



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 201940600995	Distribuição: 21/06/2019
Número Único: 0032275-65.2019.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO DO CONSUMIDOR - Contratos de Consumo - Seguro

**Dados das Partes**

Requerente: ALLAN DE JESUS SILVA  
Endereço: AV. SANATÓRIO  
Complemento:  
Bairro: BAIRRO CIDADE NOVA  
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49070330  
Advogado(a): KETLEN TAINARA DOS SANTOS 11452/SE  
Requerido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS  
Endereço: Rua Senador Dantas  
Complemento: -- 5º ANDAR  
Bairro: Centro  
Cidade: Rio de Janeiro - Estado: RJ - CEP: 20031205



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU  
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201940600995

**DATA:**

21/06/2019

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940600995, referente ao protocolo nº 20190621145901672, do dia 21/06/2019, às 14h59min, denominado Procedimento Comum, de Seguro.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO  
DA VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE  
ARACAJU, ESTADO DE SERGIPE.**

**ALLAN DE JESUS SILVA**, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Cédula de Identidade RG sob nº.1.244.446 - SSP/SE, devidamente inscrito no CPF/MF sob nº. 786.001.465-34, residente e domiciliado na Av. Sanatório, sob n. 113, Bairro Cidade Nova – na cidade de Aracaju/SE, vem por intermédio de suas advogadas infra-assinadas, mediante instrumento de mandato incluso, com endereço para intimações no rodapé, propor a presente;

**AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT EM FACE DE**

**SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO**  
DPVAT S.A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ: 09.248.608/0001-04 com endereço na Rua Senador Dantas, 74 - 5,6,9,14 E 15 ANDARES, Rio De Janeiro - RJ, CEP: 20031-205, tel:(021) 3861-4600, e endereço eletrônico [citacao.intimacao@seguradoralider.com.br](mailto:citacao.intimacao@seguradoralider.com.br), que faz de acordo com os fundamentos fáticos e jurídicos a seguir expostos:



## DA JUSTIÇA GRATUITA

O artigo 98 do Código de Processo Civil, disposto na Lei 7.115/83, e inciso LXXIV do art. 5º da Constituição Federal assegura a assistência judiciária gratuita, compreendendo custas processuais e honorárias advocatícias, a todos aqueles que não têm condições de arcar com as despesas do processo sem prejuízo do sustento próprio ou de sua família, bastando para tanto que afirme em Juízo esta condição, sob pena de pagamento até o décuplo das custas judiciais.

Destarte, o requerente afirma, não possuir, no momento, meios para custear as despesas processuais sem prejuízo do seu sustento próprio e de seus familiares, ciente, inclusive, das sanções impostas pelo art. 299 do Código Penal, conforme declaração em anexo.

## PRELIMINARMENTE

O Autor deixa consignado que tem interesse na realização da audiência de mediação e conciliação, nos termos do artigo 334 do Código de Processo Civil.

### 1. SÍNTESE DOS FATOS

De início, cumpre informar, que o requerente em 01/10/2017 foi acometido por de um acidente de automobilístico (colisão da motocicleta com um carro) que ocasionou invalidez permanente do Segurada. O que faz prova

juntando, Serviço de Atendimento do SAMU, Relatórios médicos e demais documentos necessários anexos.

Dessa forma, o requerente requereu o pagamento integral do seguro DPVAT S.A, tendo em vista o seu quadro clínico de invalidez permanente, sinistro sob nº 3180182412.

O requerido de forma equivocada alegou que o requerente perdeu apenas 25% da sua coordenação motora, contudo, conforme vasta documentação em anexo, o requerido foi diagnosticado com uma lesão gravíssima.

O Requerente vem perante esse juízo, esperando ser completamente indenizada, na forma do Art. 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, com redação dada pela Lei nº 11.482/2007, dispositivo que fixa a referida indenização no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), pela incapacidade permanente que lhe aflige em decorrência do acidente anteriormente mencionado vez que foi negado administrativamente pelo fundamento de que “**não foram identificadas sequelas permanentes cobertas pelo Seguro DPVAT**” (negativa técnica anexa, sinistro registrado sob número 3180182412). Motivo esse que não deve prosperar, conforme fundamentos abaixo declinados.

## 2. DO DIREITO

Excelência, o art. 3º da lei nº. 6.194/74 estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:

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:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

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

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.

Conforme documentação comprobatória anexa ao processo ficou demonstrado que o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano físico do requerente, fazendo jus, portanto, o Autor ao recebimento integral do seguro obrigatório nos termos do artigo 5º da Lei 6.194/74:

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.

Assim tem-se evidenciado:

1. Prova do acidente, conforme ficha de internação, oriunda do Hospital Governador João Alves Filho;
2. Prova do dano decorrente do acidente, de acordo com os relatórios anexos que demonstram sequelas de ferimento do membro inferior. CID 10 - T9, CID M16, CID M25.5 que ocasionou na requerente limitação em ambular, sendo imprescindível para sua locomoção o uso de muletas.

3. Prova do esgotamento da via administrativa aqui presente, negativa técnica anexa.

Destaque-se que conforme o Código de Processo Civil em seu artigo 373 o ônus da prova incube ao autor, quanto ao fato constitutivo do seu direito.

Nesse sentido Excelência, o Autor cumpriu o determinado pelo artigo 333, I do Código de Processo Civil, pois junta documentos comprovando suas alegações (FICHA DE INTERNAÇÃO, RELATÓRIOS MÉDICOS E DEMAIS DOCUMENTOS ANEXOS, conforme art. 5º da Lei 6.194/74, § 1, a), portanto, meras alegações da seguradora alegando o contrário, não podem ser admitidas.

Nos termos do artigo 5º da Lei nº 6.194/74, “o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente”.

Demonstrado o nexo causal existente entre o acidente automobilístico e a lesão de caráter permanente na vítima, impõe-se o dever de indenizar. Nesse sentido o artigo 186 do Código Civil determina o seguinte:

Artigo 186 Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

O Autor, portanto, vem sofrendo prejuízo em decorrência do ato ilícito, ou seja, omissão voluntária praticada pelo Réu. Nesse sentido, por não cumprir o autor a sua obrigação contratual deve incidir o que determina o artigo 389 do CC:

Art. 389. Não cumprida à obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.

Vejamos precedente atual sobre o tema:

DPVAT. Seguro obrigatório. Acidente automobilístico. Sequelas residuais permanentes. Obrigatoriedade do pagamento do DPVAT as vítimas de acidente. De acordo com o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, a indenização do seguro, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. Incidência da correção monetária desde o evento danoso, nos termos da súmula 580 do STJ. Provimento parcial do recurso. (TJ-RJ-APL-01481217420148190001 RIO DE JANEIRO CAPITAL 44 VARA CÍVEL, Relator: FERDINALDO DO NASCIMENTO DÉCIMA NONA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 11/05/2018).

Portanto, o Autor tem direito de receber uma indenização proporcional ao dano sofrido com base na aplicação da legislação em vigor e conforme entendimento dos Tribunais Superiores, haja vista existir o descumprimento de uma obrigação contratual do Réu para com a Requerente.

### **3. CORREÇÃO MONETÁRIA-TERMO INICIAL**

Segundo precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro, conforme a súmula 43 do STJ:

Súmula 43. Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo.

Sendo assim, demonstrada a negativa de cobertura pela seguradora, devida a atualização dos valores devidos a partir da do evento danoso, qual seja dia 01/10/2017.

### **4. DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

O advogado é indispensável à administração da justiça, sendo a postulação a qualquer órgão do Poder Judiciário e aos Juizados Especiais sua atividade privativa, **tendo direito assegurado aos honorários convencionados, fixados por arbitramento e os de sucumbência.**

O Art. 22 da Lei 8906/94 assim preleciona:

Art. 22 - A prestação de serviço profissional assegura aos inscritos na OAB o direito aos honorários convencionais, aos fixados por arbitramento judicial e aos de sucumbência.

Neste diapasão, os honorários de sucumbência são devidos a título de gratificação, pelo motivo da boa atuação do advogado na defesa dos interesses da parte vencedora. Quanto mais o empenho dele tiver nexos com o resultado do processo, há de se convir que maior seja a verba honorária.

O art. 85 do CPC, assim *verbis*:

Art. 85- A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor.

§ 2º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, atendidos:

I- O grau de zelo do profissional;

II- O lugar de prestação do serviço;

III- A natureza e a importância da causa;

IV- O trabalho realizado pelo advogado e o tempo exigido para o seu serviço.

§6º - Os limites e critérios previstos nos §§ 2º e 3º aplicam-se independentemente de qual seja o conteúdo da decisão, inclusive aos casos de improcedência ou de sentença sem resolução de mérito.

Por ter laborado em nome da dignidade da pessoa humana, por rebater a avareza da Seguradora Requerida, de todas as formas em direito admitidas, com muito zelo, modestamente requer-se que a Requerida seja condenada no pagamento de honorários advocatícios.

De acordo com o art. 85, § 2º, ou seja, entre 10% a 20% sobre o valor da condenação.

Diante do exposto, requer seja a Requerida condenada a pagar os honorários entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, ou que seja arbitrado um valor equitativamente de acordo com o § 8º do art. 85 do CPC, caso o valor da condenação seja baixo.

### 3. DOS PEDIDOS

Diante de todo o exposto, o Autor, respeitosamente requer:

- a) Seja concedida a justiça gratuita com fundamento no art. 98, Código de Processo Civil, disposto na Lei 7.115/83, e inciso LXXIV do art. 5º da Constituição Federal.
- b) Requer a designação de perícia médica por este juízo para averiguação acerca do percentual de incapacidade resultante do acidente de trânsito;
- c) Tratando-se a Requerida de pessoa jurídica, requer-se que a citação seja efetuada por intermédio do sistema de cadastro de processos em autos eletrônicos nos termos do art. 246, § 1º do NCPC, ou caso não conte com o cadastro obrigatório, que seja citada pelo correio nos termos dos artigos

- 246, I; 247 e 248 do NCPC para responder no prazo de 15 (quinze) dias (art. 335 do CPC) sob pena de serem tidos por verdadeiros todos os fatos aqui alegados (art. 344 do NCPC), devendo o respectivo mandado conter o prazo para resposta, o juízo e o cartório, com o respectivo endereço;
- d) Seja a empresa ré condenada ao pagamento do SEGURO DPVAT OBRIGATÓRIO à requerente, no valor de R\$ 8.275,00 (oito mil duzentos e setenta e cinco reais);
- e) Seja a ré condenada a pagar as custas processuais e os honorários advocatícios entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, ou que seja arbitrado um valor equitativamente de acordo com o § 8º do art. 85 do CPC, caso o valor da condenação seja irrisório

Protesta pela juntada de todos os documentos anexados à presente peça inaugural, para comprovação dos fatos alegados, como também outros documentos e meios de prova admitidos pela lei, que Vossa Excelência entenda como indispensáveis à resolução desse feito.

Dá-se ao pleito o valor de R\$ R\$ 8.275,00 (oito mil duzentos e setenta e cinco reais).

Nestes termos, pede deferimento.

Aracaju/SE, 21 de junho de 2019.

**KETLEN TAINARA DOS SANTOS**

OAB/SE 11.452



**PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”**

**OUTORGANTE:** ALLAN DE JESUS SILVA, brasileiro, casado, desempregado, portador da Cédula de Identidade RG nº.1.244.446 - SSP/SE, devidamente inscrito no CPF/MF sob nº. 786.001.465-34, residente e domiciliado na Av. Sanatório, n. 113, Bairro Cidade Nova – na cidade de Aracaju/SE.

**OUTORGADA:** KETLEN TAINARA DOS SANTOS, brasileira, Advogada regular e devidamente inscrita nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional Sergipe, sob o número de registro nº 11.452, solteira, portadora do documento de identidade RG nº 2393252-0 SSP/SE e inscrita no CPF sob o nº 050.760.105-08, com endereço profissional localizado na Avenida Oceânica, nº 385, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP: 49140-000.

**PODERES:** Pelo presente instrumento de mandato , constituo a (s) outorgada (as) sua (s) bastante procuradora (s) e advogada (s) para o foro em geral, concedendo-lhes os poderes com cláusulas *ad-judicia e et extra*, para o foro em geral, em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, solicitar, providenciar e ter acesso a documento de qualquer natureza, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e os órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, podendo para tanto, usar os

Avenida Oceânica, nº 385, Bairro: Centro. CEP: 49.140-000. Barra dos Coqueiros/SE.

Telefone:(079) 9.8876.3310 ou (079) 9.8852.8662 ( WhatsApp)

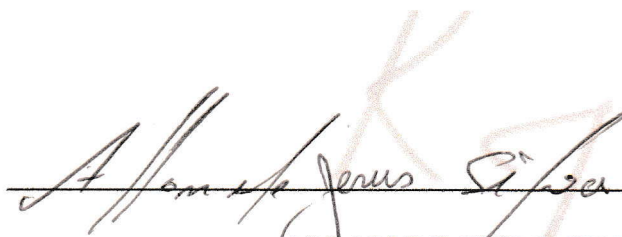
E-mail: Ketlentina@gmail.com

ketlentinaadv@gmail.com

poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados. Sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, dando tudo por bom e valioso.

**PODERES ESPECÍFICOS:** Declara, expressamente, conceder os poderes especiais do artigo 105 do Código de Processo Civil, quais sejam, receber citação, confessa, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renuncia ao direito, sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, levantar ou receber PRECATÓRIO, RPV e ALVARÁS, pedir à justiça gratuita e assinar declarações de hipossuficiência econômica.

Aracaju/SE, 13 de maio de 2019.

  
ALLAN DE JESUS SILVA

Avenida Oceânica, nº 385, Bairro: Centro. CEP: 49.140-000. Barra dos Coqueiros/SE.

Telefone:(079) 9.8876.3310 ou (079) 9.8852.8662 ( WhatsApp)

E-mail: Ketlentinaara@gmail.com

ketlentinaaraadv@gmail.com



Cartão de apresentação obrigatório ao volitador.  
NÃO PASSA PELA CATRACA.





NOVA MAX 02/17

**2019**

**ALLAN DE JESUS SILVA**

**36.02.00047866-2**

**3660668979**

**SEM ACOMPANHANTE**



**SMTT**  
Associação



**GETRANS**  
Associação

- Este cartão é pessoal e intransferível.  
- Contém chip eletrônico, proteja-o de raios solares, umidade e areia, não use clips, não danifique, não plastifique ou perfure o cartão.  
- A emissão da segunda via será cobrada.  
- Em caso de perda ou roubo, entre em contato através do fone 79 3045 2550 ou bloqueie no [arcejucard.com.br/portal/usuario](http://arcejucard.com.br/portal/usuario)

# QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME		ALLAN DE JESUS SILVA	
LOC. DE NASC.	ARACAU		
FILIAÇÃO	ZULNARA DE JESUS SILVA		
DOC. APRESENTADO	R.G. 1244446 SSP SE		
ESTADO CIVIL	SOLTEIRO		
RG	1244446	CPF	786.001.465-34
T. ELEITOR	18648552100	SEÇÃO	0075
LOCAL DA EMISSÃO	NATURALIZADO PORT. M. I. Nº		
DATA DA EMISSÃO	26/01/1999		
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR <i>Carla Maria da Foga Verde</i>			
DATA			

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE		03
FILIAÇÃO		
DATA DE NASC. DE	/	/
DOCUMENTO	PARA	/
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		
NOME		
DOCUMENTO		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		
NOME		
DOCUMENTO		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		
NOME		
DOCUMENTO		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		
L E G I S L A A - CASAMENTO   C - DIVÓRCIO   E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE   G - DATA DE NASCIMENTO B - SEP. JUDICIAL   D - ADOÇÃO   F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA		



## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR ANDRÉ LUIS GANTORS  
 C/CAD/CNPJ 04.869.118/0006-16  
 ENDEREÇO AV. EIXO ESTRUTURAL  
Nº 1037  
 MUNICÍPIO NOSSA SRA DO SOCORRO UF SE  
 ESP. DO ESTABELECIMENTO COF. VAR. DE GLP  
 CARGO MOTOCULTEIRO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO 19 DE DEZEMBRO DE 2009  
 REGISTRO Nº FLS / FICHA  
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 360,00 (TREZENTOS  
E SESSENTA REAIS) P/MÊS  
Patricia B. Pina  
André Luis Gantors Laporte

1ª

DATA DE SAÍDA 31 DE MAIO DE 2017  
Patricia Bonfim Pinz  
André Luis Gantors

1ª

COM. DISPENSA CD Nº .....  
 FGTS Nº DA CONTRA .....

## CONTRATO DE TRABALHO

09

EMPREGADOR Ac Com. e Serviços  
de Refrigeração Ltda  
 CCC/CNPJ/CEI 10.923.583/0005-85  
 ENDEREÇO Rua Benguet, 1120  
 MUNICÍPIO Itacaré UF BA  
 ESP. DO ESTABELECIMENTO .....  
 CARGO Motoculista

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO 22 DE Setembro DE 1992  
 REGISTRO Nº Ac Comércio e Serviços de  
Refrigeração Ltda - ME  
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 7,50  
Três reais e cinquenta centavos  
Ac Comércio e Serviços de  
Refrigeração Ltda - ME  
Ass. DO EMPREGADO  
CHISTINE SANTOS PANTAS

1ª

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE 19.....  
 Saco - Gerente  
 ASS. DO EMPREGADO .....  
 1ª

COM. DISPENSA CD Nº .....  
 FGTS Nº DA CONTRA .....



## TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
PAT. - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

126.43231.76-9

NÚMERO

0347949

SÉRIE

001-0

UF

SE

Alfonso de Jesus Silva

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO

Nº Sinistro:	3180182412
Vítima:	ALLAN DE JESUS SILVA
Data do Acidente:	01/10/2017
Cobertura:	INVALIDEZ

**Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA**

**Senhor(a),**

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise de invalidez permanente, cadastrado sob o número

---

Como a documentação apresentada não indicou agravamento daquelas já indenizadas em decorrência da reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido.

p. 20

Qualquer dúvida, acesse o nosso site [www.seguros.unibanco.com.br](http://www.seguros.unibanco.com.br)



A/C: ALLAN DE JESUS SILVA

Nº Sinistro: 3180182412  
Vitima: ALLAN DE JESUS SILVA  
Data do Acidente: 01/10/2017  
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ALLAN DE JESUS SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 237

Agência: 000002628-0

Conta: 000000011736-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =	R\$	2.362,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 03 de Julho de 2018

Carta nº: 13044952

A/C: ALLAN DE JESUS SILVA

Nº Sinistro: 3180182412  
Vitima: ALLAN DE JESUS SILVA  
Data do Acidente: 01/10/2017  
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ALLAN DE JESUS SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 237

Agência: 000002628-0

Conta: 000000011736-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda anatômica completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =	R\$	2.362,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 15 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **ALLAN DE JESUS SILVA**

Sinistro: **3180182412**  
Vítima: **ALLAN DE JESUS SILVA**  
Data do Acidente: **01/10/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **INTERRUPÇÃO DE PRAZO**

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180182412** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **ALLAN DE JESUS SILVA**

Nº Sinistro: **3180182412**

Vítima: **ALLAN DE JESUS SILVA**

Data do Acidente: **01/10/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA**

**Senhor(a),**

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3180182412**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 13 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **ALLAN DE JESUS SILVA**

Nº Sinistro: **3180182412**

Vítima: **ALLAN DE JESUS SILVA**

Data do Acidente: **01/10/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA**

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3180182412**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Carta nº 13588334

## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

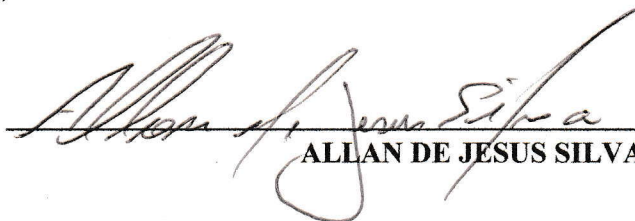
Eu, **ALLAN DE JESUS SILVA**, brasileiro, casado, desempregado, portador da Cédula de Identidade RG nº.1.244.446 - SSP/SE, devidamente inscrito no CPF/MF sob nº. 786.001.465-34, residente e domiciliado na Av. Sanatório, n. 113, Bairro Cidade Nova – na cidade de Aracaju/SE.

DECLARO, com fulcro no artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil cumulado com artigo 5º, inciso LXXIV da Carta Magna, por não ter condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Por fim, declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito (a) caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Aracaju/SE, 13 de maio de 2019.

  
ALLAN DE JESUS SILVA

**Paciente:** ALLAN DE JESUS SILVA  
**Identidade:** 1244446 SSP **Dt. Nasc.:** 13/08/1981 **Sexo:** M  
**Médico:** Dr. Particular Sem Solicitação Médica (CRM 20010017)  
**Convênio:** Particular (1265860 / 4510659)  
**Data:** 30/03/2019 08:53

**RX - Articulação Coxo-Femural**

### **Descrição**

Estrutura óssea compatível com a idade do paciente.  
Fratura do terço médio do fêmur com osteossíntese metálica.  
Desmineralização óssea distal ao foco de fratura.  
Osteossíntese metálica do colo femoral.  
Controle do tratamento.

  
Edison de Oliveira Freire (CRMSE 686)



## RELATÓRIO ESPECIALIZADO

Avaliação de perda funcional e Invalidez permanente, pós tratamento das vítimas de acidente do trânsito.

Número do sinistro

Nome do paciente: *ANTONIO DA SILVA*

Data de nascimento: *13/08/1981*

Data do início do tratamento / Acidente *01/10/2017*

### 1 - Diagnóstico / Causas básicas:

*Prontidão vital e ceder motor e controle, principalmente, com fadiga, irritação, euforia pelo corpo, sem poder de controle, Rubor e aumento no local pela queda de sangue, depois foi encaminhado para o HUC, Arterial pelo. Queda de sangue, mas estabilização do quadro clínico. Foi levado para a equipe de Otorrinolaringologista que deu o diagnóstico de tumor de timo e Int. Case foi internado para cirurgia.*

### 2 - Data / Tratamento Realizado:

*21.04.2018.*

*Prontidão vital e controle por recuperação de tumor e tumor. Após cirurgia com controle (tumor, após cirurgia alta hematoma e encaneta, placenta no Arterial de tumor de HUC.*

### 3 - Data / Exames Complementares / Resultados:

*01-10-2017*

*RX da COXII após Fratura do fêmur 1)*

*09/07/2018*

Data

Assinatura e Carimbo  
Otorrinolaringologista



01.10.2017 - 1ª Atendimento no Consultório  
Reto Samir  
2ª Atendimento no Hospital

5 - Descrição das perdas funcionais / Invalidez permanente / Pós-tratamento realizados:

- Perda Total Definitiva da Função do M.I.D.
- Perda Total Parcial da Função do M.I.D.
- Perda Total Parcial da Função do M.I.D.
- Perda Total Parcial da Função do M.I.D.
- Perda Total Parcial da Função do M.I.D.
- Perda Total Parcial da Função do M.I.D.
- Perda Total Parcial da Função do M.I.D.
- Perda Total Parcial da Função do M.I.D.
- Perda Total Parcial da Função do M.I.D.
- Perda Total Parcial da Função do M.I.D.

6 - Alta definitiva do tratamento: 04/2018.

7 - Data do Exame do Paciente 09/07/2018.

8 - Segue Exame Anexo

9 - Médico responsável pela avaliação após análise da documentação do primeiro atendimento médico / Internação hospitalar / Histórico do paciente / Exame Físico / Exames Complementares:

Nome do Médico		Renato Teixeira		Nº do CRM	1450	Fone:	(079) 3211-5368
Endereço		Rua Itaporanga, Bairro Getulio Vargas		Número	598	Cidade	Aracaju
						Estado	Sergipe

Atenção: As sequelas das lesões sofridas só poderão ser determinadas após decorridos 60, 90, 180... 1 ano ou mais tempo da alta definitiva

09/07/2018

Data

Renato Teixeira  
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura e Carimbo

2

Consultório de Ortopedia e Traumatologia Dr. Renato Teixeira.

Rua Itaporanga, 598 - CEP: 49055-330, Aracaju - SE, Telefones: (079) 3211-5368 / 9817-5139 / 8848-2270



MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1605273

DATA: 01/10/2017 HORA: 22:36

USUARIO: WSANTOS

CNS:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ALAN ~~SILVA~~ DE JESUS SILVA  
IDADE : 35 ANOS NASC: 00/00/0000  
ENDERECO : RUA A/CONJ.LOT.JK  
COMPLEMENTO : SEM DADOS P/SUS BAIRRO: 18 DO FORTE  
MUNICIPIO : ARACAJU UF: SE  
NOME PAI/MAE :  
RESPONSAVEL : WALESCA-NAMORADA/SAMU  
PROCEDENCIA : ARACAJU - CAPITAL  
ATENDIMENTO : ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)  
CASO POLICIAL : NAO PLANO DE SAUDE : NAO  
ACID. TRABALHO : NAO VEIO DE AMBULANCIA : SIM

DOC...: SEM DOC.  
SEXO...: MASCULINO  
NUMERO: 322

CEP...: 21 ABR 2018  
TEL...: 79-99815.599

TRAUMA: NAO

PA: [ ] X mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

DADOS CLINICOS:

Paciente vítima de acidente motociclistico com c/ta, nega emus e síncope. Nega alergias.  
Trazido pelo SAMU sob protocolo. ① VA pendas, sem cervicalgia. ② MVA bilateral.  
③ Hemodinamicamente estável. FC: 100 BPM. ④ Glaucoma: SS. Pupílas isofotorreagintes.

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:

⑤ Membro flaco, indolor. Pulso estável. Possível fratura de fêmur. FCL em mãos ⑥

CID:

DIAGNOSTICO:

Politrauma

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICACAO

1. Digoxina 0,5 ml + AD 8 ml EV DS: 12  
2. Set 5000 VI IM

MARCOS  
CRIMSE  
HOSP  
CFT-HOSP

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO  
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. E

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Curado  
S - Adulto



HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 160309  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: ALAN DE JESUS SILVA  
Documento.....: SEM DOC. Tipo :  
Data de Nascimento: 1/01/1982 Idade: 35 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....:  
Nome da Mae.....: SEM INFORMACOES  
Endereco.....: RUA A/CONJ.LOT.JK 322 SEM DADOS P/SUS  
Bairro.....: 18 DO FORTE Cep.: 00000-000  
Telefone.....: 79-99815.7599  
Município.....: 2800308 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

21 ABR 2018

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do EI: - 1605273  
Clinica.....: 945 - PS VERDE TRAUMA II  
Leito.....: 999.0040  
Data da Internacao: 02/10/2017  
Hora da Internacao: 20:27  
Medico Solicitante: 815.360.115-68 - AGENOR VILLAR NETO  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: BMGSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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

0608050489 5720

0608050489

laudo enviado 11.10.17

21/10 12/10



# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

HORA

HISTÓRICO

11/7

ENF:

Paciente Leão, LOTE, Espírito Santo. Apela-se man-  
tém. Dureza e depreciação presentes. Segue aos cuidados  
23334

10

10

2017

Serviço Social / Tarde.

O paciente, antes do acidente motorístico trabalhava na  
função de motorista, porém não contribuiu com a praci-  
dência, portanto, sem direito ao auxílio doença; o mu-  
no reside em domicílio próprio, no momento, sem renda,  
as pessoas o acompanham - no, na casa familiar, amigos, com  
pessoas espaciais firmes. Realizada avaliação social com-  
tada vulnerabilidade social, assim liberada refração para o  
acompanhamento (01).

M<sup>te</sup> Lucia Teixeira de O. Alves  
Assistente Social  
CPF 22  
CREC 11.10.2017

12/10/17

Enfermagem:

A 02:20h Paciente preocupado por FO um caso de que  
nada de sofrimento leve, em referência a  
dade. E seixa de do médico. Oito ob-  
var volume de sangue leve, por hora pa-  
mento e pouco quantidade. 202636.

12/10/17

ENF:

Paciente Leão, LOTE, Espírito Santo. Surpresa  
para ALB. Realizado RX  
23334

13

10

17

Ara Hoffmann

Sergio Cavalcanti  
Enfermeiro  
CRM: 1822 TERT 0248

Fabiana Cardoso Santos  
Enfermeira  
COREN-BA 137240

13/10/17

Paciente saiu de alta hospitalar às 16:00h D/T



Nº do Prontuário:

## HISTORICAL

01/10/17

The name of the  
 school was the  
 school for the  
 MD. 1881  
 State of Maryland

Agencia Villar Neto  
Dr. Mol. Ortopedia  
C/M 3-52

06/10/17 Experimental plants

Paciente admitido no setor de verde trauma, sem uso de AUP e tração em MFD. Admite mal, apresenta náuseas, queixas de dor e hematuria por segure sem companhia de familiar e dos criolados da equipe. — Enf. Plante.

07/10/17 Paciente lot E. Unipnico. desta e pro montado. Glimraes  
+; em uso de A/P forte + audito; Segue as' audito da  
Copia ————— Fdava  
37/10/17

05/10/14 Psicologia

Realizada primeira aula de acentuação no 2.  
 Sessão, a qual encontrava-se composta de nome  
 e, ocasião oportuna, orientada, discurso organizado, memorias  
 e, d'isso não se lembra de mais, assim como afirma  
 que estava alocado no momento e, se alocado da  
 uma alocado da d'isso, na qual alocado da  
 infinita emocional. Sem alocado da momento.

Regina Ceila Pereira Maciel  
CRP - 19/000



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE  
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA  
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

ATA: 05 /10 /2017.

4 ° DIH

21 ABR 2018

NOME: ALAN JESUS SILVA

35A

VT2 L13

DIAGNÓSTICO(S): FRATURA FEMUR D + FLC MAO DIREITA + FLC DEDOS DO PE DIREITO  
ONTEM: EDEMA VOLUMOSO NA COXA, DOR NOS DEDOS DO PE DIREITO

HOJE: EDEMA, dor, fratura; excorrelao do DED no Sutura  
04/10

LAB: 43 8.6 / HT 27,2 / P 147 ECG: ?

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)		Horários de Administração	
1º. Dieta RICA EM FIBRA,		SND	
2º. SF0,9% 500ML EV 8-8HS		12-18	
3º. KEFAZOL 1G EV 8-8HS		12-18	
4º. GENTAMICINA 240MG + 200ML SF0,9% EV 1X AO DIA		12-18	
5º. Paracetamol 40gts VO 6/6hs OU DIPIRONA 2-18 AD EV 6-6HS		12-18	
6º. Nauseadron 8mg EV 08/08hs SOS		12-18	
7º. Omeprazol 40mg EV OU VO às 6hs OU ANTAK 150 VO 12-12HS		12-18	
8º. Tramal 50mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 6-6hs		12-18	
9º. PROFENID VENOSO 1 AMP + 100ML SF0,9% EV 12-12HS		12-18	
10º. Captopril 25mg Sub lingual se PAS > 180 mmHg ou PAD > 100 mmHg	SOS	12-18	
11º. Clexane 60mg SC 1X AO DIA		12-18	
12º. GLICEMIA CAPILAR 2X AO DIA E AFERIR PA 2X AO DIA	NAO	6HS:	14HS:
13º Insulina Regular SC, após o GLICEMIA CAPILAR			
201 - 250: 02UI		301 - 350: 06UI	
251 - 300: 04UI		351 - 400: 08UI	
	> ou = 401: 10UI		
14º. Curativos Diários 1x dia COM SF 0,9% MAO E PE			
15º GLICOSE 50% 4 AMPOLAS EM 250ML SF0,9% EV SE GLICEMIA CAPILAR MENOR OU IGUAL A 70MG-DL			
16º FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA			
17. MEDIDAS ANTI ULCERA DE PRESSAO			
18. RIVOTRIL 10 GTS VO AS 21HS, SE INSONIA	NAO		
19.XARELTO 10MG VO 1X AO DIA, NA FALTA DE CLEXANE OU HEPARINA	NAO		
20. LACTULONA E OLEO MINERAL 20 ML VO 6-6HS SOS			

CHAMAR O TECNICO DE GESSO POIS A BOTA ESTA FAZENDO COMPRESSÃO NO DORSO DO PE: REFAZER

21. C. Henner 20 eu 16m BS 17/30

Ben a colchada!

DR. JOAO FRANCISCO BC ARAUJO CRM 2801 TEOT 5508 - ORTOPEDIA CLINICA





# Saúde Vida

CLÍNICA GERAL

Venho por meio deste informar que o paciente

Alam de Jesus Silva

com diagnóstico de

Postura de quadril e tronco apresentando limitações para movimentos A/M, redução de A/M, limitadamente, postural, rigidez e dor articular. Alta de equilíbrio e força geralizada.

Realizou dez (10) sessões de fisioterapia para

Equilíbrio, mobilidade, fortalecimento, alongamento, mobilização articular, exercícios proprioceptivos e SLR.

Aracaju, 10 de Junho 2019

Elaine J. Felix  
Fisioterapeuta  
CREFIO 77413-F

Assinatura e carimbo





Vendo por meio desta informar que o paciente Alton de Jesus Silva encontra-se realizando tratamento fisioterapêutico em caráter de padronização de qualidade e fornecimento de equipamentos de reabilitação, com o objetivo de proporcionar a ele a possibilidade de realizar atividades físicas e de lazer, bem como a possibilidade de realizar atividades de lazer e de lazer.

10/06/19  
Elaine J. Felix  
Fisioterapeuta  
CRÉDITO

Endereço: Av. Euclides Figueiredo, 878 - Aracaju/SE  
Telefone: (79) 99846-0354 / 3245-7043  
E-mail: saudeemvidaclinica@gmail.com  
Site: www.saudeemvida.com.br



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SERGIPE  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS  
HOSPITALARES

Rua Claudio Batista, nº 505, Bairro: Palestina  
Aracaju/SE  
Fone: (79) 2105-1700

EBSEH

# RECEITUÁRIO

NOME:

Alton de Jesus Silva

REC: M16

T-83

REGISTRO:

18/06/19

Receita médica

Atende que o Sr. Supracitado, 3 + ans., apresenta síndrome D por transtorno.

Concomitante, há déficit funcional, maior do que o observado em geral D.

Foram encaminhados para o IML para Avaliação.

Na meu entendimento, deve-se aplicar o tratamento adequado.

Assinatura do profissional

Dr. Ricardo Silveira Santiago  
CRM - SE 5987  
OAB - SE 2008/TEOT 10367

Assinatura do paciente  
Assinatura do responsável  
Assinatura do profissional

MOD. 27.25.031  
18/06/19



# DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 014.116.372



ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA  
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa  
Aracaju / SE - CEP 49040-150  
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc.Est. 270.767.436

DADOS DO CLIENTE
GRAZIELLE SILVA OLIVEIRA AV SANATORIO 0113 ARACAJU

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

3/45901-6

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUN/2019	05/06/2019	51	12/06/2019	R\$ 39,93

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

energisa LUZ, IMAGINAÇÃO, REALIZAÇÃO		DESTAQUE AQUI
GRAZIELLE SILVA OLIVEIRA Roteiro: 03-001-900-2060 83640000000-3 39930148000-6 00459012019-4 06100001019-1		
VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
12/06/2019	R\$ 39,93	45901-2019- 06-1



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	1.744.446
DATA DE EXPEDIÇÃO	09/01/2007
NOME	ALAN DE CESAR SILVA
FILIAÇÃO	ZILMA DE JESUS SILVA
NATURALIDADE	PARANÁ-PR
DOC ORIGEM	CT. INSCRM. NR. 34002 LV H-134 PL 01V
CPF	786.001.465-34
ASSINATURA DO DIRETOR	13/08/1981
LEI Nº 7.116 de 20/06/83	





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

201940600995

**DATA:**

25/06/2019

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

201940600995

**DATA:**

01/07/2019

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Cls. Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição, DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC. Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC). Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (art. 335, caput e inciso I, do CPC).

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**

Nº Processo 201940600995 - Número Único: 0032275-65.2019.8.25.0001

Autor: ALLAN DE JESUS SILVA

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil.

A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição, **DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação** diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

Cite-se e intime-se a répara comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (**art. 334, §§ 5º e 6º, CPC**).

Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (**art. 335, caput inciso I, do CPC**).

Na hipótese de não haver audiência – por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (**art. 334, § 4º do CPC**), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (**art. 335 do CPC**).

Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (**art. 334, §8º, do CPC**).

Ficam as partes advertidas de que **o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC)** e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (**art. 334, §10, do CPC**).

Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no **art.334, caput § 3º, do CPC**, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado.

Aracaju/SE, 27 de junho de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **PEDRO RODRIGUES NETO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 01/07/2019, às 18:09:20, 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](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001624448-86**.

---





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201940600995

**DATA:**

04/07/2019

**MOVIMENTO:**

Audiência

**DESCRIÇÃO:**

Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 05/08/2019, às 09h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 02.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU  
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201940600995

**DATA:**

04/07/2019

**MOVIMENTO:**

Ato Ordinatório

**DESCRIÇÃO:**

Considera-se intimado(a) a parte autora através de seu patrono, via DJE, em conformidade com o art. 334, § 3º do novo CPC, da audiência a ser realizada.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU  
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201940600995

**DATA:**

04/07/2019

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Expedi mandado 201940603381

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201940600995

**DATA:**

10/07/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 201940603381 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

{Destinatário(a): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito  
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N  
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju  
Cep - 49080-901 Telefone - 3226-3508

Normal



201940603381

PROCESSO: 201940600995 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0032275-65.2019.8.25.0001  
NATUREZA: Procedimento Comum  
REQUERENTE: ALLAN DE JESUS SILVA  
REQUERIDO: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS

### 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:** 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).

**Data e horário da audiência:** 05/08/2019 às 09:45:00, **Local:** CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA, CEJUSC, 2º PISO DO FÓRUM GUMERSINDO BESSA-AV. TANCREDO NEVES S/N. BAIRRO CAPUCHO, ARACAJU/SE. Pauta Conciliação PROCESSUAL 02.

**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 LIDER DOS CONSORCIOS  
**Residência:** Rua Senador Dantas, -- 5º ANDAR, 74  
**Bairro:** Centro  
**CEP:** 20031205  
**Cidade:** Rio de Janeiro - RJ - RJ

#### Ilmº (a) Sr(a)

**Nome:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS  
**Residência:** Rua Senador Dantas, -- 5º ANDAR, 74  
**Bairro:** Centro  
**CEP:** 20031205  
**Cidade:** Rio de Janeiro - RJ - RJ

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **ANNA KARINE SILVA NASCIMENTO**, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 10/07/2019, às 09:21:40, 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](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001699802-60**.

---