



Número: **0850992-90.2016.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **13ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **14/10/2016**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCA DA SILVA (AUTOR)		DOMINGOS SAVIO BREGALDA GUSSEN (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
53655 13	14/10/2016 15:55	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
53655 26	14/10/2016 15:55	<a href="#">INICIAL</a>	Memorial
53655 31	14/10/2016 15:55	<a href="#">PROCURAÇÃO E SUBSTABELECIMENTO</a>	Procuração
53655 34	14/10/2016 15:55	<a href="#">DECLARAÇÃO</a>	Documento de Identificação
53655 38	14/10/2016 15:55	<a href="#">DOCS PESSOAIS</a>	Documento de Identificação
53655 44	14/10/2016 15:55	<a href="#">DOCS DIVERSOS</a>	Outros Documentos
87055 27	06/09/2017 11:34	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
24285 780	10/09/2019 14:44	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
25169 276	09/10/2019 16:20	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
25169 281	09/10/2019 16:20	<a href="#">AR CITAÇÃO -PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS</a>	Aviso de Recebimento

ARQUIVO EM PDF



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA  
COMARCA DA CAPITAL JOÃO PESSOA – ESTADO DA PARAÍBA –  
PB.**

**FRANCISCA DA SILVA**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da carteira de identidade RG/SSP/SP-39.195.155-5, com inscrição no CPF sob o número 363.753.958-60, filiação: Francisco José da Silva e Maria das Dores Silva, residente e domiciliada na Rua Domingos Afonso n°.70, Angelin, Sousa – PB. CEP: 58.800-080, vem, por intermédio de seu advogado infra-assinado, com fulcro no artigo 318 do novo CPC, exercer direito de

**AÇÃO PELO PROCEDIMENTO COMUM DE  
COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO  
DE DANOS PESSOAIS DPVAT**  
(artigo 20, alínea, “I”, Decreto-Lei n.º 73/66)

em face de **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua João Bernardo de Albuquerque n°. 62 sala 105, Tambiá, João Pessoa - PB. CEP 58.020-565, pelas razões de fato e de direito que passam a expor:

**DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA**

Inicialmente, a parte autora solicita a V.Exª se digne a deferir a Gratuidade de Justiça, na forma dos artigos 98 e seguintes do novo CPC, eis que não possui condição financeira para arcar com o ônus da presente demanda, sem que tal dispêndio traga, para si e sua família, prejuízo de subsistência.

Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar 7º Andar, Sala 705, Centro, João Pessoa – PB.



## DOS FATOS

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte autora foi vítima de acidente de trânsito no dia 16 de dezembro de 2015, o que lhe causou lesões corporais, consistindo em **POLITRAUMATISMO, LESÕES DOR E EDEMA EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, LESÃO, DOR E EDEMA EM JOELHO ESQUERDO, O QUE LHE CAUSOU SEQUELAS PERMANENTES**, como demonstra a documentação médica em anexo.

Registre-se que a parte autora postulou administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, obtendo pagamento parcial no valor de **R\$1.687,50**, restando à parte autora o direito ao recebimento da diferença no valor de R\$ 7.762,50.

Como é sabido a Lei 11.945/09, estabeleceu tabela para quantificação das lesões de cada membro atingido. Na hipótese, a parte autora sofreu debilidade permanente por lesões em membro inferior, fazendo jus, portanto, à totalidade do valor previsto na mencionada tabela, abatido o valor pago administrativamente.

## DA CONCILIAÇÃO OU MEDIAÇÃO

Muito embora a parte autora tenha sempre o interesse em conciliar, no caso concreto, como a experiência demonstra a seguradora ré jamais concilia, o que torna inócua a designação de audiência para esta finalidade. Desta forma, nos termos do parágrafo 5º do artigo 334 do novo CPC, a parte autora declara seu desinteresse na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação.

## DO PEDIDO

Face ao exposto, a parte autora requer o deferimento da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA**, bem como a seja a prestação Jurisdicional entregue da seguinte forma:

- a) **determine a citação da seguradora-ré, para, querendo, responder aos termos da presente, sob pena de revelia e confissão, bem como na forma do artigo 334, do Par.4, II e Par.5º do NCPC, a parte autora, declara seu desinteresse na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação, e que, após análise dos requisitos e pressupostos processuais, seja marcada a perícia médica, visando os princípios da celeridade processual e duração razoável do processo;**
- b) **seja a ré CONDENADA ao a pagar o valor de R\$ 7.762,50 (sete mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), corrigida monetariamente e acrescida de juros de mora de 1% ao mês a partir da data do evento danoso.**

Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar 7º Andar, Sala 705, Centro, João Pessoa – PB.



---

c) seja a ré, ainda, **CONDENADA** ao pagamento das custas processuais e juros, onde couber, bem como em honorários advocatícios em valor não inferior a 20% sobre o valor da condenação.

#### **DAS PROVAS**

Requer a parte autora como provas, todas as em direito admitidas, em especial, prova pericial médica e documental superveniente, se necessário for.

#### **DO VALOR DA CAUSA**

Dá-se à causa o valor de R\$ 7.762,50 (sete mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

#### **DAS PUBLICAÇÕES E INTIMAÇÕES**

Por fim, em cumprimento ao art. 287 do novo CPC, o autor informa que receberá todas as intimações referentes a este processo no endereço constante no rodapé, e-mail: **saviobregalda@gmail.com**, requer ainda, que todas as publicações sejam efetuadas exclusivamente em nome do advogado Dr. Domingos Sávio Bregalda Gussen, OAB/RJ 127.405, Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º Andar, Sala 705, Centro, João Pessoa – PB, sob pena de nulidade, esperando deferimento.

Pede Deferimento.  
Salvador, 19 de setembro de 2016.

Domingos Sávio Bregalda Gussen  
OAB/RJ 127.405

Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar 7º Andar, Sala 705, Centro, João Pessoa – PB.



**PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**

**Outorgante(s):**

FRANCISCA DA SILVA  
\_\_\_\_\_  
brasileiro(a),  
estado civil: CASADA, profissão: ENFERMEIRA,  
documento de identificação: 39.193.135-5,  
CPF: 363.753.958-60, Endereço: R. DOMINGOS  
NEVES - 70,  
Cidade: JOÃO PESSOA, Estado PB,  
CEP: \_\_\_\_\_

**Outorgado (s):**

**JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA**, advogado, inscrito na OAB/RJ nº 57069 com escritório profissional na Avenida Miguel Couto 251, sala 605, Centro, CEP: 58.010-770, João Pessoa - PB.

**Poderes:**

Os da cláusula *ad judicium et extra*, inclusive com os especiais poderes para patrocinar, defender, em todos os seus termos, atos e incidentes, os direitos e interesses do (a) outorgante, em qualquer processo, ação ou medida em que o mesmo seja parte autora, ré, oponente ou assistente. Conferindo para tanto, o poder geral para o foro, conforme dispõe o artigo 28 do CPC, podendo ainda requerer, alegar, assinar, quando mister, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito que se funda a ação, receber e dar quitação em juízo ou fora dele, firmar compromisso, levantar importância em juízo ou fora dele, endossar cheques, recorrer de despachos e sentença, arrolar e inquirir testemunhas, juntar documentos, apelar para instâncias superiores, fazer acordos, enfim, praticar todos os demais atos necessários e em direito admissíveis, inclusive o de substabelecer, **especialmente para atuar em AÇÃO DE COBRANÇA em virtude do acidente de trânsito experimentado pelo (a) outorgante e em razão das lesões por ele (a) sofridas.**

\_\_\_\_\_, 10 de maio de 2016.

Francisca da Silva  
\_\_\_\_\_  
OUTORGANTE



## SUBSTABELECIMENTO

**EU, DR. JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº. 57.069, com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257 sala 1.806, Centro, Rio de Janeiro – RJ. CEP: 20.040-009, substabeleço sem reservas os poderes a mim conferidos por,**

FRANCISCA DA SILVA,  
ao advogado **DR. DOMINGOS SÁVIO BREGALDA GUSSEN OAB/RJ 127.405** com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257, sala 1.806, Centro – Rio de Janeiro – RJ, **para que o substabelecimento produza seus devidos e legais efeitos.**

João Pessoa, 10 de maio de 2016.

  
**Jose Orisvaldo Brito da Silva**  
**OAB/RJ 57.069**



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

FRANCISCA DA SILVA  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
brasileiro(a), estado  
civil: CASADA, profissão: ENFERMEIRA,  
documento de identificação: 39.195.155-5,  
CPF: 363.753.953-60, Endereço: R. DOMINGOS  
AFONSO - 70,  
Cidade: SILVIA, Estado PA,  
CEP: \_\_\_\_\_

**DECLARA**, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo Cível, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, **que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei nº 1.060/50**, carecendo, pois, dos auspícios da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA** em **AÇÃO DE COBRANÇA** a ser proposta contra quem de direito, em razão de acidente de trânsito sofrido pelo(a) declarante.

Não serão cobrados honorários advocatícios nesta oportunidade, ressalvando-se o direito em caso de mudança na situação econômica do declarante.

Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acerca da declaração prestada.

\_\_\_\_\_, 10 de maio de 2016.

r. Francisca da Silva  
\_\_\_\_\_

**DECLARANTE**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
 BANCARIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**FRANCISCO DA SILVA**

DOCUMENTOS / OUTROS DADOS  
 391951555 SSP SP

CNPJ 363.753.958-60 DATA NASCIMENTO 16/08/1989

PRENOME  
 FRANCISCO JOSE DA SILVA  
 MARIA DAS DORES SILVA

PERMISSÃO ACC CATENAB  
 PERMISSÃO

06204R06601 15/10/2015 15/10/2014

*Francisco da Silva*  
 ASSINATURA DO TITULAR

LOCAL  
 SOUZA, PB DATA 15/10/2014

*Rodrigo Carneiro*  
 55419663421  
 78028470400

1008918680



06/05/2015

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

BRASIL

Acesso à informação (<http://brasil.gov.br/barra#acesso-informacao>)



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 363.753.958-60

Nome da Pessoa Física: FRANCISCA DA SILVA

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **09:42:49** do dia **06/05/2015** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **B1A1.F90F.9472.1122**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).  
(<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFautentic.asp>)

Aprovado pela IN/RFB no 1.042, de 10/06/2010.

<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/ConsultaPublicaExibir.asp>

1/1



RITA FELICIANA DA SILVA  
 RUA DOMINGOS AFONSO, 707 BARRIO - JARDIM ANGELIM  
 SOBRÁ/PB CEP: 58004-040 (A3-177)

CH156-SUBS: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO  
 Roteiro: 14-177-280-5003  
 Fornecedor: 00001143045

ENERGISA PARABÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  
 Av. 28 de Setembro, 100 - Centro - João Pessoa/PB - CEP: 58071-400  
 CNPJ: 09.485.190/0001-45 - Insc. Est. 16.016.823-0  
 Nota Fiscal/Dano de Energia: 14000 982 175  
 Código para Dúvida Automática: 00000200012

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesso: www.energisa.com.br

1528 0672 0930 0514 Baixado 02/03/2015

Conta referente a CDC (Código do Consumidor): 5/530201-3

Mar / 2015

Canal de contato

Apresentação

24/03/2015

Data prevista da próxima leitura

24/04/2015

CPF/ CNPJ/ RANI  
83007430

#### Cálculo de consumo

#### Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ  
O DIA 18/03/2015 PAGAS  
OBRIGADOR

Anterior	Atual	Consumo	Dias
Data	Letura	Letura	
21/02/15	9229	9400	175

Descrição	Demonstração	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	175	0,37853	66,34
Adm. e Venda			8,49
IMPOSTOS E ENCARGOS			
PS			1,28
COFINS			5,94
ICMS (Base de Cálculo R\$ 111,78) (Alíquota 27,00%)			30,18

#### Histórico de Consumo (kWh)

Fev/15	175
Jan/15	213
Dez/14	142
Nov/14	124
Out/14	86
Set/14	189
Ago/14	148
Jul/14	181
Jun/14	184
Mai/14	164
Abr/14	155
Mar/14	144

Média dos últimos meses  
166 kWh

VENCIMENTO  
31/03/2015

TOTAL A PAGAR  
R\$ 111,78

#### Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DC TENSÃO	7,50	
DC TENSÃO	15,33	
DC TENSÃO	30,85	
DC TENSÃO	3,90	
DC TENSÃO	3,10	
DC TENSÃO	15,48	
DC TENSÃO	4,21	
DC TENSÃO	12,22	

Determinação	Valor (V)	%
Permissão de Ext. de Empresa PB	30,31	27,11
Código de Estação	30,07	34,08
Estação de Transformação	2,58	2,76
Encargos Setoriais	2,44	2,08
Impostos, Dívidas e Encargos	37,40	23,48
Outros Benefícios	0,00	0,00
Total	111,78	100,00

Valor de encargo ao Uso de Sistema de Distribuição  
(R\$ 111,78) R\$ 43,82

Resposta Extraordinária - Vigência: 02/03/2015 Res. ANEEL Nº 1.054-2015 - Efeito médio 3,92%

ATENÇÃO







## BOLETIM DE OCORRENCIA POLICIAL Nº 047\_/2016

INCIDÊNCIA: SINISTRO DE TRANSITO  
DATA DO FATO: 16.12.2015      horário: 08h30  
DATA DE CONHECIMENTO DA DELEGACIA: 14.01.2016

Elisângela N. Dantas  
Escrivã de Policia  
Mat. 155.719-0

COMUNICANTE:

NOME: FRANCISCA DA SILVA, Casada, Enfermeira, portadora de  
RG:39.195.155-5 e CPF: 363.753.958-60, filha de Francisco Jose da Silva  
e Maria das Dores Silva, residente na rua Domingos Afonso, Nº 70, Bairro:  
Angelim, Sousa-PB.

VÍTIMA: O PROPRIO DECLARANTE.

### HISTORICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: Na data de 16/12/2015, por volta das 08:30hs, em frente a Leandro Calçados, na Rua Sinfrônio Nazaré, Centro de Sousa-PB, a declarante trafegava na motocicleta HONDA/POP 100, COR: AZUL, ANO/MODELO: 2008/2009, PLACA: MNY6931/PB, CHASSI: 9C2HB02109R017352, LICENCIADA EM NOME MARIA DOS REMEDIOS DE S. FURTADO, quando ao passar na rotatória uma carro entrou indevidamente vindo a colidir com a declarante; Que foi socorrida por terceiros e encaminhada ao Hospital Regional de Sousa; Que sofreu lesões pelo corpo. QUE EM VIRTUDE DESTE FATO VEIO A ESTA DELEGACIA REGISTRAR OCORRENCIA E PEDIR CERTIDÃO PARA FINS ADMINISTRATIVOS JUNTO AO SEGURO DPVAT. Seguindo determinação da portaria nº 352/2013/DGERAL/SEDS/PB, onde determina que os Boletins de Ocorrência sejam registradas em qualquer Delegacia deste Estado. Nada mais a consignar.

CAJAZEIRAS-PB, 14 de JANEIRO de 2016. Às 15:20 horas.

x *Francisca da Silva*



Notificante



Testemunha Arrogada

Assinatura do Policial responsável pelo registro  
ELISANGELA N. DANTAS  
Matrícula: 155.719-0

POLESAO CIVIL

*Elisângela N. Dantas*  
Escrivã de Policia  
Mat. 155.719-0





16/10/2016

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL500010644



UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS - UPS

NOME HOSPITAL DISTRITAL DEPUTADO MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES  
ENDEREÇO RUA - JOSE PACUENDO DE LIRA - SN - GATO PRETO  
CEP 58.800-005 CNES 250453-7  
MUNICÍPIO SOUSA ESTADO: PARAIBA UF: 25

DADOS DO PACIENTE

NOME FRANCISCA DA SILVA PRONT 00005199  
SEXO F UNIDADE 16/08/1989 - 26 A 4 M 0 0 RAÇA / COR PARDA  
MÃE MARIA DAS DORES SILVA OCUPAÇÃO  
NATURALIDADE SOUSA - PB SUSPRENATAL  
CNS CPF 363.753.958-60 DOCUMENTO Identidade - 391951555  
ENDEREÇO RUA - DOMINGOS AFONSO - ANGELIM  
COMPLEMENTO CONTATO (83) 99177-0034  
MUNICÍPIO SOUSA CEP 58.800-005 ESTADO PARAIBA  
CÓDIGO DO MUNICÍPIO 251620 DATA 16/12/2015 08:58:25 REGISTRADO POR waicleia cristina

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Paciente apresenta sintomas de dor abdominal (SUA) e febre alta.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

Ex

Código Atendimento: 15

MATERIAS: MEDICAMENTOS - OUTROS

Maria Carolina dos Santos Gomes  
Téc. em Enfermagem  
COREN-PA 4412011

CARÁTER DO ATENDIMENTO

- ☐ 01 - ELETIVO  
☐ 02 - URGÊNCIA  
☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA  
☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO  
☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES OU ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

DIAGNOSTICO

CID - 10

ENCAMINHAMENTO

- ☒ PRESCRITA  
☐ OBSERVAÇÃO  
☐ RESIDÊNCIA  
☐ INTERNAÇÃO  
☐ OUTRO HOSPITAL  
☐ APLICADA  
☐ OUTRO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS: CÓDIGO - CBO

ASSINATURA(S) DOS PROFISSIONAIS ASSISTENTE(S) - CARIMBO

CNS

CBO

CRM

ASSINATURA DO ACOMPANHANTE / PACIENTE / RESPONSÁVEL

OU POLÍCIA DIREITO

ASS DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR CLÍNICO - CARIMBO

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE SAUDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL 1500010644



UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS - UPS

UNHE HOSPITAL DISTRITAL DEPUTADO MANOEL GONCALVES DE ABRANTES  
ENDREÇO RUA - JOSE FACUNDO DE LIRA - SN - GATO PRETO  
CEP 58.800-005 CNES 250453-7 CNPJ  
MUNICÍPIO SOUSA ESTADO PARAIBA UF 25

DADOS DO PACIENTE

OME FRANCISCA DA SILVA PRONT 00005199  
ENDREÇO F ON - IDADE 16/08/1989 - 26 A 4 M 0 D RAÇA/COR PARDA  
NOME MARIA DAS DORES SILVA OCUPAÇÃO  
NATURALIDADE SOUSA - PB SISPRENATAL  
CNPJ 363.753.958-60 DOCUMENTO Identidade - 391951555  
COMPLEMENTO CONTATO (83) 99177-0034  
MUNICÍPIO SOUSA CEP 58.800-005 ESTADO PARAIBA  
ENDREÇO DO MUNICÍPIO 251620 DATA 16/12/2015 08:58:25 HABILITADO POR walecia cristina

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Paciente apresenta sintomas de febre e dor no local da lesão.  
Sinais vitais: TA: 120/80 mmHg, FC: 90 bpm, FR: 20 rpm, SpO2: 98%.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

Ex

Características do atendimento

MATERIAS - MEDICAMENTOS - OUTROS

Maria Celia Mendes Leite Gomes  
Téc. em Enfermagem  
COREN-PB 4412011

CARACTER DO ATENDIMENTO

☐ ELETIVO  
☐ URGÊNCIA

☐ ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU  
☐ ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO  
☐ OUTROS TIPOS DE LESÕES OU ENFERMIDADES

PROCEDIMENTO

DIAGNÓSTICO

MEDICAÇÃO

☒ PRESCRIÇÃO

☐ APLICADA

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

ASSINATURAS DOS PROFISSIONAIS ASSISTENTES - CARIÓTIPO

CNS

CEO

CRM

ASSINATURA DO ACOMPANHANTE / PACIENTE / RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIREITO

ASS DO REVISOR TÉCNICO - CARIÓTIPO

ASSINATURA DO REVISOR CLÍNICO - CARIÓTIPO



Hospital Regional de Sousa  
Acolhimento com Classificação de Risco

Data: 16/12/15 Nº Atendimento: 92

Nome: Francisca da Silva

Apelido: Idade:

Queixas: dor no MTE (quarta da mão)

TA: mmHg Temp: °C

Pulso: bpm MV: mpm

Peso: kg

Assinatura do resp.: [Assinatura]

Sousa - PB

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Investprev Seguradora S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCA DA SILVA

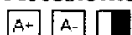
CPF/CNPJ: 36375395860

Posição em 10-11-2015 18:55:23

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
06/07/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Acessibilidade



[Tradução em Libras](#)

[Leitura de Páginas](#)

[Atalhos de teclado](#)

[Acessibilidade](#)

Como dar entrada

- [Como dar entrada - Dicas importantes](#)
- [Documentos despesas médicas](#)
- [Documentos invalidez permanente](#)
- [Documentos morte](#)
- [Onde dar entrada](#)
- [Dicas indispensáveis](#)

Pague seguro

- [Como pagar](#)
- [Consulta a pagamentos efetuados](#)
- [Informações gerais](#)

Acompanhe o Processo

- [Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.](#)
- [Mapa do Site](#)
- [Dicionário do DPVAT](#)
- [Imprensa](#)
- [Outros serviços](#)
- [Blog Viver Seguro no Trânsito](#)



[Ir para conteúdo principal](#) [Ir para menu principal](#)



## **Seguro DPVAT, administrado pela Seguradora Líder-DPVAT – Site Oficial –**

[Assista ao vídeo da Líder](#)

- [Home](#)
- [Seguradora  
Líder-DPVAT](#)
- [Pontos de  
Atendimento](#)
- [Fraude é crime  
Denuncie aqui](#)
- [SAC  
0800 0221204](#)
- [Auto  
Atendimento](#)
- [Ouvidoria](#)
- [Email](#)
- [Chat](#)
- [Facebook](#)
- [Twitter](#)
- [YouTube](#)

Início do conteúdo

### **Acompanhe o processo de indenização**

[voltar](#)

**Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.**

nova consulta

### **SINISTRO 3150492392 - Resultado de consulta por beneficiário**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**13ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0850992-90.2016.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, onde a parte autora pleiteia o pagamento da complementação atinente a dito seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Cite-se a parte ré, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

P.I.

JOÃO PESSOA, 01 de setembro de 2017.

Juiz(a) de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**13ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0850992-90.2016.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, onde a parte autora pleiteia o pagamento da complementação atinente a dito seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Cite-se a parte ré, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

P.I.

JOÃO PESSOA, 01 de setembro de 2017.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba  
13ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

---

Número do Processo: 0850992-90.2016.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ S E G U R O ]  
Polo ativo: AUTOR: FRANCISCA DA SILVA  
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS


### CERTIDÃO

Certifico e dou fé que anexe o AR - Aviso de Recebimento.

JOÃO PESSOA, 9 de outubro de 2019  
VERONICA DE ANDRADE LORENZO



<http://www2.correios.com.br/enderecador/cartas/act/gerarAR.cfm>

 <b>Correios</b>		<b>AVISO DE RECEBIMENTO</b>		<b>AR</b>		DATA DE POSTAGEM											
DESTINATÁRIO PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS CARTA CITAÇÃO - 0850992-902016.8.15.2001 RUA JOÃO BERNARDO DE ALBUQUERQUE 62 105 TAMBIA 58020565 - JOÃO PESSOA - PB						UNIDADE DE POSTAGEM											
						CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA											
(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)  JU 36798227 2 BR CENTRAL CDD TORRE 03 OUT 2019 07 OUT 2019 PB						UNIDADE DE ENTREGA											
						PB											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR 13ª VARA CÍVEL - FÓRUM CÍVEL CARTA CITAÇÃO - 0850992-90.2016.8.15.2001 AVENIDA JOÃO MACHADO 532 CENTRO 58013520 - JOÃO PESSOA - PB																	
TENTATIVAS DE ENTREGA				OBSERVAÇÃO													
1ª _____ h				MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td><td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td><td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td></tr><tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/> 9 Outros</td></tr></table>				<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado																
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado																
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente																
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido																
<input type="checkbox"/> 9 Outros																	
2ª _____ h																	
3ª _____ h																	
ASSINATURA DO RECEBEDOR				RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO													
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA													
				Nº DOC. DE IDENTIDADE													

