arquivada ou em tramitação.

JOÃO PESSOA, data eletrônica.

DANIELA FALCÃO AZEVEDO

Juíza de Direito



Assinado eletronicamente por: DANIELA FALCAO AZEVEDO - 03/10/2017 17:14:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17100317144723900000009806625>
Número do documento: 17100317144723900000009806625

Num. 11273375 - Pág. 1

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2^a VARA MISTA DE SANTA RITA/PB.

Processo nº 0830682-29.2017.8.15.2001

ROSANGELA DA SILVA RUFFO, já qualificada nos autos da ação, vem a presença de Vossa Excelência, através de seus advogados devidamente constituídos, requerer a juntada de documento que comprova que a autora requereu administrativa junto a seguradora líder, pedido de indenização do seguro DPVAT.

Nestes termos,

Pede Deferimento.

João Pessoa, 06 de fevereiro de 2018.



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 06/02/2018 14:54:03
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18020614535955800000012165272>
Número do documento: 18020614535955800000012165272

Num. 12444946 - Pág. 1

Giullyana Flávia de Amorim

Advogada OAB/PB n° 13529

Enéas Flávio S. de Moraes Segundo

Advogado OAB/PB n° 14318



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 06/02/2018 14:54:03
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18020614535955800000012165272>
Número do documento: 18020614535955800000012165272

Num. 12444946 - Pág. 2



(/)

Buscar no site



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

(/Pages/Acessibilidade.aspx)

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

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Nova Consulta

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)

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.

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)
Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-)

SINISTRO 3170267946 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROSANGELA DA SILVA RUFFO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB
BENEFICIÁRIO ROSANGELA DA SILVA RUFFO
CPF/CNPJ: 01103819470

Posição em 06-02-2018 15:39:20

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 02/06/2017 | R\$ 1.687,50 | R\$ 0,00 | R\$ 1.687,50 |

Histórico das correspondências enviadas

06/02/2018 14

1 de 2





Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital

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

Número do Processo: 0830682-29.2017.8.15.2001
Classe: COMUM (7)
Assunto: DE TRÂNSITO
[ACIDENTE] DA SILVA RUFFO
Polo ativo: AUTOR: ROSANGELA
Polo passivo: RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que foi efetuado busca de processos no sistema PJE e, também no STI, não localizando nenhuma ação em nome das partes do presente processo, conforme determinado na decisão ID n. 10028738.

JOÃO PESSOA, 19 de abril de 2018
VILMA VALENTE ACIOLI CARTAXO



Assinado eletronicamente por: VILMA VALENTE ACIOLI - 19/04/2018 18:07:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18041918071945300000013460977>
Número do documento: 18041918071945300000013460977

Num. 13785666 - Pág. 1



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
15ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0830682-29.2017.8.15.2001

AUTOR: ROSANGELA DA SILVA RUFFO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

DESPACHO

Deixo de designar audiência de conciliação, nos termos do art. 334 do CPC, ante a natureza da demanda, que indica ser inviável o acordo entre as partes, pela experiência comum. Não se deve ocupar indevida e desnecessariamente a pauta de audiências, já repleta, com atos inócuos e que mais retardam o andamento do processo do que promovem a sua solução.

Defiro a gratuidade.

CITE-SE pela via postal, para apresentação de contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia.

João Pessoa, 7 de maio de 2019.

Assinatura Digital



Assinado eletronicamente por: KEOPS DE VASCONCELOS AMARAL VIEIRA PIRES - 07/05/2019 11:29:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050711292525900000020407492>
Número do documento: 19050711292525900000020407492

Num. 20983741 - Pág. 1