



Número: **0851175-56.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **30/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.087,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|---------------------------------------|---|
| ELIAS LEANDRO DA SILVA (AUTOR) | ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS SEGUNDO (ADVOGADO) GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM (ADVOGADO) |
| BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU) | |

| Documentos | | | |
|------------|--------------------|---|--------------------------|
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 23993 402 | 30/08/2019 11:43 | <u>Petição Inicial</u> | Petição Inicial |
| 23993 414 | 30/08/2019 11:43 | <u>PROCURAÇÃO E DOCS PESSOAIS</u> | Procuração |
| 23993 425 | 30/08/2019 11:43 | <u>ELIAS LEANDRO DA SILVA - DPVAT</u> | Informações Prestadas |
| 23993 429 | 30/08/2019 11:43 | <u>B.O. E LAUDO MÉDICO</u> | Documento de Comprovação |
| 23993 431 | 30/08/2019 11:43 | <u>RESPOSTA SEGURADORA - ELIAS LEANDRO DA SILVA</u> | Informações Prestadas |

segue



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 30/08/2019 11:35:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083011351917700000023240514>
Número do documento: 19083011351917700000023240514

Num. 23993402 - Pág. 1

MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

ELIAS LEANDRO DA SILVA, brasileiro, nascido no dia 01/01/1981, com endereço de residência na Rua Rubens Folha, nº 84, momdneorui, João Pessoa/PB.

OUTORGADOS: Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

PODERES: O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicia" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 15 de julho de 2019

Elias Leandro da Silva
Outorgante

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eliom Leomar da Silveira

, declara, para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA, e sob as penas da lei nº7.115, de 29 de Agosto de 1983, que não possui condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

João Pessoa, 15 de julho de 2019

Eliom Leomar da Silveira

DECLARANTE

Av. João Machado, 553 – Sala 127 – Empresarial Plaza Center – Centro – João Pessoa – PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 – Centro – Santa Rita – PB.
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.



MARIA DE FATIMA PEREIRA SILVA
AV RUA FUEBES FALCAO, 94 - MANDACARU
JOAO PESSOA / PB CEP: 58027323 (A3.1)

Licenca: MONOFÁSICO
Cpf/Csc: REG MTC-B14 RESIDENCIAL - BAIKA RENDA
Rotero: 3 - 1 - 240-4520 Referencia: Mar/2019
Medidor: 3000382208 Emissao: 07/03/2019

Energisa
ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
B230 Km25, Zona Redentor - João Pessoa/PB-CEP 58071-000
CNPJ 03.092.63/0001-10 Inscrição 16015.822-0

Nota Fiscal/Nota de Energia Elétrica N°021350.575
Cód. para DBH, Automático: 0000212231

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

| | | | |
|-------------------|--------------|----------------------------------|-----------------|
| Conta referente a | Apresentação | Data prevista da próxima leitura | CPF/ CNPJ/ RANI |
| Mar / 2019 | 07/03/2019 | 05/04/2019 | 884.386.624-49 |

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| UC (Unidade Consumidora): | 5/212266-1 |
|----------------------------------|-------------------|

Canal de contato

Tarifa Especial de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei
nº 10.433, de 28 de abril de 2002.
Com a tarifa especial, você ajuda a preservar o meio
ambiente, tem o controle da conta e ainda pode economizar
muito e sempre um pouco mais de residencial.

Entre em contato por um dos nossos canais e saiba mais!

| | Anterior | Atual | Constante | Consumo | Dias |
|---|------------|----------|-----------|----------|-------|
| | Data | Leritura | Data | Leritura | |
| | 05/03/19 | 35940 | 07/03/19 | 358408 | 1 |
| Demonstrativo | | | | | |
| CCI - Descricao Quantidade Total / Valor Base Cada Ano / Interesse / Base Cada Período / Coeficiente | | | | | |
| Consumo Total/RP, CWA/RP, CWS, Período/RP, IAC/RP, IAC33% | | | | | |
| 0801 Consumo total kWh-ER | 37.000,00 | 2.275,00 | 8,62 | 9.82 | 37 |
| 0802 Consumo 51 a 100 kWh-ER | 72.000,00 | 4.925,00 | 34,52 | 34,50 | 27 |
| 0803 Consumo 101 a 220 kWh-ER | 132.000,00 | 7.384,00 | 88,73 | 88,73 | 27 |
| 0804 Consumo acima de 220 kWh-ER | 2.000,00 | 1.921,00 | 203,75 | 203,75 | 27 |
| 0810 Subsídio | | | 48,91 | 48,91 | 37 |
| LANÇAMENTOS E SERVIÇOS | | | | | |
| 0807 CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA | 18,78 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| 0802 CUSTO DE REFLUSSO NORMAL 02/2019 | 7,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| 0804 JUROS DE MORA 11/2018 | 12,65 | -0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| 0804 JUROS DE MORA 12/2018 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0805 MULTAS 11/2018 | 8,15 | 0,00 | 2 | 0,00 | 0,00 |
| 0805 MULTAS 11/2019 | 0,55 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| 1838 PARCELAMENTO DE CRÉDITO 12/24 | 48,59 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| 1931 CRAPAC-HOSPITAL NAPOLEÃO LAUREANO 03/2018 | 0,00 | | | | |
| 1802 BEM SER. BEM SEGURO FACIL-ACE 03/2019 | 5,24 | 0,00 | 9 | 0,00 | 0,00 |
| 1938 PARCELAMENTO DE CRÉDITO DO BEM TOTAL: | 47,37 | 0,00 | 0 | 103,87 | 52,57 |
| Total de Tributos: Alíquota IR 0,192250 Alíquota IRH 0,330280 Alíquota IRH 0,495422 Alíquota de 220kWh 0,550400 | | | | | |

(Média últimos meses: (kWh)) **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**

504 14/03/2019 R\$ 473,53

Histórico de Consumo (kWh)

612 | 547 | 454 | 452 | 387 | 388 | 372 | 443 | 443 | 61 | 771 | 656
Mar/18 Abr/18 Maio/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19

RESERVADO AO FISCO

031e.c708.cee5.8d06.d68b.a00e.d784.4b10.

Indicadores de Qualidade

| Limites da ANEEL | Apurado | Limite de Tensão (V) |
|------------------|---------|------------------------------|
| DCMENSAL | 4,95 | 0,00 |
| DCTRIMESTRAL | 9,81 | NOMINAL |
| DCANUAL | 19,62 | 0,00 |
| DCSEMANAL | 2,23 | 0,00 |
| DCTRIMESTRAL | 8,47 | CONTRATACAO UNI INFERIOR 202 |
| FCANUAL | 12,95 | LIMITE SUPERIOR |
| DMC | 2,77 | 0,00 |
| DCB | 12,22 | |

Composição do Valor

| Discriminação | Valor (R\$) | % |
|--|---------------|---------------|
| Alíquota IR 0,192250 | 73,79 | 16,05 |
| Alíquota IRH 0,330280 | 133,81 | 28,03 |
| Imposto sobre a Propriedade Predial (IPTU) 0,550400 | 24,17 | 5,07 |
| Imposto sobre a Propriedade Industrial e Commercial (IPI) 0,495422 | 105,87 | 22,25 |
| Outros Encargos 0,550400 | 82,22 | 17,27 |
| Total | 473,53 | 100,00 |

Valor do IUSO (Rel 1/2019) R\$199,44

COMPREV

Faturas em atraso

Fev/19 524,23

03 MAIO 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

energisaparaiba

VENCIMENTO **TOTAL A PAGAR**

Rua Ferreira, 3 - 1 - 240 - 4520
Matrícula 212266-2019-03-3
83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

VENCIMENTO **TOTAL A PAGAR**

14/03/2019 R\$ 473,56

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 73580149000-7 02122662019-9 03300001019-0

83650000004-4 7



1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

MORAIS & AMORIM

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CÍVEL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA/PB.

ELIAS LEANDRO DA SILVA, brasileiro, solteiro, pedreiro, portador da Cédula de Identidade n.º 136806490. SSP-PB, e do CPF nº 997.231.315-87, podendo receber intimações na Rua Dr. Rubens Falcão, nº 03, Mandacarú, João Pessoa/PB, por meio de seus procuradores e advogados adiante assinados, legalmente constituídos nos termos do incluso instrumento de mandato, que podem receber intimações na Rua Praça Venâncio Neiva 21, Centro, Santa Rita/PB, vem, respeitosamente perante V. Ex.ª propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

(DPVAT) - COMPLEMENTAR

EM VIRTUDE DE INVALIDEZ/DEBILIDADE PERMANENTE

em face da **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 33.055.146/000 1-93, podendo ser citada no Parque Sólon de Lucena, 641, Centro, João Pessoa/PB o que faz de acordo com os fundamentos fáticos e jurídicos que passa a expor:

DA JUSTIÇA GRATUITA:

Inicialmente, requer o promovente sejam-lhe concedidos os benefícios da justiça gratuita, nos exatos termos do art. 4º da Lei 1.060/1950, e 5º, LXXIV, da Constituição Federal, por não ter condições de pagar as custas do processo e os



honorários

MORAIS & AMORIM

advocatícios,

sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família.

É cediço que a simples afirmação, nos moldes dos dispositivos retro citados, bem como reconhecidos na jurisprudência pátria dominante, é suficiente para o deferimento do pedido, conforme se pode observar na decisão do Tribunal de Justiça da Paraíba, a seguir, litteris:

"Assistência judiciária – Afirmação de pobreza em requerimento da parte – Dispensa de outras provas.

Não é necessário, para a concessão do benefício da assistência judiciária, que a parte prove sua condição de necessitado. Basta, a simples afirmação de sua pobreza, até sua prova em contrário.

Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária, a recorrer aos benefícios da Defensoria Pública." (TJ/PB – 2ª Câmara Cível – Apelação Cível nº 1996.004267-6. Rel. Des. Antônio Elias de Queiroga – Data do julgamento: 24/03/1997 – Publ. DJ: 03/04/1997).

Assim, pugna o promovente pela concessão dos benefícios da gratuidade judiciária, de modo a ser dispensado, na hipótese de recurso, do pagamento das custas e demais despesas processuais, além de honorários advocatícios da sucumbência, na improável hipótese de ver vencido na lide.

I- BREVE RESUMO DOS FATOS:

Em 06/11/2018, o promovente foi vítima de acidente de trânsito quando

conduzia motocicleta (PLACA: QSC 5260/PB) e, ao trafegar pela Avenida Rui



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 30/08/2019 11:35:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083011352195300000023241136>
Número do documento: 19083011352195300000023241136

Num. 23993425 - Pág. 2

Carneiro,

MORAIS & AMORIM

cidade de

João Pessoa/PB, caiu ao solo após colidir com uma outra moto que atravessou o sinal vermelho, consoante certificado no Boletim de Ocorrência. Após o acidente o autor foi socorrido e encaminhado para o COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA.

Pelo fato descrito acima, o autor sofreu escoriações que o deixaram com sequelas irreversíveis devido às lesões sofridas, sendo submetido a procedimento cirúrgico, **conforme consta dos laudos médicos em anexo, o que o torna beneficiária do seguro denominado (DPVAT).**

Porém, mesmo depois de todo esforço para se reabilitar, com cirurgias e fortes medicamentos, o autor teve comprovada - **FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA - GERANDO INCAPACIDADE PARA ATIVIDADES HABITUAIS E DEFORMIDADE PERMANENTE PELA GRAVIDADE DO TRAUMATISMO SOFRIDO.**

Com esta sequela, o autor não consegue realizar suas atividades cotidianas, sentindo ainda fortes dores no local da lesão em face das restrições nos movimentos.

Devido a sequela decorrente do acidente de trânsito, o promovente requereu junto a Seguradora Líder o recebimento da Indenização devida (SINISTRO 3190303729), no entanto, para sua surpresa, apesar da gravidade das lesões e o estado atual pelo qual o autor se encontra, este teve liberado em seu favor DE FORMA ARBITRÁRIA SEM SEQUER SUBMETER O DEMANDANTE A PERÍCIA MÉDICA tão somente o valor de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme extrato anexado.

Desta feita, sem alternativa, já que o valor recebido pela seguradora Líder



foi aquém ao **MORAIS & AMORIM** devido, vem pleitear da empresa promovida o PAGAMENTO COMPLEMENTAR da indenização do seguro por invalidez permanente, uma vez que esta empresa integra a FENASEG (Federação Nacional dos Seguros Privados e de Capitalização).

II – DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

- Da Legitimidade Passiva -

O art. 7º, da Lei 6.194/74, determina que, em se tratando do seguro denominado **DPVAT**, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do **complexo da FENASEG** se constitui em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, a promovida.

Neste tom, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in litteris*:

“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário acionar aquela que melhor lhe aprovou, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Cív. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque



MORAIS & AMORIM

nosso).

Quanto à legitimidade passiva, nenhuma dúvida, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo da Fenaseg é parte legítima para pagamento do seguro obrigatório.

- Da Documentação Necessária para o Recebimento da Indenização -

Anota o art. 5º, da Lei nº 6.194/74, que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, senão vejamos:

"O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado". (grifo nosso)

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

- Do *Quantum* Indenizatório -

Neste especial, a demanda não comporta maiores delongas. É que a matéria já se encontra pacificada nas mais diversas hostes forenses, inclusive no próprio **STJ**, como veremos adiante.

O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (**DPVAT**) é de R\$ 13.500,00, a teor da regra esculpida no art. 3º da Lei n. 6.194/74, *in verbis*:



MORAIS & AMORIM

"Art. 8º. Os arts. 3º, 4º, 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

'Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

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

Importa ressaltar que levando em consideração a grave lesão sofrida pelo autor – FRATURA DE OSSOS DA Perna DIREITA, este deveria ter recebido da Seguradora ré o importe de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais) e não R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Assim, incontrovertível, o valor que deverá ser pago a título de indenização de forma complementar a parte autora no importe de R\$ 7.087,00 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) pela invalidez suportada em razão de acidente automobilístico.

- Do Interesse Processual-

O requerimento do Seguro Obrigatório DPVAT na seara administrativa não é condição obrigatória para se pleitear o aludido seguro na órbita judicial, encontrando-se a matéria expressamente prevista no texto constitucional.

O Supremo Tribunal Federal já tem entendimento pacificado quanto à desnecessidade do prévio requerimento administrativo. Entre tantos julgados neste sentido, é válido trazermos a baila o Recurso Extraordinário de número



MORAIS & AMORIM

172.084/MG, de relatoria do Ministro Marco Aurélio, que assim decidiu: “*A garantia constitucional alusiva ao acesso ao Judiciário engloba a entrega da prestação jurisdicional de forma completa, emitindo o Estado-juiz entendimento explícito sobre as matérias de defesa veiculada pelas partes. Nisto está a essência da norma inserta no inciso XXXV do art. 5 da Carta.*”

Ora, se a Constituição Federal, corroborada com o julgado do STF, inadmitiu a necessidade de prévio ingresso administrativo para apreciação posterior pelo judiciário, também não poderá fazê-lo o *judicium causae*, sob pena de grave ferimento ao texto Magno.

Certo é que a instância administrativa não encontra guarda no nosso ordenamento jurídico para gerar coisa julgada absoluta preterindo o processo judicial na resolução de conflitos. Menos ainda quando se trata de uma instância administrativa privada, como o são os processos das seguradoras que militam no ramo do seguro obrigatório.

Ora, a instância administrativa privada, como é o caso dos autos, é tão descabida quanto perguntar ao devedor quanto ele quer pagar.

Desta feita, o condicionamento do controle judicial a prévio procedimento administrativa afigura-se absolutamente inconstitucional, conforme as linhas expressas da Carta Magna.

III- DOS REQUERIMENTOS FINAIS:

Diante do exposto, requer-se de Vossa Excelência:

- a) A **CITAÇÃO** da empresa demandada, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, contestar o feito, sob pena de revelia e confissão;



MORAIS & AMORIM

- b)** Ao final, **JULGAR TOTALMENTE PROCEDENTE** a demanda em epígrafe, condenando a seguradora promovida a pagar ao promovente o valor de R\$ 7.087,00 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) devidamente corrigidos da data do acidente em 06/11/2018, provenientes da debilidade permanente suportada em virtude do acidente de trânsito;
- c)** A concessão dos benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, tendo em vista que o autor é pobre nos termos da Lei nº 1.060/50, não possuindo condições de arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.
- d)** A oportunidade de provar o alegado por todos os meios em direito admitidos, principalmente a prova documental, que segue acostada;
- e)** A condenação do requerido no pagamento dos honorários advocatícios na base de 20% do valor da condenação, em caso de eventual recurso;
- f)** Seja **DISPENSADA** a designação de audiência de conciliação, com fulcro no artigo 319, inciso VII, do Novo Código de Processo Civil;
- g)** Que seja designado perito judicial nos termos da resolução nº 03/2013, com o intuito da realização de avaliação médica especializada, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT ou, se esse não for o entendimento de Vossa Excelência, que remeta ofício ao Instituto Médico Legal da Capital para o mesmo fim.

Dá-se à causa o valor de R\$ 7.087,00 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.



MORAIS & AMORIM

João Pessoa, 13 de agosto de 2019.

Giullyana Flávia de Amorim

Advogada OAB/PB nº 13529

Enéas Flávio S. de Morais Segundo

Advogado OAB/PB nº 14318



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 30/08/2019 11:35:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083011352195300000023241136>
Número do documento: 19083011352195300000023241136

Num. 23993425 - Pág. 9

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



GOVERNO
DA PARAÍBA
Secretaria da Segurança e da Defesa Social



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 04256.01.2019.1.00.401

2º DSPC

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 04256.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:07 horas do dia 22 de abril 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 Isaias Jose Dantas Gualberto, matrícula 1554328, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu Elias Leandro da Silva, CPF nº 997.231.315-87, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Pedreiro, filho(a) de Maria de Lourdes Leandro da Silva e Antonio Alves da Silva, natural de Monteiro/PB, nascido(a) em 15/03/1978 (41 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua General Antero de Brito, Nº 2A, bairro Mandacaru, tendo como ponto de referência Predio da Marinha, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99625-7567.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Rui Carneiro, nº 2A, Capital Fiat, João Pessoa/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 06/11/18 17:12h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97
ART. 303: LESAO CORPORAL NO TRÂNSITO.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE trafegava com o veículo, motocicleta, marca e modelo: HONDA /CG 160 FAM, ano e modelo:2018/2019 de cor vermelha, placa: QSC 5260/PB, chassi nº 9C2KC2200KR007898, registrado em nome de Luciana Ribeiro de Batista; QUE seguia normalmente quando uma outra motocicleta Bis de placa: MNT 9485/PB de cor preta que era pilotado por DIMAS DIAS DOS SANTOS, CPF 760.600.714-49, que esse sem ter a devida atenção passou ao sinal vermelho e colidiu com o notificante que veio a cair ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº0376/2019, EXPEDIDA PELA DRª FABIANA FERNANDES DE ARAUJO, CRM/PB 4516, DATADO DE 29/03/2019, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar CID 10 S82,2 + S82,4

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.

João Pessoa/PB, 22 de abril de 2019.

JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação

Elias Leandro da Silva
ELIAS LEANDRO DA SILVA
Noticiante

| |
|--|
| COMPREV |
| COMPREV PREVIDÊNCIA S/A |
| 03 MAIO 2019 |
| PROTOCOLO |
| AG. JOÃO PESSOA |
| Procedimento Policial 04256.01.2019.1.00.401 |





CERTIDÃO

Nº. 0376/2019

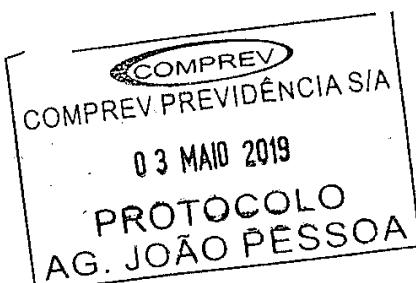
Atendendo solicitação de GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº179474 e prontuário nº 2018.11.000765 pertencente a **ELIAS LEANDRO DA SILVA** que foi atendido dia 06/11/2018 às 18H25min, vítima de colisão moto x moto, apresentando trauma em perna direita.

Submetido à avaliação médica, e exame de imagem que evidenciou fratura de ossos da perna direita. Realizado procedimento cirúrgico dia 11/11/2018, 21/11/2018 com alta médica dia 23/11/2018.

E para constar eu, Fabiana Fernandes de Araújo, Médica, data e assino a presente certidão.

João Pessoa, 29 de março de 2019

Dr. Fabiana Fernandes de Araújo
CRM/PB 4516
Médica
CRM/PB 4516



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

Ficha Nr: 179474
Data: 06/11/2018
Hora: 18:25:50
Repcionista: GEOVANA DO SANTOS
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: ELIAS LEANDRO DA SILVA
CNS: 704000370171761 Sexo: M IDENTIDADE: 1388084490 Fone: 987838839
Natural: MONTEIRO/PB Data Nasc.: 15/03/1978 Id: 40 ano(s)

End.: RUA RUBENS FALCAO, 03
Bairro: ALTO DO CEU Cidade: JOAO PESSOA UF :PB

Mae: MARIA DE LOURDES LEANDRO DA SILVA

Pai: ANTONIO ALVES DA SILVA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

Ocupação: PEDREIRO SEM ESPECIFICACAO

Escolaridade:

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: ELIAS LEANDRO DA SILVA

Tel/Doc. Responsavel: 987838839 / IDENTIDADE: 1388084490

Residencia: RUA

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: COLISAO MOTOMOTO AS 17:12

Vitima de violencia por: RUY CARNEIRO PROX.CAPITAL FIAT CONDUTOR

[] Caso Policial

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

- [] Aparentemente Bem [] Grave
[] Politraumatizado [] Convulsao
[] Hemorragia [] Dispneia
[] Diarreia [] Agitado
[] Regular [] Chocada
[] Vomito [] COMPREV
Observacao

PA: FR:

FC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

Circ. Abd: O2%:

Exa Principal
CO: MOTO/MOTO

03 MAIO 2019

PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

História - Exame Físico - (hora do atendimento médico)

Vitima de quebra de ferro / dor e
perme direita. Se sente queimado. Sem
mais de TC ou outros traumas.

Diagnóstico

Conduta

Prescrição

Horário da medicacão

Rx de perna direita AP x-ray
Reabilitação de ortopedia
cc de cirurgia geral.

Dr. Antônio Raphael
Medico Residente
CBR 114140

Fox Fox de Paiva
Tribunal / J. F. C. Soares

Dr. Remo Soares
033-002447
Hospital Unimed JP

data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

| | Medicamentos | Dose | Horario | Evolucao |
|-----|--------------|------|---------|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |
| 46 | | | | |
| 47 | | | | |
| 48 | | | | |
| 49 | | | | |
| 50 | | | | |
| 51 | | | | |
| 52 | | | | |
| 53 | | | | |
| 54 | | | | |
| 55 | | | | |
| 56 | | | | |
| 57 | | | | |
| 58 | | | | |
| 59 | | | | |
| 60 | | | | |
| 61 | | | | |
| 62 | | | | |
| 63 | | | | |
| 64 | | | | |
| 65 | | | | |
| 66 | | | | |
| 67 | | | | |
| 68 | | | | |
| 69 | | | | |
| 70 | | | | |
| 71 | | | | |
| 72 | | | | |
| 73 | | | | |
| 74 | | | | |
| 75 | | | | |
| 76 | | | | |
| 77 | | | | |
| 78 | | | | |
| 79 | | | | |
| 80 | | | | |
| 81 | | | | |
| 82 | | | | |
| 83 | | | | |
| 84 | | | | |
| 85 | | | | |
| 86 | | | | |
| 87 | | | | |
| 88 | | | | |
| 89 | | | | |
| 90 | | | | |
| 91 | | | | |
| 92 | | | | |
| 93 | | | | |
| 94 | | | | |
| 95 | | | | |
| 96 | | | | |
| 97 | | | | |
| 98 | | | | |
| 99 | | | | |
| 100 | | | | |
| 101 | | | | |
| 102 | | | | |
| 103 | | | | |
| 104 | | | | |
| 105 | | | | |
| 106 | | | | |
| 107 | | | | |
| 108 | | | | |
| 109 | | | | |
| 110 | | | | |
| 111 | | | | |
| 112 | | | | |
| 113 | | | | |
| 114 | | | | |
| 115 | | | | |
| 116 | | | | |
| 117 | | | | |
| 118 | | | | |
| 119 | | | | |
| 120 | | | | |
| 121 | | | | |
| 122 | | | | |
| 123 | | | | |
| 124 | | | | |
| 125 | | | | |
| 126 | | | | |
| 127 | | | | |
| 128 | | | | |
| 129 | | | | |
| 130 | | | | |
| 131 | | | | |
| 132 | | | | |
| 133 | | | | |
| 134 | | | | |
| 135 | | | | |
| 136 | | | | |
| 137 | | | | |
| 138 | | | | |
| 139 | | | | |
| 140 | | | | |
| 141 | | | | |
| 142 | | | | |
| 143 | | | | |
| 144 | | | | |
| 145 | | | | |
| 146 | | | | |
| 147 | | | | |
| 148 | | | | |
| 149 | | | | |
| 150 | | | | |
| 151 | | | | |
| 152 | | | | |
| 153 | | | | |
| 154 | | | | |
| 155 | | | | |
| 156 | | | | |
| 157 | | | | |
| 158 | | | | |
| 159 | | | | |
| 160 | | | | |
| 161 | | | | |
| 162 | | | | |
| 163 | | | | |
| 164 | | | | |
| 165 | | | | |
| 166 | | | | |
| 167 | | | | |
| 168 | | | | |
| 169 | | | | |
| 170 | | | | |
| 171 | | | | |
| 172 | | | | |
| 173 | | | | |
| 174 | | | | |
| 175 | | | | |
| 176 | | | | |
| 177 | | | | |
| 178 | | | | |
| 179 | | | | |
| 180 | | | | |
| 181 | | | | |
| 182 | | | | |
| 183 | | | | |
| 184 | | | | |
| 185 | | | | |
| 186 | | | | |
| 187 | | | | |
| 188 | | | | |
| 189 | | | | |
| 190 | | | | |
| 191 | | | | |
| 192 | | | | |
| 193 | | | | |
| 194 | | | | |
| 195 | | | | |
| 196 | | | | |
| 197 | | | | |
| 198 | | | | |
| 199 | | | | |
| 200 | | | | |
| 201 | | | | |
| 202 | | | | |
| 203 | | | | |
| 204 | | | | |
| 205 | | | | |
| 206 | | | | |
| 207 | | | | |
| 208 | | | | |
| 209 | | | | |
| 210 | | | | |
| 211 | | | | |
| 212 | | | | |
| 213 | | | | |
| 214 | | | | |
| 215 | | | | |
| 216 | | | | |
| 217 | | | | |
| 218 | | | | |
| 219 | | | | |
| 220 | | | | |
| 221 | | | | |
| 222 | | | | |
| 223 | | | | |
| 224 | | | | |
| 225 | | | | |
| 226 | | | | |
| 227 | | | | |
| 228 | | | | |
| 229 | | | | |
| 230 | | | | |
| 231 | | | | |
| 232 | | | | |
| 233 | | | | |
| 234 | | | | |
| 235 | | | | |
| 236 | | | | |
| 237 | | | | |
| 238 | | | | |
| 239 | | | | |
| 240 | | | | |
| 241 | | | | |
| 242 | | | | |
| 243 | | | | |
| 244 | | | | |
| 245 | | | | |
| 246 | | | | |
| 247 | | | | |
| 248 | | | | |
| 249 | | | | |
| 250 | | | | |
| 251 | | | | |
| 252 | | | | |
| 253 | | | | |
| 254 | | | | |
| 255 | | | | |
| 256 | | | | |
| 257 | | | | |
| 258 | | | | |
| 259 | | | | |
| 260 | | | | |
| 261 | | | | |
| 262 | | | | |
| 263 | | | | |
| 264 | | | | |
| 265 | | | | |
| 266 | | | | |
| 267 | | | | |
| 268 | | | | |
| 269 | | | | |
| 270 | | | | |
| 271 | | | | |
| 272 | | | | |
| 273 | | | | |
| 274 | | | | |
| 275 | | | | |
| 276 | | | | |
| 277 | | | | |
| 278 | | | | |
| 279 | | | | |
| 280 | | | | |
| 281 | | | | |
| 282 | | | | |
| 283 | | | | |
| 284 | | | | |
| 285 | | | | |
| 286 | | | | |
| 287 | | | | |
| 288 | | | | |
| 289 | | | | |
| 290 | | | | |
| 291 | | | | |
| 292 | | | | |
| 293 | | | | |
| 294 | | | | |
| 295 | | | | |
| 296 | | | | |
| 297 | | | | |
| 298 | | | | |
| 299 | | | | |
| 300 | | | | |
| 301 | | | | |
| 302 | | | | |
| 303 | | | | |
| 304 | | | | |
| 305 | | | | |
| 306 | | | | |
| 307 | | | | |
| 308 | | | | |
| 309 | | | | |
| 310 | | | | |
| 311 | | | | |
| 312 | | | | |
| 313 | | | | |
| 314 | | | | |
| 315 | | | | |
| 316 | | | | |
| 317 | | | | |
| 318 | | | | |
| 319 | | | | |
| 320 | | | | |
| 321 | | | | |
| 322 | | | | |
| 323 | | | | |
| 324 | | | | |
| 325 | | | | |
| 326 | | | | |
| 327 | | | | |
| 328 | | | | |
| 329 | | | | |
| 330 | | | | |
| 331 | | | | |
| 332 | | | | |
| 333 | | | | |
| 334 | | | | |
| 335 | | | | |
| 336 | | | | |
| 337 | | | | |
| 338 | | | | |
| 339 | | | | |
| 340 | | | | |
| 341 | | | | |
| 342 | | | | |
| 343 | | | | |
| 344 | | | | |
| 345 | | | | |
| 346 | | | | |
| 347 | | | | |
| 348 | | | | |
| 349 | | | | |
| 350 | | | | |
| 351 | | | | |
| 352 | | | | |
| 353 | | | | |
| 354 | | | | |
| 355 | | | | |
| 356 | | | | |
| 357 | | | | |
| 358 | | | | |
| 359 | | | | |
| 360 | | | | |
| 361 | | | | |
| 362 | | | | |
| 363 | | | | |
| 364 | | | | |
| 365 | | | | |
| 366 | | | | |
| 367 | | | | |
| 368 | | | | |
| 369 | | | | |
| 370 | | | | |
| 371 | | | | |
| 372 | | | | |
| 373 | | | | |
| 374 | | | | |
| 375 | | | | |
| 376 | | | | |
| 377 | | | | |
| 378 | | | | |
| 379 | | | | |
| 380 | | | | |
| 381 | | | | |
| 382 | | | | |
| 383 | | | | |
| 384 | | | | |
| 385 | | | | |
| 386 | | | | |
| 387 | | | | |
| 388 | | | | |
| 389 | | | | |
| 390 | | | | |
| 391 | | | | |
| 392 | | | | |
| 393 | | | | |
| 394 | | | | |
| 395 | | | | |
| 396 | | | | |
| 397 | | | | |
| 398 | | | | |
| 399 | | | | |
| 400 | | | | |
| 401 | | | | |
| 402 | | | | |
| 403 | | | | |
| 404 | | | | |
| 405 | | | | |
| 406 | | | | |
| 407 | | | | |
| 408 | | | | |
| 409 | | | | |
| 410 | | | | |
| 411 | | | | |
| 412 | | | | |
| 413 | | | | |
| 414 | | | | |
| 415 | | | | |
| 416 | | | | |
| 417 | | | | |
| 418 | | | | |
| 419 | | | | |
| 420 | | | | |
| 421 | | | | |
| 422 | | | | |
| 423 | | | | |
| 424 | | | | |
| 425 | | | | |
| 426 | | | | |
| 427 | | | | |
| 428 | | | | |
| 429 | | | | |
| 430 | | | | |
| 431 | | | | |
| 432 | | | | |
| 433 | | | | |
| 434 | | | | |
| 435 | | | | |
| 436 | | | | |

| Reservado p/ liberação

Assinatura da Enfermagem

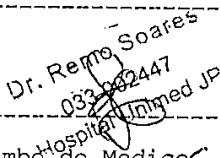
EDIMENTO REALIZADO

[NO DO PACIENTE]

Transferido Desistencia UTI
 Alta a pedido Enfermaria Obito: Atestado SVO IMT

Sinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo Hospital
Hospitais de Medicina





| | | | | |
|---|------------|--|--------------------|----------------------|
| Nome: <i>Elias Leandro da Silva</i> | | | | Registro: |
| Idade: 40 a | Sexo: Masc | Cor: | Clínica: Ortopedia | EMP: _____ LR: _____ |
| Data: 11/11/2018 | | Cirurgião: <i>Jorge Augusto</i> | | |
| 1º Assistente: <i>Luciano Gomes</i> | | 2º Assistente: <i>Alexandre Galvao</i> | | |
| Anestesista: <i>Tibério</i> | | Instrumentador: | | |
| DIAGNÓSTICO(S) PRÉ-OPERATÓRIO | | | | CID |
| <i>Fratura dos Ossos da Perna dir</i> | | | | S82.3 |
| | | | | |
| DIAGNÓSTICO(S) PÓS-OPERATÓRIO | | | | CID |
| <i>O mesmo</i> | | | | |
| | | | | |
| PROCEDIMENTO(S) CIRÚRGICO(S) | | | | CÓDIGO |
| <i>Osteossíntese com fixador externo</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Acidente 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





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Zélia Leal da Silva **Data da Admissão:** 06/07/17
Prontuário: _____ **Idade:** _____ **Enfermaria:** _____ **Leito:** _____
Nome da Mãe: _____ **Bairro:** _____
Endereço: _____ **Cidade:** _____ **Estado:** _____ **Fone:** _____ **Profissão:** _____
Sexo: F M **Cor:** _____ **Estado Civil:** _____ **Religião:** _____
Escolaridade: _____ **Data de Nascimento:** / /

QPD: Totume na Peau A
DA: Faz fumaça Peau A
Fumar f/ cigarro

Medicações em uso: _____

Interrogatório Sintomatológico:

Geral: Febre Astenia Anorexia Perda de Peso _____ Kg em _____ Prurido Sudorese
 Calafrios Alopecia Adenomegalias Icterícia Tonturas Outros: _____

ele: _____

Cabeça e PESCOÇO: Cefaléia Espirros Rinorréia Obstrução Nasal Epistaxe
 Dor de Garganta Bócio Rouquidão Disfagia **Audição:** _____ **Visão:** _____

AR e ACV: Dor _____ Tosse Expectoração Hemoptise
 Dispnéia 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

*D. Raimundo Soárez
Hospital Unimed JP
03/07/2017*

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58055-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



| DESCRIÇÃO DA CIRURGIA | |
|---------------------------|--|
| Posição e Preparo: | Paciente em decúbito dorsal horizontal sob anestesia |
| | Assepsia + Antissepsia |
| | Aposição de campos cirúrgicos estéreis |
| Incisão: | Pequenas Incisões em 1/3 proximal e distal da região anterolateral da perna dir |
| Achados: | Fx de ossos de perna dir |
| Conduta: | Realizada manobra de redução |
| | Aposição de pinos de schans (02 proximais e 02 distais ao foco de fx) |
| | Limpeza exaustiva de ferida operatória com SF a 0,9% |
| | Realizado RX controle |
| | Não realizado síntese definitiva devido a grande flictena em região anteromedial de 1/3 médio de perna esq |

Data: 11 / 11 / 2018

Dr. Japídeo Gomes de Figueiredo
Ortopedia Traumatologia
CRM-PB 9328
MÉDICO/CRM

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





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

| | | | | |
|--|-----------------|--|-----------------------------------|--|
| NOME <i>Elias Leandro da Silva</i> | | | | PRONTUÁRIO Nº |
| IDADE <i>40 anos</i> | SEXO <i>Mas</i> | COR | CLÍNICA <i>Ortopedia</i> | ENF. |
| DATA DE ADMISSÃO <i>03/01/2019</i> | | DATA DE ALTA <i>18/01/2019</i> | | TEMPO DE PERMANÊNCIA <i>15 dias</i> |
| DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Refratura de Tibia Direita</i> | | | | CID <i>S82.2</i> |
| DIAGNÓSTICO DEFINITIVO <i>O mesmo</i> | | | | |
| OUTROS DIAGNÓSTICOS | | | | |
| PRINCIPAIS EXAMES <i>Rx de quadril demonstrando solução de continuidade óssea da Tibia</i> | | | | |
| TERAPÉUTICA MEDICAMENTOSA | | | | |
| ANATOMIA PATOLÓGICA | | | | |
| INFECÇÃO DE F.O. <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | COLETA DE MATERIAL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | |
| RESULTADO BACTERIOLOGIA | | | | |
| CONDIÇÕES DE ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO | | <input type="checkbox"/> REMOVIDO | <input type="checkbox"/> A PEDIDO | <input type="checkbox"/> CURADO <input type="checkbox"/> |
| ÓBITO | | | | |
| RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÉUTICA, COMPLICAÇÕES) <i>Paciente portador(a) de fratura diafisária da Tibia foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de redução aberta e fixação interna com placa e parafusos após retirada de placa em "T". Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação anti-inflamatória, anti-tremolítica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento e orientações.</i> | | | | |
| ORIENTAÇÕES PÓS ALTA | | | | |
| DIETA: <i>Livre ou conforme já realizada pelo paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...</i> | | | | |
| USO: <i>Relativo em casa por 15 dias.</i> <i>Retorno às atividades sem esforço físico em 30 dias.</i> <i>Retorno às atividades com esforço físico leve em 45 dias e com esforço maior em 90 dias.</i> | | | | |
| CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: <i>Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.</i> | | | | |
| MEDICAÇÕES PARA CASA: <i>Ciprofloxacina, Tramadol (cloridrato de tramadol), Pradaxa.</i> | | | | |
| RETORNO: <i>Ao posto de saúde em 21 dias.</i> <i>Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em 21 dias para revisão.</i> | | | | |
| 18/01/2019 | | <i>Dr. Alexandre Galvão</i> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> <i>CRM 1928 / PBO 9653</i> <i>ASS. MÉDICO / C.R.M.</i> | | |
| DATA | | | | |
| Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO | | | | |





P/ Elias Leandro da Silva

Laudo Médico

Paciente vítima de trauma em perna resultando em fratura da tibia, foi submetido(a) a tratamento cirúrgico com uso de material de osteossíntese, encontra-se inapt(a) a realizar suas atividades habituais e laborais por um período de 120 (cento e vinte) dias a contar da data abaixo.

CID: S82.3

Dr. Alexandre Galvão
Ortopedista Traumatologista
CRM 9.128 SBTO 9603

DR. ALEXANDRE GALVÃO
CRM 9.128-PB SBTO 9.603

03.01.2019

...a Ag. Fiscal José Costa Duarte. C/N. CEP F00





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Elias Leandro Gonçalves portador(a) da identidade RG _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às _____ horas, portador(a) da patologia CID-10 S82.2 + S82.4, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 60 (sessenta) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 10/04/19.

Dr Luciano Gomes de Figueiredo
Ortopedia Traumatologia
CRM-PB 9328

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o(a) Dr.(a) _____, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1º VIA-PACIENTE 2º VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, 8/N, CEP 50055-364, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





CERTIDÃO

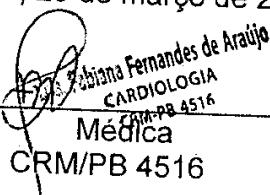
Nº. 0376/2019

Atendendo solicitação de GIULLYANA FLAVIA DE AMORIM de acordo com as 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 Nº179474 e prontuário nº 2018.11.000765 pertencente a ELIAS LEANDRO DA SILVA que foi atendido dia 06/11/2018 às 18H25min, vítima de colisão moto x moto, apresentando trauma em perna direita.

Submetido à avaliação médica, e exame de imagem que evidenciou fratura de ossos da perna direita. Realizado procedimento cirúrgico dia 11/11/2018, 21/11/2018 com alta médica dia 23/11/2018.

E para constar eu, Fabiana Fernandes de Araújo, Médica, data e assino a presente certidão.

João Pessoa, 29 de março de 2019


Fabiana Fernandes de Araújo
CRM/PB 4516
Médica
CRM/PB 4516



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

Ficha Nr: 179474 Atd.: Nao Regula
Data: 06/11/2018
Hora: 18:25:50
Recepção: GEOVANA DO SANTOS
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE
Nome: ELIAS LEANDRO DA SILVA Num. de vezes atendido: 1
CNS: 704000370171761 Sexo: M IDENTIDADE: 1388084490 Fone: 987838839
Natural: MONTEIRO/PB Data Nasc.: 15/03/1978 Id: 40 ano(s)
End.: RUA RUBENS FALCAO, 03
Bairro: ALTO DO CEU Cidade: JOAO PESSOA UF :PB
Mae: MARIA DE LOURDES LEANDRO DA SILVA Pai: ANTONIO ALVES DA SILVA
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO
Ocupação: PEDREIRO SEM ESPECIFICACAO Estado Civil: NAO INFORMADO
INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade:
Resp.: ELIAS LEANDRO DA SILVA
Tel/Doc. Responsavel: 987838839 / IDENTIDADE: 1388084490
Residencia: RUA

Transporte utilizado: SAMU
Vitima de acidente por: COLISAO MOTOXMOTO AS 17:12
Vitima de violência por: RUY CARNEIRO PROX.CAPITAL FIAT CONDUTOR
[] Caso Policial

PRE-CONSULTA CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO
Tipo de Classificação de Risco: AMARELO
PA: FR: [] Aparentemente Bem [] Grave
FC: TP: [] Politraumatizado [] Convulsao
Peso: Altura: [] Hemorragia [] Dispineia
Glicemias: IMC: [] Diarreia [] Agitado
Circ. Abd: O2%: [] Regular [] Chocado
[] Vomito
Observacao
x Principal
CO: MOTO/MOTO

História - Exame Físico - (hora do atendimento médico)

Vítima de quebra de moto e/ ou dor no perna durante seu trajeto de casa ou outros trânsitos.

Diagnóstico | Conduta
Prescrição | Horário da medicacão
Rx de perna direita AP x perf
Avaliação da ortopedia
Rx de cirurgia geral.

Dr. Attila Raphael
Médico Residente - Clínica Geral
CRM 11291 / PB





()



Buscar no site



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

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

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

SINISTRO 3190303729 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELIAS LEANDRO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO ELIAS LEANDRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 99723131587

Posição em 19-07-2019 10:30:49

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 21/05/2019 | R\$ 2.362,50 | R\$ 0,00 | R\$ 2.362,50 |

Histórico das correspondências enviadas

| Data da Carta | Referência | Ver Carta |
|---------------|---|---|
| 29/05/2019 | Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/npSffz5x8oUFwkVu3+TfuQ==api_key=ojQ3WIRpxnEXqb6Kfd3Bd3IYKZ5PpmZyh2kp8tKGBs=) |
| 08/05/2019 | Exigência Documental | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/eSIRTMo7eBRofbrg6doS9,api_key=ojQ3WIRpxnEXqb6Kfd3Bd3IYKZ5PpmZyh2kp8tKGBs=) |

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=Cj0KCQjw1MXpBRDjARIsAHTdN-0Bp0NeLLWkp... 1/3



19/07/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

- › Sobre o Seguro DPVAT (</Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
- › Informações Gerais (</Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)
- › Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (</Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT>)
- › Perguntas Frequentes (</Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes>)

Atendimento

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

Termos de uso e política de privacidade (</Pages/Termos-de-Uso.aspx>)

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=Cj0KCQjw1MXpBRDjARIsAHTdN-0Bp0NeLLWkp... 3/3



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 30/08/2019 11:35:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083011352388600000023241142>
Número do documento: 19083011352388600000023241142

Num. 23993431 - Pág. 3