

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Vítima: JOÃO PEDRO PEREIRA DA SILVA		
Estado Civil: SOLTEIRO		
RG:9.264.382 SDS/PE	CPF:118.599.874-86	Nascimento:23-06-1996
Endereço – RUA DA ESPERANÇA N 383		
Bairro N.S DAS GRAÇAS		
Cidade:GRAVATA		
CEP: 55.640.000		
Telefone: 9 .9295-8590		

Nomeia e constitui sua bastante procuradoras a Sra. **BRUNNA MARQUES PERAZZO**, inscrita na OAB/PE nº 27708, com endereço profissional à Av. Conde da Boa Vista, nº. 50, sala 1031, Boa Vista, Recife, onde recebe as comunicações de quaisquer atos processuais, a fim de que possa representar o(a) outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, sendo-lhe outorgado os poderes de representação constantes nos art.38 do CPC, inclusive os especiais para transigir, desistir, firmar compromisso, substabelecer, desistir, renunciar, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, dando tudo por bom e valioso, **com o fim de ajuizar ações relativas ao recebimento de diferença ou da integralidade do Seguro Obrigatório, ação de indenização, ou quaisquer outras que forem necessárias para o fiel desempenho do mandato.** Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante.

GRAVATÁ, 24 DE JANEIRO DE 2017.

X João Pedro Pereira da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Vítima: JOÃO PEDRO PEREIRA DA SILVA		
Estado Civil: SOLTEIRO		
RG:9.264.382 SDS/PE	CPF:118.599.874-86	Nascimento:23-06-1996
Endereço – RUA DA ESPERANÇA N 383		
Bairro N.S DAS GRAÇAS		
Cidade:GRAVATA		
CEP: 55.640.000		
Telefone: 9.9295-8590		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

GRAVATÁ, 24 DE JANEIRO DE 2017.



Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Vítima: JOÃO PEDRO PEREIRA DA SILVA		
Estado Civil: SOLTEIRO		
RG:9.264.382 SDS/PE	CPF:118.599.874-86	Nascimento:23-06-1996
Endereço - RUA DA ESPERANÇA N 383		
Bairro N.S DAS GRAÇAS		
Cidade:GRAVATA		
CEP: 55.640.000		
Telefone: 9.9295-8590		

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 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 n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

GRAVATÁ, 24 DE JANEIRO DE 2017.


Outorgante





Prefeitura de
GRAVATÁ
A cidade cresce com a gente



Gravatá, 03 de Fevereiro de 2015.

Declaração

Declaro para os devidos fins a comprovação de que o Sr. **JOÃO PEDRO PEREIRA DA SILVA** foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) no dia 21 de JANEIRO de 2015, às 08:13h, na Rua Lourenço Pereira de Melo, Município de Gravatá/PE, vítima de trauma (COLISÃO MOTO X MOTO), sendo posteriormente transferido para o Hospital Municipal Paulo da Veiga Pessoa.

Sem mais a acrescentar.

Atenciosamente,


Maria Stella Amorim de Lima
Coordenadora SAMU-Gravatá
COREN-PE: 271880

MARIA STELLA AMORIM DE LIMA

Coord. Do Samu Gravatá.



Hospital Geral de Gravata Dr. Paulo da Silva Pessoa
SOUTO MAIOR, NOSSA SENHORA DAS GRACAS, Gravata - PE
CEP: 65642-250, Fone: (81) 3533-0423 | (81) 3533-0423

GRAVATA

FICHA DE ATENDIMENTO

Número do Registro 33073	Data e Hora do Atendimento 21/01/2015 08:56	Procedimento Local: Prontuário Integrado	Local de Entrada RECEPÇÃO GERAL
Informações prestada pelo paciente ou acompanhante:			
Paciente: 000006939 JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA			
CNS:	Nascimento: 23/06/1996	Idade: 18	Sexo: Masculino Cor: Sem Informação
Estado Civil:	Profissão:	Naturalidade:	Nacionalidade: Brasileiro
Documento: Ignorado	Filiação: IRENILDA MARIA PEREIRA DA SILVA LUIS GONZAGA PEREIRA DA SILVA		
Endereço (Av., Rua, etc): DA ESPERANCA	383	Complemento:	
Bairro: NOSSA SR DAS GRACAS	Cidade: GRAVATA	UF: PE	Telefone: (81) 9425-5849
Acompanhante: MAE			
Ocorrência:	Acidente de trabalho: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Procedência: SANTO ANTONIO	Meio de Transporte:		
Dados da triagem			

Atendimento Médico:

Data: /	Hora:	Médico:	CRM:
Queixa Principal: <i>Relato de trauma por acidente de moto, com lesão no punho D.</i>			
<i>PA = 13-180 S.O. 02 = 10-10 punho D.</i>			
<i>FC = 90 HGT = 75%</i>			

Evolução:

<i>CD</i>	<i>1) Meds RX de punho D.</i>
	<i>2) Tofo sum. de 565%</i>
	<i>3) encaminhado para hospital regional do asfalto.</i>
	<i>4) Tofo sum. de 565%</i>
<i>Dr. José Neto</i> <i>22930</i>	





GRAVATÁ

Atitude e respeito com o Povo

PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATÁ
SECRETARIA DE SAÚDE-SUS
FICHA GERAL DE AMBULATÓRIO

Endereço Saúde: R. P. V. P.

Paciente: João Pedro P. da Silva

Nome Mãe: Srenilda Maria da Silva

Sexo: M

Data do Nascimento: 23/06/96

Naturalidade: Gravata

Categoria Profissional: N°

Série:

Ocupação:

Estado Civil:

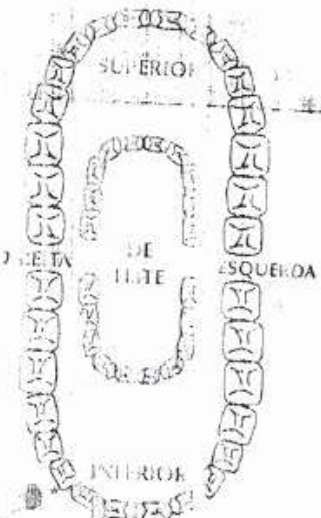
Procedência:

Endereço: R. da Esperança N° 383

Ponto de Referência:

Caso ocorrido em:

Causa: acidente moto



Rend. familiar: N° de componentes da família: N° da pessoa que trabalha: Procedência (da família, da escola, da comunidade, da cidade, do exterior): Eliminação de Dejetos: Tratamento de Água Dom. ciliar: Beneficiário do P.N.S.: Data de Insc.:

1ª	2ª	3ª	R

24/04/15
Linha o furo 11x1.1
furo que estava 0.8mm
furo q 8.1mm 0.8mm
Atenc. 20/01/11
J. J. O.



HRA

Protestants: 242056

References

041308 671476030

№ 35

Endnotes:

Professors

Clinica: ORTOPIEDIA TRAUMATOLOGIA

NAME MEDICO PLANTONISTA

Questão Principal / HDA:

Exame Físico:

PA: _____ PC: _____ FR: _____

1. DATE 11/01/1960
 2. NAME [illegible]
 3. ADDRESS [illegible]
 4. CITY [illegible]
 5. STATE [illegible]
 6. ZIP [illegible]

Diag. Provisório:

Source: *Notes from* (1) *APA*

Ордену Кавалера
№ 23172
Ордену Кавалера

Prescrição:

Index

Design:

References

Date:

Durkheim

TDA Co.

MID

E. M. ...

Scholarship

Subscribers

Se ...

Conference

Congress

J. MID - 20/10/15

142



报

NO. 101 on Power of Son David
Age 10 1/2 of the defendant
to State of the court
Originals. Med. H. H.

☐ Paciente ☐ Familiar

Data: _____

Assinatura

☐ Paciente ☐ Familiar

Procedimento: _____

Assinatura

Destino do Paciente

☒ Transferência: _____ ☐ Internamento _____

{ } Curado { } Melhorado { } Inalterado { } Óbito

Data: 22/01/2015 Hora: 11:08 Médico: CRM

2 ce 2

Usuario do Atendimento

PLANECP





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 062ª CIRCUNSCRIÇÃO - GRAVATÁ -
DP62ªCIRC DINTER1/12ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 15E0152003627

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/08/2015** às
15:04

Complementa o BO Número. 15E0152003626

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 21/1/2015 às 08:30

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 1, RUA LOURENÇO
PEREIRA DE MELO - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL -**
Ponto de Referência: **SUPERMERCADO PREDILETO**
Largura da Rua: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DARIAN DE HOLANDA VELGSO (AUTOR/AGENTE)
IRENILDA MARIA PEREIRA DA SILVA (TESTEMUNHA)
JOÃO PEDRO PEREIRA DA SILVA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEICULO. (Prova colhida no local do fato) , que estava em posse de(a) Sr(a)

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

X JOÃO PEDRO PEREIRA DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: IRENILDA MARIA PEREIRA DA SILVA Pai: LUIZ BONZADA PEREIRA DA
SILVA Data de Nascimento: 23/08/1988 Naturalidade: GRAVATA / PERNAMBUCO -
BRASIL Documentos: 9264182/SSP/PE (RG), 9188987498 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GRAVATA, 383, RUA DA ESPERANÇA, Nº 3º DAS
GRAÇAS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL

IRENILDA MARIA PEREIRA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
IRENE MARIA DA SILVA Pai: CICERO GOMES DA SILVA Data de Nascimento: 4-4-1977
Naturalidade: UNA GRANDE / PERNAMBUCO - BRASIL Documentos: 8632798/SSP/PE (RG)
93237778448 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Telefones Celulares:
- 84288149

Endereço Residência: MUNICIPIO DE GRAVATA, 383, RUA DA ESPERANÇA, Nº 3º DAS
GRAÇAS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL



18/04/2017 11:00

Bla://C:\Users\Policia Tiv\Documents\B0 EPreview.html

/corrência

84889348489 (CPF) Estado Civil DESCONHECIDO
Endereço Residencial: SAIRRO DE CENTRO, 1, RUA RIACHO DO MEL, N° 723, GRAVATA-PE
- CEP: 8 - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL
Endereço Comercial: SAIRRO DE CENTRO, 1, RUA RIACHO DO MEL, N° 723, GRAVATA-PE -
CEP: 8 - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

01(UMA) MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) DARLAN DE
HOLANDA VELLOSO, que estava em posse do(a) Sr(a).
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

A SRA. IRENILDA MARIA PEREIRA DA SILVA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA E NOS
RELATOU QUE SEU FILHO, JOÃO PEDRO PEREIRA DA SILVA, HAVIA PEGO UM
MOTOTAXI, NO CENTRO DESTA CIDADE, PARA SE DESLOCAR ATÉ SUA RESIDÊNCIA.
ENTÃO NO MEIO DO CAMINHO UM MOTOQUEIRO DESCONHECIDO, TRANCOU O
MOTOTAXI EM QUE SEU FILHO ESTAVA E ELE ACABOU CAINDO; QUE DEVIDO A
QUEDA QUEBROU A PERNA DIREITA, ENTÃO FOI SOCORRIDO PELO SAMU ATÉ O
HOSPITAL LOCAL, CONFORME FICHA N° 33873, ONDE FOI REALIZADO O
ATENDIMENTO MÉDICO E DEPOIS ENCAMINHADO AO REGIONAL DO ACRESTE EM
CARUARU, ONDE FICOU INTERNADO POR UM DIA; QUE O MOTOQUEIRO
DESCONHECIDO, FUGIU DO LOCAL, SEM PRESTAR AUXÍLIO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Irenilda Maria Pereira da Silva
IRENILDA MARIA PEREIRA DA SILVA
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: ANDRESSON OLIVEIRA DE SOUSA LINS - Matrícula: 221438-3



Detalhe do processo

Nr. megadota

3150/482586

Natureza

INVALIDEZ

Nome da vítima

JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA

Processo

708827

Data sinistro

21/01/2015

Situação

Processo liberado o pagamento

Beneficiários

Nome
JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA

Histórico

Data/Hora	Situação	Observação
29/09/2015 15:35:41	Processo liberado o pagamento	Data crédito: 30/09/2015 - R\$ 2.362,50 >> JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA DOC - Banco: 104 Ag: 00943- CC: 000000025497-4

Restrições

Descrição	Situação	Detalhe
-----------	----------	---------





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção B da 18ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810321

Processo nº 0019054-22.2017.8.17.0001

-

DESPACHO/DECISÃO

Vistos, etc.

Determino a produção antecipada de prova pericial (art. 370, *caput*, NCPC), indispensável para o deslinde do feito, conforme estabelecido no art. 5, §5º da lei 6.194/1974.

A medida visa à realização de perícia, a fim de se aferir o grau de debilidade da parte DEMANDANTE e, posteriormente, oportunizar às partes a autocomposição, já cientes do conteúdo do laudo pericial.

Consigno, ademais, que a adoção do procedimento acima tem propiciado a realização de diversos acordos sobre a matéria, o que deve ser fomentado, especialmente diante da primazia da resolução dos conflitos pelos meios consensuais prevista de maneira sistemática no novo código de processo civil e leis especiais pertinentes.

Assim, **NOMEIO** para realização da prova pericial o médico DR. PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO, CRM-PE 16.868, com endereço profissional na Rua General Joaquim Inácio, 830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do Leite, Recife/PE, fone: 4101-0698, e demais dados pessoais já do conhecimento da Secretaria deste Juízo, para, **independentemente de compromisso**, atuar no presente procedimento como **perito(a)(s) oficial(a)(s)**, objetivando a realização de perícia médica para verificação e quantificação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, no tocante à pessoa do(a) demandante, em conformidade com a Lei n. 6.194/74.

Intimem-se as partes para que tomem conhecimento da indicação do perito e, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, indiquem os assistentes técnicos e apresentem os quesitos, como dispõe o art. 465, §1º, do CPC.



Fixo o valor dos honorários periciais em R\$ 200,00, em favor do(s) perito(s) que subscrever(em) o laudo pericial, valor este a ser custeado pela Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT em razão do seu compromisso firmado perante o Tribunal de Justiça de Pernambuco, conforme os termos da resposta ao Ofício nº 005/2015 –CGSRCAC, como se pode extrair da notícia veiculada na página do site oficial do Tribunal de Justiça de Pernambuco, qual seja, http://www.tjpe.jus.br/noticias_ascomSY/ver_noticia.asp?id=9785.

Conforme data informada pelo perito, **ficam as partes cientes** de que a perícia será realizada **no dia 14 de Junho de 2017, no horário das 14:00 hs às 16:00 hs, por ordem de chegada, na Rua General Joaquim Inácio, 830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do Leite, Recife/PE, ciente o autor de que sua ausência resultará na extinção do processo e que deverá comparecer munido dos documentos relacionados ao acidente, sobretudo Boletim de Ocorrência e exames de imagens realizados.**

Considerando as peculiaridades do caso, poderá o perito notificar diretamente as partes acerca da data e hora de início de realização da perícia, devendo acostar as respectivas notificações ao seu laudo pericial.

Caso o(a) perito(a) entenda necessário, notifiquem-se a quem de direito para fornecer os elementos necessários à elaboração do laudo por parte do referido especialista.

O(s) laudo(s) respectivo(s) deverá(ão) ser apresentado(s) dentro do prazo de 30 (trinta) dias, digitado ou em letra de forma (resolução 1601/2000, CFM, art. 39 e Código de Ética Médica, 3º Capítulo, art. 11), a contar da data indicada para início dos trabalhos.

Considerando que a realização da perícia neste momento processual visa à autocomposição, oportunizarei às partes a manifestação sobre o laudo.

Com fulcro no art. 470, II do CPC, formulo como quesitos do juízo as seguintes indagações:

- a) Há lesão cuja etiologia (origem casual) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?
- b) Qual(quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?
- c) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação? Quais?
- d) Pelo exame médico legal, pode-se afirmar que as lesões resultaram em dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s)? Em caso positivo, informar quais as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.
- e) Faz-se necessário exame complementar?



f) Promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento e que sejam geradoras de anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), em conformidade com a Lei 11.945/2009 e o seu segundo anexo, indicando se: (i) o dano é total ou parcial? (ii) Sendo parcial, se é completo ou incompleto? (iii) e informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, em conformidade com a alínea II, § 1º, do art. 3º, da Lei 6.194/74, correlacionando o percentual do seu respectivo dano, em cada segmento corporal, esclarecendo se a repercussão do dano é residual (10%), leve (25%), média (50%), ou intensa (75%)?

Com a juntada aos autos do laudo pericial, INTIME-SE, por carta com AR, a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT para que, em conformidade com o compromisso firmado perante com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, consoante os termos da resposta ao Ofício nº 005/2015 –CGSRCAC, efetue, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da sua intimação, o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), **devendo acostar aos autos o comprovante respectivo.**

-

Na sequência, voltem-me os autos conclusos.

Intimem-se e cumpra-se, como devido.

Recife, 04 de Maio de 2017.

ARNÓBIO AMORIM

Juiz de Direito em exercício acumulativo



AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 18ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0019054-22.2017.8.17.2001

AUTOR: JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 18ª Vara Cível da Capital, fica V. Sa. intimada do inteiro teor do Despacho de ID 19588004, conforme segue transcrito abaixo:

" Vistos, etc. Determino a produção antecipada de prova pericial (art. 370, caput, NCPC), indispensável para o deslinde do feito, conforme estabelecido no art. 5, §5º da lei 6.194/1974. A medida visa à realização de perícia, a fim de se aferir o grau de debilidade da parte DEMANDANTE e, posteriormente, oportunizar às partes a autocomposição, já cientes do conteúdo do laudo pericial. Consigno, ademais, que a adoção do procedimento acima tem propiciado a realização de diversos acordos sobre a matéria, o que deve ser fomentado, especialmente diante da primazia da resolução dos conflitos pelos meios consensuais prevista de maneira sistemática no novo código de processo civil e leis especiais pertinentes. Assim, NOMEIO para realização da prova pericial o médico DR. PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO, CRM-PE 16.868, com endereço profissional na Rua General Joaquim Inácio, 830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do Leite, Recife/PE, fone: 4101-0698, e demais dados pessoais já do conhecimento da Secretaria deste Juízo, para, independentemente de compromisso, atuar no presente procedimento como perito(a)(s) oficial(a)(s), objetivando a realização de perícia médica para verificação e quantificação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, no tocante à pessoa do(a) demandante, em conformidade com a Lei n. 6.194/74. Intimem-se as partes para que tomem conhecimento da indicação do perito e, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, indiquem os assistentes técnicos e apresentem os quesitos, como dispõe o art. 465, §1º, do CPC. Fixo o valor dos honorários periciais em R\$ 200,00, em favor do(s) perito(s) que subscrever(em) o laudo pericial, valor este a ser custeado pela Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT em razão do seu compromisso firmado perante o Tribunal de Justiça de Pernambuco, conforme os termos da resposta ao Ofício nº 005/2015 – CGSRCAC, como se pode extrair da notícia veiculada na página do site oficial do Tribunal de Justiça de Pernambuco, qual seja, http://www.tjpe.jus.br/noticias_ascomSY/ver_noticia.asp?id=9785. Conforme data informada pelo perito, ficam as partes cientes de que a perícia será realizada no dia 14 de Junho de 2017, no horário das 14:00 hs às 16:00 hs, por ordem de chegada, na Rua General Joaquim Inácio, 830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do Leite, Recife/PE, ciente o autor de que sua ausência resultará na extinção do processo e que deverá comparecer munido dos documentos relacionados ao acidente, sobretudo Boletim de Ocorrência e exames de imagens realizados. Considerando as peculiaridades do caso, poderá o perito notificar diretamente as partes acerca da data e hora de início de realização da perícia, devendo acostar as respectivas notificações ao seu laudo pericial. Caso o(a) perito(a) entenda necessário, notifiquem-se a quem de direito para fornecer os elementos necessários à elaboração do laudo por parte do referido especialista. O(s) laudo(s) respectivo(s) deverá(ão) ser apresentado(s) dentro do prazo de 30 (trinta) dias, digitado ou em letra de forma (resolução 1601/2000, CFM, art. 39 e Código de Ética Médica, 3º Capítulo, art. 11), a contar da data indicada para início dos trabalhos. Considerando que a realização da perícia neste momento processual visa à autocomposição, oportunizarei às partes a manifestação sobre o laudo. Com fulcro no art. 470, II do CPC, formulo como quesitos do juízo as seguintes indagações: a) Há lesão cuja etiologia (origem casual) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre? b) Qual(uais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)? c) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo



medidas de reabilitação? Quais? d) Pelo exame médico legal, pode-se afirmar que as lesões resultaram em dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s)? Em caso positivo, informar quais as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima. e) Faz-se necessário exame complementar? f) Promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento e que sejam geradoras de anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), em conformidade com a Lei 11.945/2009 e o seu segundo anexo, indicando se: (i) o dano é total ou parcial? (ii) Sendo parcial, se é completo ou incompleto? (iii) e informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, em conformidade com a alínea II, § 1º, do art. 3º, da Lei 6.194/74, correlacionando o percentual do seu respectivo dano, em cada segmento corporal, esclarecendo se a repercussão do dano é residual (10%), leve (25%), média (50%), ou intensa (75%)? Com a juntada aos autos do laudo pericial, INTIME-SE, por carta com AR, a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT para que, em conformidade com o compromisso firmado perante com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, consoante os termos da resposta ao Ofício nº 005/2015 – CGSRCAC, efetue, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da sua intimação, o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), devendo acostar aos autos o comprovante respectivo. Na sequência, voltem-me os autos conclusos. Intimem-se e cumpra-se, como devido. Recife, 04 de Maio de 2017. ARNÓBIO AMORIM Juiz de Direito em exercício acumulativo"

RECIFE, 5 de maio de 2017.

KALLIANDRA DAIANE SANTOS MARQUES
Diretoria Cível do 1º Grau



AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 18ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0019054-22.2017.8.17.2001

AUTOR: JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que junto aos autos comprovante de intimação do perito. O
certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 8 de maio de 2017.

KALLIANDRA DAIANE SANTOS MARQUES
Diretoria Cível do 1º Grau



ExpressoLivre - ExpressoMail

Remetente: "Kalliandra Daiane Santos Marques Cavalca" <kalliandra.marques@tjpe.jus.br>
Para: pmenezes.periciasmedicas.dpvat@gmail.com
Data: 08/05/2017 14:13 (agora)
Assunto: pericia 18
Anexos: pericia 19054-22.2017.8.17.2001(2).pdf (1.5 MB)

Ilmo Sr.,

Em face do despacho de ID 19588004, proferido nos autos do processo nº 0019054-22.2017.8.17.2001

da Seção B da 18ª Vara Cível, ajuizado por JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA contra SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, fica a V.S.ª notificada de

sua nomeação como perito, conforme o trecho transcrito abaixo:

DECISÃO, em parte: "... Assim, NOMEIO para realização da prova pericial o médico DR. PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO, CRM-PE 16.868, com endereço profissional na Rua General Joaquim Inácio, 830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do Leite, Recife/PE, e demais dados pessoais já do conhecimento da Secretaria deste Juízo, para, independentemente de compromisso, atuar no presente procedimento como perito(a)(s) oficial(a)(s), objetivando a realização de perícia médica para verificação e quantificação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, no tocante à pessoa do(a) demandante, em conformidade com a Lei n. 6.194/74. ...?

O laudo poderá ser enviado pelo endereço eletrônico, diretoria.civel.1grau.pericia@tjpe.jus.br, no formato PDF com menos de 1,5mb cada arquivo.

Comunico, por fim, que envio [cópia dos autos em anexo ou link para baixar os autos] e que V.S.ª deverá acusar o recebimento desta mensagem.

Atenciosamente Kalliandra Marques Diretoria Cível do 1º Grau da Capital



AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 18ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0019054-22.2017.8.17.2001

AUTOR: JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que juntos aos autos comprovante de acusamento de recebimento de email pelo perito. O certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 10 de maio de 2017.

KALLIANDRA DAIANE SANTOS MARQUES
Diretoria Cível do 1º Grau



ExpressoLivre - ExpressoMail

Remetente: "PAULO MENEZES" <pmenezes.periciasmedicas.dpvat@gmail.com>
Para: "Kalliandra Daiane Santos Marques Cavalca" <kalliandra.marques@tjpe.jus.br>
Data: 09/05/2017 09:55
Assunto: Re: pericia 18



Bom dia,

acuso recebimento.

Em 8 de maio de 2017 14:13, Kalliandra Daiane Santos Marques Cavalca <kalliandra.marques@tjpe.jus.br> escreveu:

Ilmo Sr.,

Em face do despacho de ID 19588004, proferido nos autos do processo nº 0019054-22.2017.8.17.2001

da Seção B da 18ª Vara Cível, ajuizado por JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA contra SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, fica a V.S.ª notificada de

sua nomeação como perito, conforme o trecho transcrito abaixo:

DECISÃO, em parte: "... Assim, NOMEIO para realização da prova pericial o médico DR. PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO, CRM-PE 16.868, com endereço profissional na Rua General Joaquim Inácio, 830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do Leite, Recife/PE, e demais dados pessoais já do conhecimento da Secretaria deste Juízo, para, independentemente de compromisso, atuar no presente procedimento como perito(a)(s) oficial(a)(s), objetivando a realização de perícia médica para verificação e quantificação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, no tocante à pessoa do(a) demandante, em conformidade com a Lei n. 6.194/74. ...?

O laudo poderá ser enviado pelo endereço eletrônico,

diretoria.civel.1grau.pericia@tjpe.jus.br, no formato PDF com menos de 1,5mb cada arquivo.

Comunico, por fim, que envio [cópia dos autos em anexo ou link para baixar os autos] e que V.S.ª deverá acusar o recebimento desta mensagem.

Atenciosamente Kalliandra Marques Diretoria Cível do 1º Grau da Capital

--

Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho
Perícias Médicas

Rua General Joaquim Inácio, 830,sl 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha Do Leite, Recife - PE
CEP 50070-495

Tel.: 81 4101-0698

Cel.: 81 99601-6614



AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800

Seção B da 18ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0019054-22.2017.8.17.2001
AUTOR: JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

RECIFE, 10 de maio de 2017.

CARTA DE INTIMAÇÃO - PERÍCIA MÉDICA

D e s t i n a t á r i o (s) :

Nome: JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA
Endereço: Rua da Esperança, nº 383, no Bairro de Nossa Senhora das Graças, CEP 55.640-000, na cidade de Gravatá – PE,

Através da presente, fica V. Sa. INTIMADO(A) do teor do(a) **DESPACHO de ID 19588004** proferido(a) na ação em epígrafe que tramita perante o Juízo acima indicado, cuja cópia segue em anexo como parte(s) integrante(s) deste.

DESPACHO de ID 19588004 em parte: "[...] Conforme data informada pelo perito, ficam as partes cientes de que a perícia será realizada no dia 14 de Junho de 2017, no horário das 14:00 hs às 16:00 hs, por ordem de chegada, na Rua General Joaquim Inácio, 830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do Leite, Recife/PE, ciente o autor de que sua ausência resultará na extinção do processo e que deverá comparecer munido dos documentos relacionados ao acidente, sobretudo Boletim de Ocorrência e exames de imagens realizados [...]",

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio da parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico:
<https://pje.tje.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

A tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessário a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet:
<http://www.tje.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, KALLIANDRA DAIANE SANTOS MARQUES, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

Brenno Cavalcanti Mariano
Diretoria Cível do 1º Grau
Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco:
www.tje.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento
[<https://pje.tje.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.



AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 18ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0019054-22.2017.8.17.2001

AUTOR: JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

CERTIDÃO DE DEVOLUÇÃO DE AR COM RECEBIMENTO

Certifico que, nesta data, faço anexar aos presentes autos o AR referente a INTIMAÇÃO de JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA . O referido é verdade. Dou fé.

RECIFE, 17 de julho de 2017

CHRISTIANE OLIVEIRA DE ALMEIDA GUIMARAES MOTA
Diretoria Cível do 1º Grau



PREENCHER COM LETRA DE FORMA		AR	
DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
<p>Nome: JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA</p> <p>Endereço: Rua da Esperança, nº 383, no Bairro de Nossa Senhora das Graças, CEP 55.640-000, na cidade de Gravatá – PE,</p>		<p>DESTINATAIRE</p>	
<p>0019054-22.2017.8.17.2001 ID 19873678 5</p> <p>INTIMAÇÃO Seção B da 18ª Vara Cível da Capital</p>		<p>UF PAÍS / PAYS</p>	
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		<p>NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI</p> <p><input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE</p> <p><input type="checkbox"/> EMS</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ</p>	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	
<p>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR</p> <p><i>Christiane Oliveira de Almeida Guimarães Mota</i></p>		<p>22/05/17</p>	
<p>Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR</p>		<p>CARIMBO DE ENTREGA / TIMBRE DE DÉPÔT</p> <p>22 MAI 2017</p> <p>GR-PE</p>	
<p>ROBRICA E MAT DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ</p> <p>Fábio Fernando da Silva</p> <p>Carteiro</p> <p>Mat. 8.509.104-3</p>		<p>114 x 186 mm</p>	
<p>PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO</p>			





AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR



(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

LR 78858224 5 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE OF DEPT
18 MAI 2017

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT
RECIFE-PE

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO / NOM ET RAISON SOCIALE DE L'ADRESSE
DIRETORIA CÍVEL DE 1º GRAU DA CAPITAL
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO LAURELIANO - 1º ANDAR
AV. DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/Nº
ILHA JOANA BEZERRA RECIFE/PE- CEP: 50080900

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR



AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 18ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0019054-22.2017.8.17.2001

AUTOR: JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que junto aos autos, cópia de laudo pericial, enviada por email. O
certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 4 de agosto de 2017.

KALLIANDRA DAIANE SANTOS MARQUES
Diretoria Cível do 1º Grau





EXMO (A). SR (A). DR (A). JUIZ (A) DA 18ª VARA CÍVEL DA CAPITAL – SEÇÃO B

PROC.: 0019054-22.2017.8.17.2001

RECLAMANTE: JOAO PEDRO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT S/A

Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho, CRM-PE 16.868, CPF: 009.226.694-06, PIS/PASEP 19033820407, médico perito judicial, nomeado por Vossa Excelência para atuar como perito no processo em epígrafe vem, considerando o termino da sua lide e a entrega do laudo médico pericial

Solicitar a liberação de seus honorários, por meio de alvará e que seja informado quando da sua liberação.

Nesses termos

Pede deferimento.

Recife, 14 de junho de 2017.



Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho
CRM 16.868
Médico Perito

☎ 81 4101.0698

✉ pmenezes.periciasmedicas.dpvat@gmail.com



INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Nº do processo: 0019054-22.2017.8.17.2001

Nome Completo: João Pedro Pereira da Silva

Assinatura do Reclamante: João Pedro Pereira da Silva

CPF: 118.599.874-86

Vara: 18ª Vara Cível Suca B

Lauda de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Local do Acidente: Gravador - PE

Data do Acidente: 21/01/2015

Avaliação

I) Há lesão cuja a etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo auto-motor de via terrestre?

a) ☒ Sim b) ☐ Não

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

Membro inferior direito

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

fratura dos ossos da perna direita tratada conservadoramente com gesso

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim b) ☒ Não

Se sim, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a) ☐ disfunções apenas temporárias
b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

rigidez em tornozelo D + atrofia muscular em membro inferior direito

V) Em virtude da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

- a) ☐ Sim, em que prazo: _____
b) ☒ Não

Em caso de enquadramento da opção "a" ou de resposta afirmativa ao item V favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto em instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

- a) ☐ Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima).
b) ☒ Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental).

Paulo Fernando Menezes
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 16868



b.1) ☐ **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa e forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2) ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento
Anatômico

Marque o percentual

1º Lesão

Membro inferior
direito ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve
☒ 50% Média ☐ 75% Intensa

2º Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve
☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

3º Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve

☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

4º Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve

☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Data da realização do exame médico legal:

14/06/2017

Paulo Fernando Menezes
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 16868

Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho

CRM-PE: 16.868

Informações Complementares

☎ 11 4101.0698



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 18ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DA CAPITAL – PERNAMBUCO**

Processo nº. 0019054-22.2017.8.17.2001 – SEÇÃO B

JOÃO PEDRO PEREIRA DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, em que promove em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, em tramitação perante esse MM. Juízo vem à presença de V. Exa., por sua advogada infra-assinada, informar que não se opõe à perícia médica realizada, de forma que aguarda o regular julgamento do feito ciente que existe, de acordo com o laudo, complementação a receber por parte do demandante em relação a sua seqüela em decorrência do sinistro. Ademais, requer o prosseguimento do feito.

Requer, também, que todas as publicações sejam expedidas exclusivamente em nome de **Dra. Brunna Marques Perazzo, OAB 27.708/PE**.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Recife, 21 de agosto de 2018.

BRUNNA MARQUES PERAZZO

OAB/PE 27.708

