



Número: 0814804-93.2019.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL

Órgão julgador: 11ª Vara Cível da Capital

Última distribuição : 03/04/2019

Valor da causa: R\$ 1.687,50

Assuntos: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Segredo de justiça? NÃO

Justiça gratuita? SIM

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? NÃO

Partes		Procurador/Terceiro vinculado
LUCIENE GALDINO DA SILVA (AUTOR)		ALEXANDRA CESAR DUARTE (ADVOGADO) JOSE EDUARDO DA SILVA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)		

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
20276 841	03/04/2019 13:46	Petição Inicial	Petição Inicial
20276 859	03/04/2019 13:46	BO	Outros Documentos
20276 862	03/04/2019 13:46	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Outros Documentos
20276 871	03/04/2019 13:46	DOCUMENTAÇÃO MEDICA	Outros Documentos
20276 957	03/04/2019 13:46	IDENTIFICAÇÃO	Outros Documentos
20277 031	03/04/2019 13:46	PROCURAÇÃO	Procuração
20277 095	03/04/2019 13:46	SINISTRO	Outros Documentos
20277 106	03/04/2019 13:46	LUCIENE GALDINO DA SILVA	Outros Documentos
21075 525	11/05/2019 15:46	Despacho	Despacho

ANEXO



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 03/04/2019 13:44:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313441877700000019725190>
Número do documento: 19040313441877700000019725190

Num. 20276841 - Pág. 1

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00719.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00719.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na integra: À(s) 08:48 horas do dia 21 de janeiro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvea Neiva Almeida, matrícula 1560913, e lavrado por José Inácio da Silva Neto, Agente de Investigacao, matrícula 1273345, ao final assinado, compareceu **Luciene Galdino da Silva**, CPF nº 031.475.064-95, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Operadora de Maquina, filho(a) de Severina Galdino da Silva e Serevino Galdino da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 16/12/1977 (41 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Manoel Patrício dos Santos, Nº 204, complemento CASA, bairro Barra de Gramame, tendo como ponto de referência Proximo Antigo Ponto do Pão, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98627-5864.

Dados do(s) Fatos:

Local: Proximo Br., João Pessoa/PB, bairro Gramame; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 27/09/17 06:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

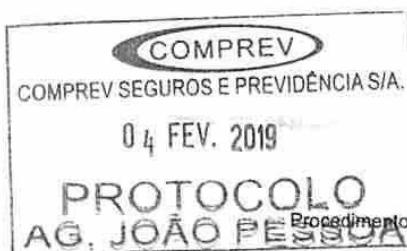
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que no dia 27/09/2017 as 06h30min, foi vítima de queda de moto na perimetral sul, distrito industrial, bairro Gramame, foi socorrida para o hospital governador Tarcísio Butity localizado no bairro de mangabeira, nesta capital /pb, la chegando as 07h55min, foi submetida a exames de imagem que evidenciou fratura de tornozelo direito. Que no dia 05/10/2017 foi realizado cirurgia e teve alta no dia 06/10/2017. Que; o acidente ocorreu quando estava saindo do seu trabalho na empresa norfil, e pegou uma carona com um colega, de nome Luis Carlos da Silva, o qual estava com a moto YAMAHA/XTZ 125K, ANO/MOD 2010, CHASSI. 9CKE1260A0014893, de cor preta, de placa NQC8627/pb, e ao chegar na perimetral sul o mesmo sobrou na curva, ambos cairam ao chão, e seu pé direito ficou preso na roda traseira, causando fratura no seu tornozelo direito, que na cirurgia foi colocado placa e pino.

ADENDO(S):

Que na data 21/01/2019, à(s) 09:30 horas, na Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvea Neiva Almeida, matrícula 1560913, compareceu o(a) noticiante para realizar o seguinte adendo: QUE O PROPRIETARIO DA CITADA MOTO E FABIANO TRAJANO PEREIRA, CPF.010.358.074-32, A QUAL ESTAR REGISTRADA EM SEU NOME NO DETRAN/PB O MESMO RESIDENTE NA RUA CORONEL LIRA, Nº 273, CENTRO/ BAYEUX/PB.. Adendo registrado por: José Inácio da Silva Neto, Agente de Investigacao, matrícula: 1273345.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



João Pessoa/PB, 21 de janeiro de 2019.

LUCIENE GALDINO DA SILVA

Noticiante



Procedimento Policial: 00719.01.2019.1.00.401

2/2



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 03/04/2019 13:44:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313375847200000019725207>
Número do documento: 19040313375847200000019725207

Num. 20276859 - Pág. 2

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 022.038.293



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

JOAO DA SILVA
RUA MANOEL PATRICIO DOS SANTOS 204
JOAO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1191539-4

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAR/2019	19/03/2019	154	26/03/2019	R\$ 140,91

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

JOAO DA SILVA

Roteiro: 11-002-475-3240
83630000001-2 40910149000-4 11915392019-2 03600002019-2



VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
26/03/2019	R\$ 140,91	1191539-2019-03-6



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 03/04/2019 13:44:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904031338014760000019725210>
Número do documento: 1904031338014760000019725210

Num. 20276862 - Pág. 1



CERTIDÃO

Nº. 1862/2017

Atendendo solicitação de **GISELE LOPES TEIXEIRA** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº64358 e prontuário nº 2017.09.3894 pertencentes a **LUCIENE GALDINO DA SILVA** que foi atendido dia 27/09/2017 às 07H55min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em tornozelo direito.

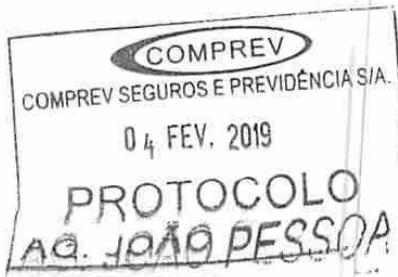
Submetido à avaliação médica e exames de imagem que evidenciou fratura de tornozelo direito. Realizado cirurgia dia 05/10/2017 e alta médica dia 06/10/2017.

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

João Pessoa, 08 de dezembro de 2017

Rosangela M. Escorel Almeida
Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: [] - CNPJ:

Ficha Nr: 64358 Atd: Nao Regula
Data: 27/09/2017
Hora: 02:55:33
Repcionista: ADRIANA DA SILVA
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE
Nome: LUCIENE GALDINO DA SILVA
CNS: 206112004780003 Sexo: F IDENTIDADE: 2006403 Fone: 986140467
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 16/12/1977 Id: 39 ano(s)
End.: RUA MANOEL PATRICIO DOS SANTOS (LOT C SUL),00
Bairro: GRAMAME Cidade: JOAO PESSOA UF :PB
Mae: SEVERINA GALDINO DA SILVA Pai: SEVERINO GALDINO DA SILVA
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO
Ocupação: OPERADOR DE MAQUINA NAO ESPECIFICADA Estado Civil: CASADO(A)
INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade: SEGUNDO GRAU COMPLETO
Resp.: ESPOSO GELSON RAMOS PONTES
Tel/Doc. Responsavel: '00 / SEM DOCUMENTO: SD
Endereco: RUA

Transporte utilizado: PACIENTE VEIO DE CARRO
Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO EM GRAMAME PROX
Vitima de violência por: DO CAMINHO DA BR HJ AS 6/30 PASSAGEIRA
[] Caso Policial

PRE-CONSULTA
Tipo de Classificação de Risco: AMARELO
PA: FR:
FC: TP:
Peso: Altura:
Glicemias: IMC:
Circ. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO
[] Aparentemente Bem [] Grave
[] Politraumatizado [] Convulsao
[] Hemorragia [] Dispneia
[] Diarreia [] Agitado
[] Regular [] Chocado
[] Vomito

Observacao: COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A.
04 FEV. 2019

PROTÓCOLO
AO: JOÃO PESSOA

História - Exame Físico - (hora do atendimento médico)

- Tinha os braços de ambos de moto, nenhuma lesão
- Foi levado para o pronto socorro Hj. 06, mas não se lembra de como
- Diagnóstico: -

! Conduta Analise

- Radiografia M10

Prescrição:

Dipirona 1gr+10 j/1000
T.I.I. 1 gr+10 j/1000 } feito na
Prescrição } hora da medicacao
sec. ligia

Assinado por: Jason Cordeiro Moreira
Médico
Data: 03/04/2019





Nome: Luciene Galdino da silva				Registro: 2017.09.003894
Idade: 39a	Sexo: f	Cor:	Clínica: Traumato	EMP: LR:
Data: 05/10/2017		Cirurgião: DR. HEISENBERG		
1º Assistente: DR.THALES R3		2º Assistente:		
Anestesista: DR. VOLGRAND		Instrumentador:		
DIAGNÓSTICO(S) PRÉ-OPERATÓRIO CID				
<i>Fratura do Maléolo Lateral</i> S82.6				
DIAGNÓSTICO(S) PÓS-OPERATÓRIO CID				
<i>O mesmo</i>				
PROCEDIMENTO(S) CIRÚRGICO(S) CÓDIGO				
<i>Osteossíntese do Tornozelo</i>				
Accidente durante Ato Cirúrgico: 1 () Sim 2 (X) Não				
Descreva:				
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (X) Não				
Encaminhamento do paciente após Ato Cirúrgico: 1 (X) Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico				

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



DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
Realizado garroteamento de membro inferior
Assepsia + Antissepsia
Aposição de campos cirúrgicos estéreis

Incisão:

Incisão em região lateral do tornozelo
Dissecção por planos até foco de fratura

Achados:

Visualização de fratura do maléolo lateral

Conduta:

Realizada manobra de redução
Redução de fragmentos ósseos com uso de intensificador de imagem
Aposição de 01 Placa 1/3 tubular Ø 3.5mm de furos com parafusos corticais

Limpeza de ferida operatória com SF a 0,9%

Realizado RX controle

COMPREV
COMPREV - SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
04 FEV. 2019
PROTÓCOLO
AG. JPAO PESSOA

Fechamento:

Fechamento por planos de planos musculares, subcutâneo e pele

Curativo

Tala bota gessada

OBS:

Dr. Tales Paraisó
CRM-PB 9799

Data: 05 / 10 / 2017

MÉDICO/CRM

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





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: <u>Leticia Galdino</u>				Data da Admissão: <u>27/03/17</u>										
Prontuário:	Idade:	Enfermaria:	Leito:											
Nome da Mãe:														
Endereço:	Bairro:													
Cidade:	Estado:	Fone:	Profissão:											
Sexo: F () M ()	Cor:	Estado Civil:	Religião:											
Escolaridade:	Data de Nascimento			<u>1/1</u>										
QPD:	<u>Dor no pé</u>													
HDA:	<u>Possui história de acidente de moto</u> <u>Perdeu o controle da moto e bateu na parede.</u> <u>Sintomas de dor no pé.</u>													
Medicações em uso:														
<table border="1"><tr><td colspan="2">COMPREV</td></tr><tr><td colspan="2">COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.</td></tr><tr><td colspan="2">04 FEV. 2019</td></tr><tr><td colspan="2">PROTOCOLO</td></tr><tr><td colspan="2">AG. JOÃO PESSOA</td></tr></table>					COMPREV		COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.		04 FEV. 2019		PROTOCOLO		AG. JOÃO PESSOA	
COMPREV														
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.														
04 FEV. 2019														
PROTOCOLO														
AG. JOÃO PESSOA														
Interrogatório Sintomatológico:														
Geral: []Febre []Astenia []Anorexia []Perda de Peso _____ Kg em _____ []Prurido []Sudorese []Calafrios []Alopecia []Adenomegalias []Icterícia []Tonturas []Outros: _____														
Pele: _____														
Cabeça e PESCOÇO: []Cefaléia []Espirros []Rinorréia []Obstrução Nasal []Epistaxe []Dor de Garganta []Bócio []Rouquidão []Disfagia Audição: _____ Visão: _____														
AR e ACV: []Dor _____ []Tosse []Expectoração []Hemoptise []Dispneia []Palpitações []Desmaio []Cianose []Edema _____ Outros: _____														
ABD: []Dor _____ []Pirose []Soluço []Regurgitação []Hematêmese []Náuseas []Vômitos []Dispepsia []Diarréia []Melena []Enterorragia []Constipação []Aumento de volume														
AGU: []Disúria []Incontinência []Retenção []Poliúria []Oligúria []Noctúria []Hematúria []Mal Cheiro []Corrimento []Outras: _____														
SME: []Dor _____ []Rigidez pós-reposo []Deformidades []Artralgia []Calor []Rubor []Edema []Crepitação []Fraqueza []Atrofia []Espasmos														
SN e PSQ: []Insônia []Sonolência []Convulsões []Motricidade e Sensibilidade _____ []Amnésia []Libido []Humor														

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



Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____

Cirurgias: _____ []HTF

[]HAS []DM []TB []HEP []Dislipidemia []Banho de Rio []Casa de Taipa _____

[]Trauma _____ []Neo _____ []Tabagismo _____

[]Alcoolismo _____

Exercício Físico: _____ Alimentação: _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____ ♥ _____

Exame Físico:

Peso: ____ Kg Altura: ____ m IMC = ____ PA= ____ mmHg

FC= ____ FR= ____ TEMP(°C)= ____

Geral: _____

Cabeça e PESCOÇO (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

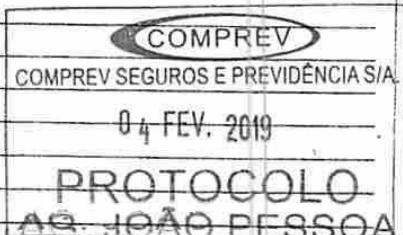
ABD: _____

AGU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: _____

Hipóteses Diagnósticas: *Fractura de TNZ*Conduta: *Fradioterapia - Curinga*

COMPREV
COMPRES SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.

PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

04 FEV. 2019

LEI N° 7.116 DE 29/12/83
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO PERNAMBUCO

031.475.064-95

CARTÓRIO JOÃO PESSOA PB

NASC. N. 11210 FLS. 144 LIV. A12

16/12/1977

JOÃO PESSOA-PB

DOC. ORIGEM

DATA DE NASCIMENTO

MATERIALIZADO

SEVERINO GALDINO DA SILVA

PERGAMONTE

2.006.403 - 2 VIA

NAME

DATA DE EMISSÃO

REGISTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LUCINETE GALDINO DA SILVA

13/06/2011



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 03/04/2019 13:44:33
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313400556400000019725301>
 Número do documento: 19040313400556400000019725301

Num. 20276957 - Pág. 1

Duarte e Silva Advogados Associados

Av. Maria Rosa 58, Manaíra, João Pessoa/PB
(83) 35128600. (83) 987326361. (83) 986602868.

PROCURAÇÃO "AD – JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

NOME Auriclene Galdino da Silva TELEFONE 3234-6406
ESTADO CIVIL Solteira PROFISSÃO Operadora de comércio
CPF 031.475-064-95 RG 2006.403 ENDEREÇO R. Manuel
Patrício Gonçalves 204, Gramame, João Pessoa - PB

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DUARTE OAB/PB 14.438 e REGINALDO NUNES CHAVES OAB/PB 24.289** com escritório profissional sito à Avenida Maria Rosa nº 58, Manaíra, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de econômica mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa PB, 27 de Março de 2019

*Auriclene Galdino da Silva

OUTORGANTE





(1)

Seguradora

LÍDER

A Companhia do Seguro-DPVAT



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

*Stair
10:30
aviso de*

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190094476 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCIENE GALDINO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB**BENEFICIÁRIO** LUCIENE GALDINO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 03147506495

Posição em 19-03-2019 17:02:04

O pedido de Indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

20/03/2019 R\$ 1.687,50 R\$ 0,00 R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/02/2019	Exigência Documental	link
09/02/2019	Aviso de Sinistro	link

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?mt=8><https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradorelider.dpvat.plataformadigital>

Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 03/04/2019 13:44:30

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313423134900000019725433>

Número do documento: 19040313423134900000019725433

Num. 20277095 - Pág. 1