



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

POÇO REDONDO DA COMARCA DE POÇO REDONDO
AV. 31 DE MARÇO, Bairro Centro, Poço Redondo/SE, CEP 49810000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201986000818	Distribuição: 12/06/2019
Número Único: 0000817-50.2019.8.25.0059	Competência: Poço Redondo
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Obrigações - Espécies de Contratos - Seguro

Dados das Partes

Requerente: JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA
Endereço: RUA DO CAMPO
Complemento:
Bairro: LIDIA SOUZA CRUZ
Cidade: POCO REDONDO - Estado: SE - CEP: 49810000
Advogado(a): ANDERSON DE JESUS SANTOS 61289/BA
Requerido: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT
Endereço: RUA SENADOR DANTAS, N° 74 -5º ANDAR, CENTRO
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

**POÇO REDONDO DA COMARCA DE POÇO REDONDO
AV. 31 DE MARÇO, Bairro Centro, Poço Redondo/SE, CEP 49810000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

POÇO REDONDO DA COMARCA DE POÇO REDONDO
AV. 31 DE MARÇO, Bairro Centro, Poço Redondo/SE, CEP 49810000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201986000818

DATA:

12/06/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201986000818, referente ao protocolo nº 20190612155704213, do dia 12/06/2019, às 15h57min, denominado Procedimento Comum, de Seguro.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

EXCELENTÍSSIMO SR. DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE POÇO REDONDO-SERGIPE

JOSÉ MARIA BEZERRA DE SOUZA, brasileiro, solteiro, lavrador, Carteira de Identidade nº 1.572.429, SSP/SE, inscrito no CPF nº 006.281.035-90, **sem endereço eletrônico**, residente e domiciliado na **Rua do Campo, nº 25, Lídia Souza, Poço Redondo/SE, CEP: 49810-000**, por meio de seus advogados que esta subscrevem, conforme procuração anexa, com escritório na Rua Rui Barbosa, nº 58, Centro, Rio Real, BA, endereço que indica para os fins do art. 77, V, do CPC, vem, mui respeitosamente, perante a digníssima presença de Vossa Excelência, com fundamento na Lei nº 6.194/74, ajuizar a presente

ACÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT

contra a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, CNPJ nº 09.248.608/0001-04, companhia de seguros participante do Consórcio de Seguradoras que operam o seguro de danos pessoais causados por veículo de via terrestre, localizada na **Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20031-205, endereço eletrônico desconhecido**, na pessoa de seu representante legal, expondo a seguir os fatos e fundamentos do presente pedido, que vão adiante aduzidos:

I - DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

Nos termos do art. 5º, inciso LXXIV¹, da CF/88 c/c art. 98 e ss., do Código Processual Civil de 2015, bem como Lei 1.060/50 (da parte que não foi revogada pela Lei 13.105/2015) faz jus ao benefício da gratuidade aquela pessoa com “insuficiência de recursos para pagar as custas, despesas processuais e honorários advocatícios”.

A simples afirmação de insuficiência de recursos, ou melhor, que não tem condições de arcar com as custas, despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio ou de sua família, presume-se verdadeira, com esteio no art. 99, §3º, do CPC-15, que trata da presunção legal de veracidade da afirmação de carência.

Na situação apresentada, o requerente é pobre na acepção jurídica do termo, sendo lavrador de baixa renda, não tendo condições de arcar com os encargos decorrentes do processo sem prejuízo de seu sustento e de sua família, conforme declaração de hipossuficiência e documentos em anexo, motivo pelo qual, amparado nos ditames constitucionais e infraconstitucionais aplicáveis à espécie, **requer** a concessão do beneplácito da gratuidade da justiça, porquanto faz jus à benesse vindicada.

II - DO ARRAZOADO FÁTICO:

No dia 03/12/2017, por volta das 15:hs, o requerente conduzia o veículo motocicleta, marca/modelo HONDA/POP 100, cor vermelha, ano 2015, placa QKR-4966/SE, CHASSI 9C2HB0210FR453338, RENAVAM 1050878814, Poço Redondo/SE, em nome de CLODUALDO ANJO DE ARAUJO, pela Rodovia Estadual

¹ LXXIV - o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos;

SE230, quando nas imediações do Povoado Vaca Serrada, infelizmente, perdeu o equilíbrio da citada motocicleta ao atropelar um cachorro, conforme registro policial de ocorrência em anexo.

Ante o estado grave do requerente, foi necessário ser posteriormente transferido para o Hospital Regional de Itabaiana, local em que submeteu-se a uma cirurgia de fratura do rádio esquerdo (**CID 10 - S52.5**), sendo necessário, inclusive, ser fixado material metálico no supramencionado rádio distal esquerdo. Esse triste fato, acarretou debilidade permanente no membro superior esquerdo do requerente (**perda anatômica e/ou funcional de um membro superior**), motivo pelo qual, conhecedor dos seus direitos e necessitando sobremaneira de recursos financeiros para custear seu tratamento médico, pleiteou administrativamente o recebimento do Seguro DPVAT junto à Seguradora Líder.

Contudo, apesar de o requerente ter enviado a documentação necessária (boletim de ocorrência, prontuário médico hospitalar, declarações médicas e outros documentos), a seguradora realizou o pagamento concernente ao pleito formulado no irrisório valor de **R\$ 1.687,50 (hum mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, no dia 04/10/2018, valor este que é inferior ao percentual devido, por ser desproporcional à debilidade/lesão sofrida, conforme será demonstrado pelos documentos anexos e pelo exame pericial.

Portanto, em virtude de todo esse vilipêndio à legislação pátria, perpetrado pelo requerido, não restou outra alternativa senão buscar a tutela jurisdicional para o fim de garantir o inarredável direito a uma indenização justa e compatível com o grau da lesão corporal por ele sofrida no sinistro em comento.

III – DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

O Seguro Obrigatório de Danos Pessoais por Veículos Automotores de Via Terrestres – DPVAT- é um seguro especial de acidentes rodoviários, decorrentes de uma causa súbita e involuntária, destinado às pessoas transportadas ou não, inclusive o próprio segurado, que venham a ser lesadas por veículos em circulação.

Sua finalidade principal é estabelecer a garantia de uma indenização mínima ao lesado, estabelecida segundo valores previamente delimitados. O pagamento resulta de simples evento danoso, tendo por base a responsabilidade objetiva dos usuários dos veículos automotores pelos danos pessoais que venham a causar, independentemente da apuração da culpa.

Decorre de imposição de lei e por isso não fere preceitos civis referentes a contratos bilaterais. Tem caráter estimatório de capital, não reparatório, e é cogente a todo proprietário de veículo automotor sujeito ao registro e ao licenciamento.

A fim de melhor compreendermos a situação em testilha, é oportuna a transcrição do art. 3º da Lei 6.194/1974, com a redação que lhe foi dada pela Medida Provisória nº 451/2008, que produziu efeitos a partir de 16.12.2008 e foi convertida na Lei nº 11.945/2009, *in verbis*:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: [\(Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009\)](#). [\(Produção de efeitos\)](#).

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte; [\(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007\)](#)

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e [\(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007\)](#)

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. [\(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007\)](#)

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do **caput** deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: [\(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009\)](#). [\(Produção de efeitos\)](#).

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e [\(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009\)](#). [\(Produção de efeitos\)](#).

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. [\(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009\)](#). [\(Produção de efeitos\)](#).

O caso em questão encaixa-se perfeitamente na hipótese de aplicação da supracitada legislação, considerando a já mencionada data de ocorrência do sinistro, ou seja, depois da entrada em vigor da MP nº 340/2006, de 29 de dezembro de 2006, posteriormente convertida em lei.

Outrossim, os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus o requerente ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

Art. 5º. 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)

Veja Excelência, que o requerente cumpriu o determinado pelo artigo 373, I do Código de Processo Civil, porquanto junta documentos comprovando suas alegações (BOLETIM DE OCORRÊNCIA, conforme art. 5º da Lei 6.194/74, § 1º), documentação médica hospitalar), portanto, meras alegações da seguradora alegando o contrário, não

poderão ser admitidas.

Conforme entendimento assente na jurisprudência pátria, é desnecessária a juntada do laudo do IML, ante a possibilidade de produção de prova pericial durante a instrução do processo, devendo a parte requerente comprovar o acidente, bem como as lesões causadas por ele, senão vejamos:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - DPVAT - LAUDO DO IML - AUSÊNCIA - DESNECESSIDADE A TÍTULO DE PROPOSITURA INICIAL - POSSIBILIDADE COMPROVAÇÃO NO CURSO DO PROCESSO - CONCESSÃO PRAZO PARA APRESENTAÇÃO - INERCIA - IMPROCEDÊNCIA. - **Tendo a parte juntado aos autos prova do acidente, bem como das lesões causadas por ele, é desnecessária a juntada do laudo do IML, diante da possibilidade de produção de prova pericial durante a instrução do feito.** (...). TJ-MG - Apelação Cível AC 10126130003182001 MG (TJ-MG) Data de publicação: 23/02/2015. (Grifou-se).

AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGUROS. DPVAT. REALIZAÇÃO DE PROVA PERICIAL. GRAU DE INVALIDEZ. NECESSIDADE. SUMULA 474 DO STJ. DEFERIMENTO DA AJG PARA FINS RECURSAIS. (...). 3. **É dispensável a apresentação de laudo médico pericial com a petição inicial, eis que a prova da invalidez permanente e seu respectivo grau poderá ser realizada em sede judicial, conforme requerido pela agravante. Ademais, a autora juntou atestados médicos particulares, além do boletim de ocorrência do sinistro, documentos bastantes ao ajuizamento da ação. RECURSO PROVIDO, EM DECISÃO MONOCRÁTICA.** (Agravado de Instrumento Nº 70049792591, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 05/07/2012). (Grifou-se).

O próprio STJ, por meio do **enunciado sumular nº 474**, firmou o entendimento no sentido de que, a indenização do seguro DPVAT deve ser pago de acordo com o grau da lesão e, para tanto, deve ser realizado exame pericial para auferir-se o grau.

Sendo assim, para a fixação do *quantum* indenizatório deverá ser levado em consideração o grau da invalidez do requerente, o qual será constatado por meio de exame pericial a ser determinado por Vossa Excelência.

IV – DOS PEDIDOS

Diante dos fatos e razões expostas nas linhas acima e, tendo em vista os documentos anexos a esta, **requer:**

1 – A concessão da gratuidade da justiça, em virtude do requerente não apresentar condições de custear o processo sem prejuízo do próprio sustento, conforme declaração anexa;

2 – Com fulcro no art. 334, § 5º do CPC/2015 e em observância aos princípios da celeridade processual, economia processual e boa-fé, o requerente requer a DISPENSA DA DESIGNAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO, haja vista que é *praxe* a não realização de acordo em audiência de conciliação nas ações ajuizadas em face da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.;

3 – A citação da requerida para, querendo, apresentar resposta, sob pena de se presumirem verdadeiros os fatos acima descritos, na forma do art. 344, do CPC;

4 – A designação de PERITO, a fim de que por laudo pericial seja verificado o grau de invalidez do requerente e, por consequência, a determinação do *quantum* indenizatório proporcional à lesão;

5 – Seja julgado procedente o pedido, para **condenar** o requerido a pagar ao requerente o valor de R\$ 13.500,00, sendo este o teto máximo do seguro, devendo a ré ser condenado ao pagamento **de acordo com a sequela do autor** e tendo como parâmetro a tabela abaixo, devidamente atualizada pelo **índice mais vantajoso para o requerente, descontado o valor já pago no processo administrativo**, a ser observada correção pelo INPC, a partir da data do evento danoso, mais juros de mora de 1% (um por cento) ao

mês contados da citação, tudo até o efetivo pagamento, com base na Lei 11.482/07 c/c artigo 487, I do Código de Processo Civil;

6 – A condenação do requerido ao pagamento de custas processuais e honorários advocatícios no patamar de 20% do valor da condenação (CPC/2015, art. 85, §2º), em atenção ao corolário da sucumbência;

Protesta provar o alegado por todos os meios permitidos em direito, em especial, por juntada de documentos, laudo médico e oitiva de testemunhas, além de demais meios que se fizerem necessários.

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

Nestes termos, pede deferimento

Poço Redondo/SE, 12 de junho de 2019.

ANDERSON DE JESUS SANTOS
OAB/BA 61.289

FRANKLIN WANDERLEY DE ALMEIDA
OAB/BA 61.394

ANEXO I

QUESITOS PARA PERÍCIA

Informe o Sr. Perito:

1. Qual a parte do corpo afetada pelo acidente?
2. O dano averiguado guarda relação/compatibilidade com as declarações do periciando? É dizer, as sequelas podem ser oriundas de acidente automobilístico?
3. Na data da realização da perícia judicial, apresenta o periciando sequelas advindas do acidente de trânsito, quais?
4. A vítima é acometida de invalidez permanente?
5. Restando constatada a invalidez permanente, esta se caracteriza como TOTAL ou PARCIAL?
6. Em sendo apontada a invalidez permanente PARCIAL, é completa ou incompleta?
7. Qual o grau apresentado (intenso, médio, leve)?
8. Qual membro, órgão ou região do corpo sofreu as lesões apontadas?
9. Está correta a quantia paga administrativamente?
10. Sendo negativa a resposta ao item “9”, qual seria o correto valor da indenização?

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE Não Doador
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA de Órgãos
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO e Tecidos




ASSINATURA DO TITULAR

Jose Maria Bezerra de Souza

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.572.429 DATA DE EXPEDIÇÃO 30.09.1999

NOME JOSÉ MARIA BEZERRA DE SOUZA

FILIAÇÃO Eraldo Correia de Souza
Maria José Bezerra de Souza
Poço Redondo-SE. 18.02.1978
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cert. Nasc. Nº. 2.038, Fls. 42, Liv. 04, 1
DOC ORIGEM Cart. Dist. de Poço Redondo-SE.,
Com. de N. S. da Glória-SE.

CPF

CARLOS BENJAMIM CARVALHO DA CRUZ
Diretor do Instituto de Identificação

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
006.281.035-90

Nome
JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA

Nascimento
18/02/1978

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
2009.2FCA336C.911D

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 15:26:47 do dia 09/07/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

SABEMI SEGURADORA S/A

21 MAR 2018

RECEBIDO



ANDERSON SANTOS
Advocacia e Consultoria Jurídica
(41) 3211-2211

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

NOME: JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA
DATA DE NASC.: 18/02/1978 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
ENDEREÇO: RUA DO CAMPO, Nº 25
BAIRRO: LÍDIA SOUZA CIDADE: POÇO REDONDO CEP: 49810-000
RG nº: 1.572.429, SSP-SE CPF: 006.281.035-90

OUTORGADOS

Bel. ANDERSON DE JESUS SANTOS, brasileiro, solteiro, advogado, titular do endereço eletrônico as.advogado7@gmail.com, regularmente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional OAB/BA, sob o nº 61.289, com endereço profissional à Rua Rui Barbosa, nº 58, Centro, Rio Real, BA, CEP 48330-000 e o Bel. FRANKLIN WANDERLEY DE ALMEIDA, brasileiro, solteiro, advogado, titular do endereço eletrônico advalmeida21@gmail.com, regularmente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional OAB/BA, sob o nº 61.394, com endereço profissional na Avenida Professor Nelson Almeida Santigado, nº 489, Centro, Crisópolis, BA, CEP 48480-000.

PODERES CONFERIDOS

Pelo presente instrumento de particular de mandato, o ora outorgante nomeia e constitui como seus bastantes procuradores, o Advogado ANDERSON DE JESUS SANTOS e o Advogado FRANKLIN WANDERLEY DE ALMEIDA, acima qualificados, a quem outorga amplos poderes para o foro em geral e, ainda, os poderes especiais da parte final do art. 105, do CPC-15, para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber/resgatar/sacar alvará judiciais, RPV's e PRECATÓRIOS, incluindo valores recebidos na via administrativa, firmar compromisso, pedir gratuidade da justiça e assinar declaração de hipossuficiência econômica, bem como, especialmente, para ajuizar demanda judicial.


Poco Redondo, 03 de junho de 2019.

Assinatura do outorgante:

Jose Maria Bezerra de Souza



DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARANTE			
NOME: JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA			
DATA DE NASC.: 18/02/1978		ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	
PROFISSÃO: LAVRADOR			
ENDEREÇO: RUA DO CAMPO, Nº 25			
BAIRRO: Centro LÍDIA SOUZA	CIDADE: POÇO REDONDO		CEP: 49810-000
RG nº: 1.572.423, SSP-SE		CPF: 006.281.035-90	
DECLARAÇÃO			
<p>DECLARA sob as penas da Lei, e nos termos do artigo 1º da Lei nº 1060/50 c/c art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil de 2015, especialmente para fazer prova em processo, que é POBRE NO SENTIDO JURÍDICO DO TERMO, não tendo condições para prover as despesas do processo, sem privar-se dos recursos indispensáveis ao próprio sustento e da sua família.</p> <p>Responsabiliza-se, o(a) infra-firmado(a), pelo teor da presente declaração, ciente de que sujeitar-se-á às sanções civis e criminais, em caso de falsidade.</p>			
<p><u>Poco Redondo</u>, <u>09</u> de <u>junho</u> de 20 <u>19</u>.</p> <p></p> <p>ASSINATURA DO DECLARANTE</p>			

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE E DE VERACIDADE DAS DOCUMENTAÇÕES

DECLARANTE

NOME: JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA		
DATA DE NASC.: 18/02/1978	ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	
ENDEREÇO: RUA DO CAMPO, Nº 25		
BAIRRO: LIDIA SOUZA	CIDADE: POÇO REDONDO-SE	CEP: 49810-000
RG nº: 1.572.429, SSP-SE	CPF: 006.281.035-90	

DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins de direito e para que surta os efeitos legais, que os documentos anexados no presente processo que tramita nesta comarca e repassado ao meu procurador (advogado), são atuais, e que a assinatura feita por mim e aposta ao final destes documentos são verdadeiros e tenho ciência que a declaração falsa constitui crime previsto no Código Penal, art. 299 (falsidade ideológica).

Declaro, ainda, que todas as informações, declarações e documentos fornecidos no tocante ao processo, ora acostados, são completos, verdadeiros e precisos, tendo sido obtidos por meios idôneos e de minha inteiramente responsabilidade para os fins a que se destinam.

Poço Redondo-SE, 09 de Junho de 2019.



ASSINATURA DO CONTRATANTE¹

TESTEMUNHAS

1º _____ 2º _____

¹ Art. 595, do CC/02: No contrato de prestação de serviço, quando qualquer das partes não souber ler, nem escrever, o instrumento poderá ser assinado a rogo e subscrito por duas testemunhas.



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

POLÍCIA ON-LINE



DELEGACIA DE POLÍCIA DE POÇO REDONDO

RUA NOVA, CENTRO FONE: (79)3337-1757 EMAIL: depol.pocoredondo@pc.se.gov.br

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06578.0-000105

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE POÇO REDONDO

Endereço: RUA NOVA, CENTRO FONE: (79)3337-1757 EMAIL: depol.pocoredondo@pc.se.gov.br

FATO

Data e Hora do Fato: 03/12/2017 - 15:00 até 03/12/2017 - 15:00

Endereço: Número: Complemento: CEP: 49810-000

Bairro: CENTRO Cidade: POCO REDONDO - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE POÇO REDONDO

Tipo de local: VIA PUBLICA Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: JOSÉ MARIA BEZERRA DE SOUZA

Nome do pai: ERALDO CORREIA DE SOUZA Nome da mãe: MARIA JOSÉ BEZERRA DE SOUZA

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 15724298 UF: SE Órgão expedidor:

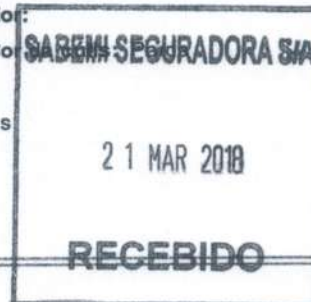
Naturalidade: POCO REDONDO Data de nascimento: 18/02/1978 Sexo: Masculino Cor:

Profissão: agricultor Estado civil: Casado Grau de instrução: 1º Grau Incompleto

Endereço: Rua do Campo Número: 25 Complemento: próximo ao ginásio de esportes

CEP: Bairro: Cidade: POCO REDONDO UF: SE

Proximidades: Telefone: 99967-1630 (recado)



HISTÓRICO

NARRA o noticiante que no dia 03/12/2017, por volta das 15:00hs trafegava pilotando a sua motocicleta pela Rodovia Estadual SE230 quando nas imediações do Povoado Vaca Serrada, perdeu o equilíbrio ao atropelar um cachorro; QUE devido a queda foi conduzido a UPA POÇO REDONDO com fraturas braço esquerdo, sendo transferido posteriormente para o Hospital de Itabaiana aonde foi submetido a intervenção cirúrgica; QUE a motocicleta se trata de uma HONDA/POP 100 cor VERMELHA ano 2015 placa QKR4966/SE CHASSI 9C2HB0210FR453338 RENAVAL 1050878814 em nome de CLODUALDO ANJO DE ARAUJO. Registra o Boletim de ocorrência para fins de seguro DPVAT. NadaMais.

Data e hora da comunicação: 16/02/2018 às 11:23

Última Alteração: 16/02/2018 às 11:22.

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado: Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

José Maria Bezerra de Souza
JOSÉ MARIA BEZERRA DE SOUZA
Responsável pela comunicação

Jose Roberto de Melo Santos
JOSE ROBERTO DE MELO SANTOS
Responsável pelo preenchimento

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Clodualdo Anjos de Araujo,
RG nº 31773214, data de expedição 08/06/1999
Órgão _____, portador do CPF nº 016007825-31 com
domicílio na cidade de Paro Redondo, no Estado de
Sergipe, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua D, nº 54,
complemento Casa, deixo, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Jose Maria Bezerra de Souza cujo o condutor era
Jose Maria Bezerra de Souza.

Veículo: PAS/MOTOCICLETA
Modelo: HONDA POP100
Ano: 2015
Placa: RKR 4966
Chassi: GC2#B02J0FR453338
Data do Acidente: 03.12.2017
Local e Data: _____


Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

Reconheço (por autenticidade) a firma de: CLODUALDO ANJOS DE ARAUJO
Ribeirópolis/SE. Telefone: 79-3449-1912




MYLENNE MELO SOUSA
ESCREVENTE AUTORIZADO


Mylenne Melo Sousa
Escrevente Autorizado



UNIDADE MISTA DE SAÚDE
D. ZULMIRA SOARES

GUIA DE
TRANSFERÊNCIA
HOSPITALAR

DADOS DO PACIENTE

NOME: Paulo Roberto Gomes
SEXO: ☐ FEM. ☒ MASC. IDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____
ENDEREÇO: _____ FONE: _____
RESPONSÁVEL: _____
DESTINO DO PACIENTE: ortopedia (SUS)

DESCRIMINAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

pac. vítima de queda de moto
ao descer + idêntico no punho
Esquerdo. Golpe R + + orelha
de ortopedia

MEDICAÇÃO UTILIZADA E EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

fratura? de punho

MÉDICO QUE ACOMPANHARÁ: _____

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO: _____

OBS.: ENCAMINHAR FOTOCÓPIA DOS EXAMES REALIZADOS

Nº DE INSC.

UPA24h

NOME:

DATA:

Jaré Maria Bezerra de Souza

03, 12, 17

APELIDO:

DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1928 SEXO: M

SEXO: M

FILIAÇÃO:

PAI: Enaldy Correia de Souza

MÃE: Maria José Bezerra de Souza

ENDEREÇO:

Para lo campo 25

REFERÊNCIA:

PROFISSÃO

**ALERGIA
CARDIOPATIA
DIABETES
EPILEPSIA**

HANSENIASE
HEMORRAGIA
HEMOFILIA
HIPERTENSÃO

PSICOPATIA
TUBERCULOSE
TIPO SANGUINIO

DATA	ANAMNESE - EXAME - DIAGNÓSTICO - CONDUTAS	ASSINATURA
03.12.17	<p>PA: 140 X 80 mmHg</p> <p>pac. com dor t</p> <p>de um m. m. m.</p> <p>(E) o m. m. m.</p> <p>moto</p> <p>viloso m. m. (m) + m</p> <p>sem m. m. (m)</p> <p>m. m. m. (m) - m</p> <p>m. m. m. o m. m. m.</p> <p>19/00</p>	<p>AB - B. B.</p> <p>Dr. Agamenon Gomes</p> <p>Clinica Médica / UFMG</p> <p>CRM-SE 30</p>

Hospital Regional de Itabaiana

Paciente: José Maria Bezerra de Souza

Médico: Dr. Luciano

Cirurgia: Fratura de rádio

Data de Internação: 18.12.17

Data da Cirurgia: 18.12.17

Horário: 7h

Obs.: Jejum a partir das 22 horas da noite anterior a cirurgia.

Trazer a perícia autorizada (exceto em cirurgias ortopédicas), exames pré-operatórios (originais e Xerox).



RECEITUÁRIO

Nome: _____

Roberto Medeiros

*O Sr. João Marcos Bezerra
de Souza sofreu fratura do
cotovelo direito (C) (no dia 03.12.17)
sendo tratado com gesso e
extensão de alta deflexão*

CRM: 552.5

OS
OB
2018

[Signature]
ROBERTO C.A. JUNIOR
CRM: 422215/E

Ass. e Carimbo / CRM

Data

**CENTRO DE ESPECIALIDADES
DE ITABAIANA**

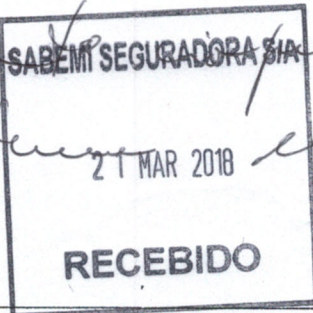
Receituário

NOME:

Roberto Medeiros

Declaro por os
dados por que o Sr. foi
para exames de gen. por
GYN 552.3 subido a

fórmula para controle
posterior de dados




050248
Ortopedia e Traumatologia
CRV 2018

- Relatório Médico -

- O Sr. José Manoel Bezerra de Souza
apresenta fratura do Rádio distal (C)
(MO DIA 03/12/17), sendo tratado
cirurgicamente, sendo de Alta
Definitiva - (CID: S52.5)

Classe: 27/04/18

Dr. Leopoldo Simões Barreto
Ortopedia - Traumatologia
CRMSE 1631

 SUS	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde		
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES
Identificação do Paciente		
5 - NOME DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO
11 - NOME DA MÃE	12 - RAÇA/COR	10 - 1 - ETNIA
13 - NOME DO RESPONSÁVEL	13 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	17 - COD. IBGE MUNICÍPIO	18 - UF
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	19 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		
Dor e dificuldade a respirar aguda		
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO		
quadro clínico		
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		
Exame clínico e radiológico indica pneumonia		
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL	24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDÁRIO
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
29 - CLÍNICA	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	31 - DOCUMENTO
32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPS) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)		
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - Nº DO SINISTRO
37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	40 - CNPJ EMPRESA	41 - SÉRIE
38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	42 - CNPJ EMPRESA	43 - CNAE DA EMPRESA
44 - CBOE		
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		
() EMPREGADO	() EMPREGADOR	() AUTÔNOMO
() DESEMPREGADO	() APOSENTADO	() NÃO SEGURADO
AUTORIZAÇÃO		
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	47 - COD. ORGÃO EMISSOR	48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
49 - DOCUMENTO	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPS) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

Nome: José Maria Bezerra de Souza

ATA

PRESCRIÇÃO MÉDICA E DIETA

Idade:	Enfermaria:	Leito:
1º TURNO	2º TURNO	3º TURNO
07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
Ass.	Ass.	Ass.

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Dieta: livre no almoço
Gelado refrigerado em uso
Vegetariano 1 f. l. v. 6/6 S
Diplopia recidiva
NA 10 6/6 S, SOS
Corticóides
ROTINA

AD

Relatório de
Política
Estadística
COPPE

Dr. Lúcio
Dr. Lúcio

Dr. Antônio L. Lora
Transmissão - Ortopedia
CIMA 2001 - 1101 831

ACEPTE

Hospital Dr. Pedro Garcia Moreno Filho

EDIC

LETO

ALIAS

Dr. Paulo Sérgio

DATA

SEXO

RES

DATA

HISTÓRICO

18/12 - muito satisfeito a
estabilidade relativa

[Handwritten signature]

19/12 - 1º dia letargia moderada de 1h
(aférrica)

Porém ao 5º dia já não mais

de manifestar G. e S. de

CTA. A. de 14/12

Receber Dr.

João D. S. S.

Dr. Leonardo P. S. S.
Osteodonta / Traumatologia
CNPJ nº 07.143.143/0001-00

FF

Itabaiana-Sergipe

4510

444

Itabaiana-Sergipe

Medicação e Material Médico - Cirúrgico

Nome

José Maria Bezerra de Souza

Data

18/10/19

Letra

Descrição	Und	Qtde
Abelato 10mg (abl)	Caps	
Adrenalina Sol. Molesimal	Amp.	
Adrenoplasma	Amp.	
Água bidestilada 10ml	Amp.	
Água Oxigenada	Fr.	
Amicacina 100mg	Amp.	
Amicacina 250mg	Amp.	
Aminofilina	Amp.	
Ampicilina 1gr	Amp.	
Ampicilina 500mg	Amp.	
Ampicilil	Amp.	
Atropina (sulfato) 1ml	Amp.	
Bicarbonato de Sódio 8,4%	Amp.	
Brevidoc	Fr.	
Buscopam 5ml	Amp.	
Carbenicilina 1gr	Amp.	
Cataflan (diclofenaco)	Amp.	
Cedilanide 0,4mg	Amp.	
Claforan 1gr	Amp.	
Claforan 500r.g	Amp.	
Clexane 20mg	Amp.	
Clexane 40r.g	Amp.	
Clorafenicol 1gr	Amp.	
Cloreto Potássio 19,1%	Amp.	
Cloreto de Sódio 20%	Amp.	
Decadron 4mg	Amp.	01
Diazepam (valium) 10mg	Amp.	
Dimorf 1mg	Amp.	
Dimorf 10mg (morfina)	Amp.	
Diprivar	Amp.	
Dolantina	Amp.	
Dormonid 15mg	Amp.	01
Dormonid 5mg	Amp.	
Efortil 0,01gr	Amp.	
Enflurano	Fr.	
Esmerom	Amp.	
Etonidato	Amp.	
Etrane 100ml	Fr.	
Etrane 240ml	Fr.	
Fenergan 50mg	Amp.	
Fentanil 10ml	Amp.	01
Fluothane 100ml	Fr.	01
Furacin	Gr.	
Garamicina 10mg	Amp.	
Garamicina 20mg	Amp.	
Garamicina 40mg	Amp.	
Garamicina 80mg	Amp.	
Gardenal 200ml	Amp.	
Glicose 25%	Amp.	
Glicose 50%	Amp.	

Assinatura da Enfermagem (por extenso)

Beatriz Oliveira de Jesus
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREM 19433

Descrição	Und	Qtde
Gluconato de Cálcio	Amp.	
Halotano 100ml	Fr.	
Heparina 5000 UI/ml	Amp.	
Hidantal 250mg	Amp.	
Insulina	Amp.	
Kanekion	Amp.	
Keflin 10	Amp.	01
Ketalar 50mg - 10ml	Amp.	
Lasix 20mg	Amp.	
Marcalina 0,5% c/v - 20ml	Amp.	
Marcalina Pesada 4ml	Amp.	
Megapen 5.000.000 UI	Amp.	
Metronidazol 500mg (flagyl)	Fr.	
Neomicina pomada	Gr.	
Nibrium	Amp.	
Nilperidol	Amp.	
Novalgina (dipirona)	Amp.	
Pancuron	Amp.	
Pavulon	Amp.	
Pisil náusea	Amp.	
Profenid 30	Amp.	
Propofol	Amp.	
Prostigmine 0,5mg	Amp.	
Quelicin 100mg	Amp.	
Quelicin 500mg	Amp.	
Revivan	Amp.	
Ringer Lactato 500ml	Fr.	
Rocefin 1mg	Amp.	
Rocefin 500mg	Amp.	
Solu-cortef 300mg	Amp.	
Solu-cortef 100mg	Amp.	
Soro Fisiológico 0,9%	Amp.	20
Soro Glicosado 5%	Amp.	
Staficilin N 500mg	Amp.	
Sulfato de Aprotopina	Amp.	
Sulfato de Magnésio 50%	Amp.	
Tagamet 300mg	Amp.	
Talonembatal 0,5g - 10ml	Fr.	
Talonembatal 1gr - 20ml	Fr.	
Tilatil 20mg	Amp.	
Tracrium 25mg	Amp.	
Tracrium 50mg	Amp.	
Transamin 0,5ml	Amp.	
Voaren 75%	Amp.	
Xilocaína 1% s/v	Gts	
Xilocaína 2% c/v	Amp.	
Xilocaína 2% s/v	Amp.	
Xilocaína Geleia	Gr.	
Xilocaína Pesada	Amp.	
Xilocaína 2% c/v	Amp.	

[illegible]

Batoni Oliveira de Jesus
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREM 58493

Descrição	Und
Microporte	Cm
Mononylon Comum 2.0	Und.
Povidine Degermante	MI
Povidine Tópico	MI
Scalp	Und.
Seringa Descartável 1ml	Und.
Seringa Descartável 3ml	Und.
Seringa Descartável 5ml	Und.
Seringa Descartável 10ml	Und.
Seringa Descartável 20ml	Und.
Sonda de aspiração Traqueal	Und.
Sonda de Foley 2vias	Und.
Sonda de Foley 3 vias	Und.
Sonda (tubo) Endot. C/ Balão 2.5	Und.
Sonda (tubo) Endot. S/ Balão	Und.
Sonda Nasogastrica	Und.
Sonda Retal	Und.
Sonda Uretal de Nelaton	Und.
Torneirinha 3 vias	Und.
Vicril	Und.
Aguilha Desc. P/Bloqueio	Und.
Dreno Sistema Fechado	Und.
Dreno de Tórax	Und.
Luvas (par) 7,0	Und.
Luvas (par) 7,5	Und.
Luvas (par) 8,0	Und.
Luvas (par) 8,5	Und.
Máscaras Descartáveis	Und.
Gorro	Und.
Pro pé	Par
Latex	Und.
Eletrodos	Und.
Ar Comprimido	Hora
Bisturi Elétrico	Hora
Monitor Cardíaco (cardioscópio)	Hora
Oxigênio	Hora
Oxímetro de Pulso	Hora
N20 (protóxido de azoto)	Hora
Sala de Recuperação	Taxa
Vácuo	Hora
Furadeira	Hora

FICHA DE ANESTESIA

NOME Dea Maria Aguiar de Jesus Nº PRONTUÁRIO _____
CONVÊNIO _____ DATA 18/12/17 SEXO M COR _____ IDADE 39 PÊSO _____
NATURAL _____ EST. CIVIL _____ SANGUE _____
SETOR MÉDICO _____ AMBULATÓRIO _____ APTº _____ E. FÍSICO (ASA) _____
DIAG. PRÉ-OP Síndrome de radice distal C
CIRURGIA PROPOSTA Totomente cirurgico de forame de radice distal C
DIAG. POS-OP _____
CIRURGIA REALIZADA A mesma
PRÉ-ANESTÉSICO _____ HORA _____ EFEITO _____
CIRURGIÃO Luciano 1º AUXILIAR _____
2º AUXILIAR _____ INSTRUMENTADOR _____
AGENTE HORA _____

10:30

U*				
CARDIOGROFO				
OXIMETRO	50	50	50	50
CARDIOGRAFO				
LIQUIDOS	34	34	34	34

180
160
140
120
100
80
60
40
20

ANOTAÇÕES

Ag. di maggio
 a giugno 1880
 Maria Antonia
 Annarosa
 Giuseppe e Silvia
 Ag. di maggio
 a giugno 1880
 Maria Antonia
 Annarosa
 Giuseppe e Silvia
 Ag. di maggio
 a giugno 1880
 Maria Antonia
 Annarosa
 Giuseppe e Silvia

INDUÇÃO

- C2
- 6-Tamix 200 mg
- Ruvogafol 150 mg + C2
- Wine 6-9
- Low zoologia +
- 7.5
- 2 months quimo
- 200 mg

MANUTENÇÃO

- 02/10/20
- 500/10-0

RECUPERAÇÃO

DROGAS / MATERIAL:

CONC

QUANT

ANESTESIA Bloqueo de Rine Inguinal + 6440

Ampliação	2,5	C1	Semi-Ressecção	Aberto	Semi-Ressecção	Cirúrgico	Via e Vem	S/C Absorv
Exatidão	2,5	C1						
Prontidão	3,5	C1	Operativa - Necessária - Sonda			Ressecção - Espont.	Audi - Contra - Mec	
Segurança	1,5	C1						
Exatidão	2,5	C1	Enub			S/C Lesão		Aparelho
Prontidão	6,5	C1						
Exatidão	5,5	C1	Posição	Local Pungão		Simplex	C/Cateter	Liquor
Prontidão	5,5	C1						
Segurança	1,5	C1	Pos. Acos	Pos. Op		Duração da Op		Duração da Anest
Exatidão	1,5	C1						
Prontidão	1,5	C1	Cond. Final	Ressecção	S. R. M	Reflexo	Acordado - Sono - Anestesiado	
Exatidão	1,5	C1						
Prontidão	1,5	C1						
Exatidão	1,5	C1						

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO
=====

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 18649
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA
Documento.....: 1,572,429 Tipo :
Data de Nascimento: 18/02/1978 Idade: 39 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: ERALDO CORREIA DE SOUZA
Nome da Mae.....: MARIA JOSE BEZERRA DE SOUZA
Endereco.....: RUA B CONJ AUGUSTO FRANCO 36 CASA
Bairro.....: CENTRO Cep.: 49810-000
Telefone.....: 079 988695072
Município.....: 2805406 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 488323
Clinica.....: 300 - ENF "C" PEDIATRICA CIRURG
Leito.....: 300.0005
Data da Internacao: 18/12/2017
Hora da Internacao: 07:15
Medico Solicitante: 154.751.905-34 - LUCIANO PASSOS DE SOUZA
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: RAJESUS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc.Realizado:
Dt.Hr Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro:

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO
=====

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

No. Registro.: 18649

Numero do CNS: 0000000000000000

Nome.....: JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA

Documento.....: 1,572,429 Tipo:

Nascimento....: 18/02/1978

Estado Civil.:

Idade.....: 39 - ANOS Cor:

Sexo.....: MASCULINO

Responsavel...: ERALDO CORREIA DE SOUZA

Nome da Mae...: MARIA JOSE BEZERRA DE SOUZA

Endereco.....: RUA B CONJ AUGUSTO FRANCO,36 CASA CEP: 49810.000

Telefone.....: 079 988695072

Bairro.....: CENTRO

Município.....: 2805406 - POÇO REDONDO - SE

Nacionalidade: BRASILEIRO

Naturalidade.: SERGIPE

Cadastramento: 18/12/2017



(/)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para a entrega final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180225963 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial Aracaju-SE (Contingência)

BENEFICIÁRIO JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 00628103590

Posição em 11-06-2019 15:15:42

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00



Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
19/09/2018	Reprogramação de pagamento	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/kUeyvdOX__rClluwF7Wj1api_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8QIEs8kZWTsXfu8uAobGLBs=)
22/08/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/C9XIXrW87ug1P7dzNgapi_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8QIEs8kZWTsXfu8uAobGLBs=)
24/07/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/30SG__5ILLfbWJnkKfUoyapi_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8QIEs8kZWTsXfu8uAobGLBs=)

14/07/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZFxoUBu__784LbIRbYapi_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8QIEs8kZWTsXfu8uAobGLBs=)
14/07/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/DnjEX9__g9JR1B4SyY2api_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8QIEs8kZWTsXfu8uAobGLBs=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A 

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pontos-de-Atendimento>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao>)

Serviços

- Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › [Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › [Chat - Atendimento On-line \(/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line\)](/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › [Dúvidas, Reclamações e Sugestões \(/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes\)](/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › [Telefones de Contato \(/Contato/telefones-de-contato\)](/Contato/telefones-de-contato)
- › [Ouvidoria \(/Contato/Ouvidoria\)](/Contato/Ouvidoria)
- › [Canal de Denúncias \(/Contato/canal-de-Denuncias\)](/Contato/canal-de-Denuncias)
- › [Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](/Mapa-do-Site)
- › [Consumidor.gov \(https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288\)](https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](/Pages/Termos-de-Uso.aspx)



201913100606

PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe****Guia de Recolhimento - Custas Iniciais - Cível****Comarca de Poço Redondo****Data:** 12/06/2019**Num. Guia:** 201913100606

Valor da Causa:	R\$ 11.812,50
Valor das Custas:	R\$ 370,39
Taxa da Taxa Judiciária:	R\$ 177,18
Valor da Taxa de Distribuição:	R\$ 19,84
Valor da(s) Diligência(s) => Quantidade de Autor(es): 1	R\$ 26,46
Valor Litisconsórcio => Quantidade de Reu(s): 1	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 593,87

Guia Válida até 02/07/2019

Via - Cartório

Autenticação Mecânica



201913100606

PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe****Guia de Recolhimento - Custas Iniciais - Cível****Comarca de Poço Redondo****Data:** 12/06/2019**Num. Guia:** 201913100606

Valor da Causa:	R\$ 11.812,50
Valor das Custas:	R\$ 370,39
Taxa da Taxa Judiciária:	R\$ 177,18
Valor da Taxa de Distribuição:	R\$ 19,84
Valor da(s) Diligência(s) => Quantidade de Autor(es): 1	R\$ 26,46
Valor Litisconsórcio => Quantidade de Reu(s): 1	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 593,87

Guia Válida até 02/07/2019

Via - Parte

Autenticação Mecânica

856700000057 938701560121 019131006066 201907020006



PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe****Guia de Recolhimento - Custas Iniciais - Cível****Comarca de Poço Redondo****Data:** 12/06/2019**Num. Guia:** 201913100606

Valor da Causa:	R\$ 11.812,50
Valor das Custas:	R\$ 370,39
Taxa da Taxa Judiciária:	R\$ 177,18
Valor da Taxa de Distribuição:	R\$ 19,84
Valor da(s) Diligência(s) => Quantidade de Autor(es): 1	R\$ 26,46
Valor Litisconsórcio => Quantidade de Reu(s): 1	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 593,87

Guia Válida até 02/07/2019

Via - Banco

Autenticação Mecânica



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

POÇO REDONDO DA COMARCA DE POÇO REDONDO
AV. 31 DE MARÇO, Bairro Centro, Poço Redondo/SE, CEP 49810000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201986000818

DATA:

13/06/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

{Via Movimentação em Lote nº 201900209}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

POÇO REDONDO DA COMARCA DE POÇO REDONDO
AV. 31 DE MARÇO, Bairro Centro, Poço Redondo/SE, CEP 49810000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201986000818

DATA:

13/06/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

DESPACHO Processo nº 201986000818 R. Hoje, Defiro os benefícios da gratuidade judiciária pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da CF e art. 4º da Lei nº 1.060/50. Nos termos do art. 3341, do Novo Código de Processo Civil, designo audiência de conciliação para o dia 19/07/2019, às 11:30 horas, no Fórum local. Intime-se o autor, na pessoa do seu advogado (art. 334, §3º, NCPC). Cite-se o réu para comparecer a audiência designada, salientando de que, caso não tenha interesse na autocomposição, deverá informar a este Juízo, por petição, até 10 (dez) dias antes da audiência (art. 334, §5º, segunda parte, NCPC). Ressalte-se ao autor e réu que o não comparecimento injustificado à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, NCPC). Advirta-se o réu que poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da audiência de conciliação ou do protocolo da petição de pedido de cancelamento da audiência por desinteresse na autocomposição (art. 335, NCPC), sob pena de revelia, nos termos do art. 344, NCPC. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC). Poço Redondo/SE, 13 de junho de 2019. Luiz Eduardo Araújo Portela Juiz de Direito K

Designo o dia 19/07/2019 às 11h:30min para que seja realizada audiência Conciliação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Poço Redondo**

Nº Processo 201986000818 - Número Único: 0000817-50.2019.8.25.0059
Autor: JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA
Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

DESPACHO

Processo nº 201986000818

R. Hoje,

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da CF e art. 4º da Lei nº 1.060/50.

Nos termos do art. 334¹, do Novo Código de Processo Civil, designo audiência de conciliação para o dia **19/07/2019, às 11:30 horas**, no Fórum local.

Intime-se o autor, na pessoa do seu advogado (art. 334, §3º, NCPC). Cite-se o réu para comparecer a audiência designada, salientando de que, caso não tenha interesse na autocomposição, deverá informar a este Juízo, por petição, até 10 (dez) dias antes da audiência (art. 334, §5º, segunda parte, NCPC).

Ressalte-se ao autor e réu que o não comparecimento injustificado à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, NCPC).

Advirta-se o réu que poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da audiência de conciliação ou do protocolo da petição de pedido de cancelamento da audiência por desinteresse na autocomposição (art. 335, NCPC), sob pena de revelia, nos termos do art. 344, NCPC.

Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC).

Poço Redondo/SE, 13de junho de 2019.

Luiz Eduardo Araújo Portela

Juiz de Direito

K

1Art. 334. Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.



Documento assinado eletronicamente por **LUIZ EDUARDO ARAUJO PORTELA, Juiz(a) de Poço Redondo, em 13/06/2019, às 08:32:55**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001480166-94**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

POÇO REDONDO DA COMARCA DE POÇO REDONDO
AV. 31 DE MARÇO, Bairro Centro, Poço Redondo/SE, CEP 49810000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201986000818

DATA:

25/06/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que, foi expedida carta nº 201986003541 (SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A). Ademais, deixei de intimar a parte requerente, posto que possui patrono cadastrado no SCPV.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

POÇO REDONDO DA COMARCA DE POÇO REDONDO
AV. 31 DE MARÇO, Bairro Centro, Poço Redondo/SE, CEP 49810000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201986000818

DATA:

26/06/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201986003541 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

{Destinatário(a): SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Poço Redondo
Av. Alcino Alves Costa, Nº 983
Bairro - Centro Cidade - Poço Redondo
Cep - 49810-000 Telefone - (79)3337-1441

Normal(Justiça Gratuita)



201986003541

PROCESSO: 201986000818 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0000817-50.2019.8.25.0059
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: JOSE MARIA BEZERRA DE SOUZA
REQUERIDO: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para a audiência de Conciliação ou de Mediação na forma do Art. 334, para a finalidade abaixo transcrita.

Finalidade: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Despacho: DESPACHO Processo nº 201986000818 R. Hoje, Defiro os benefícios da gratuidade judiciária pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da CF e art. 4º da Lei nº 1.060/50. Nos termos do art. 334, do Novo Código de Processo Civil, designo audiência de conciliação para o dia 19/07/2019, às 11:30 horas, no Fórum local. Intime-se o autor, na pessoa do seu advogado (art. 334, §3º, NCPC). Cite-se o réu para comparecer a audiência designada, salientando de que, caso não tenha interesse na autocomposição, deverá informar a este Juízo, por petição, até 10 (dez) dias antes da audiência (art. 334, §5º, segunda parte, NCPC). Ressalte-se ao autor e réu que o não comparecimento injustificado à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, NCPC). Advirta-se o réu que poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da audiência de conciliação ou do protocolo da petição de pedido de cancelamento da audiência por desinteresse na autocomposição (art. 335, NCPC), sob pena de revelia, nos termos do art. 344, NCPC. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC). Poço Redondo/SE, 13 de junho de 2019.

Luiz Eduardo Araújo Portela Juiz de Direito K

Designo o dia 19/07/2019 às 11h:30min para que seja realizada audiência Conciliação.

Data e horário da audiência: 19/07/2019 às 11:30:00, **Local:** No Fórum da Comarca de Poço Redondo/SE.

Advertência: O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado.

Qualificação da parte ré:

Nome: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A
Residência: Rua Senador Dantas, 5º Andar, 74
Bairro: Centro
CEP: 20031205
Cidade: Rio de Janeiro - RJ - RJ

Ilmº (a) Sr(a)

Nome: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

Residência: Rua Senador Dantas, 5º Andar, 74

Bairro: Centro

CEP: 20031205

Cidade: Rio de Janeiro - RJ - RJ

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **YURI RODRIGO DE SOUZA ARAGÃO**, **Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Poço Redondo**, em 26/06/2019, às 13:03:11, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001577585-85**.