



Número: **0827222-05.2015.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

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

Última distribuição : **19/10/2015**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA (AUTOR)		ADSON JOSE ALVES DE FARIAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
2245500	19/10/2015 14:57	Petição Inicial	Petição Inicial
2245560	19/10/2015 14:57	Procuração	Procuração
2245590	19/10/2015 14:57	Declaração de Hipossuficiência	Documento de Comprovação
2245637	19/10/2015 14:57	Documentos Pessoais	Documento de Identificação
2245662	19/10/2015 14:57	Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
2245702	19/10/2015 14:57	Laudos Médicos	Documento de Comprovação
6302787	20/01/2017 12:20	Decisão	Decisão
7483450	20/04/2017 15:32	Juntada de Recibo	Petição
7483477	20/04/2017 15:32	JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA - PROCESSO ADMINISTRATIVO	Documento de Comprovação
17848633	19/11/2018 18:05	Despacho	Despacho
25352814	16/10/2019 12:21	Expediente	Expediente

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA _____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA/PB.

- PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA;

- DISTRIBUIÇÃO JUSTIÇA COMUM;

JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA, brasileiro, casado, portador do RG n.º 4.302.991 SSP/PB e do CPF n.º 710.802.784-43, residente e domiciliado na Rua Escritor Ascendino Leite, s/n, Quadra 79, Lote 143, Jaguaribe, João Pessoa/PB, por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, conforme instrumento procuratório incluso, podendo receber intimações, citações, notificações, entre outros, na Rua Dr. Severino Guimarães, n.º 302, Mangabeira, João Pessoa/PB, vem perante V.Exa., ajuizar a presente

ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

(DPVAT/ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO)

PROCEDIMENTO SUMARÍSSIMO

Contra: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S/A, inscrita no CNPJ sob número 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, n.º 74, 5.º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP 20.031-205, expondo e requerendo ao final o seguinte:

***AB INITIO*, diante da situação em que se encontra o promovente, requesta inicialmente a**

Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso à Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

Douto Julgador, é sabido que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, **nada basta além do simples pedido**, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de n.º 1.060, de 05.02.1950 em seu art. 4º *caput*.

Assim, procura-se evitar que alguém tenha frustrada a busca ou a defesa de seus direitos em decorrência de sua condição social, ou por insuficiência de meios econômicos. Em resumo, a prestação de assistência judiciária visa a assegurar duas garantias fundamentais: a igualdade de todos e o acesso a Justiça.

-EXPOSIÇÃO FÁTICA:



O Autor foi vítima de acidente de trânsito, fato ocorrido no dia 24 de janeiro de 2015, por volta das 23:20hs, quando pilotava a motocicleta DAFRA 150, AMARELA, PLACA MOV 4766/PB, pela Avenida Paulo Afonso sentido Jaguaribe/Torre, quando um veículo não identificado saiu de uma rua invadindo a Avenida, colidindo na lateral do veículo do Autor, que perdeu o controle caindo ao solo, sofrendo lesões de natureza grave, sendo socorrido pelo SAMU para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, conforme prova Boletim de Ocorrência e documentos em anexo.

NO LAUDO MÉDICO, atesta que o Autor sofreu TRAUMATISMO CRANIO ENCEFÁLICO + TRAUMA DA FACE + TRAUMA DO MEMBRO INFERIOR DIREITO COM FRATURA DA DIÁFASE DO FÊMUR DIREITO, conforme documentos em anexo.

Devido ao fato do sinistro em tela, decorrer de acidente de trânsito, o Autor de posse de todos os documentos, requereu administrativamente o Seguro Obrigatório DPVAT, sendo que, a seguradora, pagou, através do CONSÓRCIO DAS SEGURADORAS, a importância de R\$ 4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais), conforme comprovante em anexo.

A FENASEG, responsável pelo pagamento das indenizações, afirma que o quantum devido deve obedecer Circular do CNSP-(CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS), que reduz o valor a ser pago afirmando que cada órgão tem um percentual, o que vai de encontro ao art, 3º e 5º ambos da Lei nº 6.194/74.

Acontece que, o valor da indenização decorrente do DPVAT, não pode ser reduzindo, visto que, uma norma não pode ficar condicionada a uma diretriz das seguradoras que exploram o seguro obrigatório em nosso país.

A Lei n. 6.194/74 determina que o pagamento do DPVAT, deverá ocorrer dentro de quinze dias, bastando apenas a simples ocorrência do acidente.

A posição da Demandada se confronta com as Leis ns. 6.194/74, e, 8.441/92, que delibera sobre o pagamento do DPVAT, afirmando que o seguro obrigatório, poderá ainda ser requerido a qualquer uma das Seguradora, que façam parte do Convênio.

DA APROPRIAÇÃO INDEVIDA PELA PROMOVIDA:

O Presidente Inácio Lula da Silva, em maio de 2007, sancionou a Lei nº 11.482/2007, que alterou a Lei nº 6.194/74, atendendo pleito das seguradoras, sendo que, anteriormente, o valor do DPVAT, correspondia à 40 (quarenta) salários mínimos.

O novo texto passou a ter a seguinte redação:

“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:

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

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

As modificações introduzidas na Lei 6.194/74, que trata do seguro obrigatório de veículos automotores de vias terrestres ou sua carga, a pessoas transportadas ou não, o conhecido Seguro DPVAT, foi atropelada pelo Poder Executivo Federal, vez que as modificações introduzidas vieram apenas reduzir os encargos e contemplar das companhias seguradoras, as quais na grande maioria são multinacionais, e grandes operadores financeiros e grandes Bancos.

Assim foi que a Medida Provisória n.º 340/2006, transformada na Lei 11.482/2007, colocou os beneficiários da Lei 6.194/74 nas mãos das Companhias Seguradoras, em todos os aspectos legais que os beneficiavam, transformando a referida lei numa mera determinação do desejo e da vontade das seguradoras.

Ora, Douto Julgador, foi pago ao autor a importância de R\$ 4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais), como o valor estipulado pela norma legal corresponde à R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), de logo, se



conclui que a Demandada, deve indenizar a promovente no valor de R\$ 8.775,00 (oito mil setecentos e setenta e cinco reais), valores estes que devem incidir juros de 1%, retroativos a data do sinistro, por trata-se de crime de apropriação, aplicando-se a Sumula 54 do STJ, no caso em tela.

DO VALOR DO DPVAT, ATRELADO APENAS AO QUANTUM DA LEI

11.482/2007.

-

A Lei n. 6.194/74, mesmo com as alterações sofridas pela Lei nº 11.482/2007, em momento algum, faz uso, referência a aludida “Tabela”, como base de calculo, mas tão somente a ocorrência do dano.

A prova do dano fora perfeitamente identificada, apreciada pela seguradora, visto que, já houve um pagamento administrativo, efetuado de forma a menor em prejuízo do autor, no valor de R\$ 4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais).

O cálculo é simples se o valor da indenização, em casos de invalidez nos exatos termos do Art 3º, inciso III da Lei 11.482/2007, II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), deve a seguradora pagar como forma de indenização o valor da diferença no quantum de R\$ 8.775,00 (oito mil setecentos e setenta e cinco reais), retroativos a data do pagamento a menor.

Como se não bastasse reduzir os valores do DPVAT, que o faz tomando como base a Resolução tomada pela demandada como amparo, nasce de lavra do CNSP (Conselho Nacional de Seguros Privados) , não tendo força de lei, serve apenas para apoiar o ato ilícito patrocinado pelas seguradoras que exploram esse ramo de atividades em nosso país.

Nunca é demais ratificar que a Lei n. 6.194/74, determina o pagamento da indenização mediante a SIMPLES, ocorrência do acidente e do dano por ele provocado, no entanto, as seguradora, dentre as quais figura a recorrente, procuram inviabilizar o DPVAT, fundando sua posição em resoluções e circulares, as quais encontram em rota de colisão com o dispositivo legal infra citado.

As provas colecionadas pelo requerente, aponta, retratam a debilidade a que ficou restrito a autora. Destarte, segundo a determinação legal, será devido o pagamento da indenização mediante a simples ocorrência do acidente e da extensão do DANO por ele provado.

Não encontrando outra forma de solucionar o litígio vem invocar a tutela jurisdicional do Estado, por intermédio de seu órgão judiciário, para dirimir tal conflito.

-DO REQUERIMENTO-

PELO EXPOSTO, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 3º, II, e art. 5º ambos da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente demanda, para o fim de condenar a requerida ao pagamento da indenização em epígrafe, fundada no pagamento de R\$ 8.775,00 (oito mil setecentos e setenta e cinco reais), referente a complementação do seguro Obrigatório DPVAT, em face da invalidez sofrida pelo Autor, adquirida através de sinistro de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

1. Seja citado o Promovido, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, com fundamento no Art. 221, I, do Código de Processo Civil Pátrio, através de AR (Correios e Telégrafos);



2. Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com o rito especial imposto a lide, tenha início a instrução e julgamento;
3. Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos;
4. Com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativos a data do sinistro;
5. Seja a demandada condenada em honorários advocatícios em 20% sobre o valor da condenação, mais custas processuais e demais emolumentos;
6. Requer ainda a parte autora que caso a parte demanda não pague o valor da condenação no prazo legal de 15 (quinze) dias, passe a incidir sobre o quanto a multa de 10% (dez) por cento, como determina o art. 475-J, do CPC;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art. 2º da Lei n. 1.060/50, por ser pobre na forma da lei;

Dá a presente causa o valor de R\$ 8.775,00 (oito mil setecentos e setenta e cinco reais), para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,
Pede e Espera deferimento.

João Pessoa, 19 de outubro de 2015.

Adson José Alves de Farias
Advogado OAB/PB 9949



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA, brasileiro, portador do RG n.º 4.302.991 SSP/PB e do CPF n.º 710.802.784-43, residente e domiciliado na Rua escritor Ascendino Leite s/n- Quadra 79 Lote 143- Jaguaribe- João Pessoa-PB Constitui e nomeia os **DRs. DANIEL SILVA PINTO DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/ PE 36.348, **Dr. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PB 9949 e **Dra. BRUNA FERNANDES DANTAS**, brasileira, Advogada, inscrita na OAB/PE 39.151 como seus procuradores, podendo ser intimados na Rua Severino Guimarães n. 302 Mangabeira, João Pessoa /PB, onde receberam as intimações e notificações de praxe; ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com as cláusula " ad judicia", art.38 parte final do CPC, especialmente para ajuizar Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório DPVAT, junto a **VARA CIVÉL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA, ESTADO DA PARAIBA**. Podendo o outorgado confessar, assinar, desistir, propor e firmar acordos entre as partes, receber intimações, transigir, apresentar réplica, oposições, receber valores e dar quitação, receber alvarás judiciais junto aos cartórios das serventias judiciais, apresentar recurso e contra razões junto ao Tribunal de Justiça, substabelecer estar com ou sem reservas de poderes podendo acompanhar todo processo até o final do julgamento e finalmente praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. Os honorários advocatícios em havendo contrato que os regule, serem pagos na base de 30%(trinta por cento) sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

JOÃO PESSOA /PB, em 27 de agosto de 2015.

Outorgante: _____

Assinatura de Adson José Alves de Farias

Isento de reconhecimento de firma, face a lei n.8.952, de 13/12/1994, que nova redação ao art. 38 do CPC.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

CONTRATANTE: JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA,
brasileiro, portador do RG n.º 4.302.991 SSP/PB e do CPF n.º 710.802.784-
43, residente e domiciliado na Rua escritor Ascendino Leite s/n- Quadra 79
Lote 143- Jaguaribe- João Pessoa-PB

. DECLARA, para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA, ESTADO DE PARAIBA**, nos termos da Lei n. 7.510, de 04 de julho de 1986, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por ser pobre na forma da Lei, não dispondo de meios para prover as custas do processo da Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório DPVAT. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso o presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

João Pessoa/PB, em 28 de Agosto de 2015.

Declarante: _____

Jose Roberto Ferreira Leite da Silva



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.302.991 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/01/2015

NOME JOSÉ ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA

FILIAÇÃO ROBERTO LEITE DA SILVA
ANTONIA FERREIRA DA SILVA

NATURALIDADE JOÃO PESSOA-PB DATA DE NASCIMENTO 28/06/1993

DOC ORIGEM NASC.N. 60818 FLS. 72 LIV. A-59
CARTÓRIO 3º JOÃO PESSOA/PB

ASSINATURA DO DIRETOR LEIN 7.116 DE 28/03/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Recarta Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
710.802.784-43

Nome
JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA

Nascimento
28/06/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-005

Assinatura: *João Roberto Ferreira Leite da Silva*

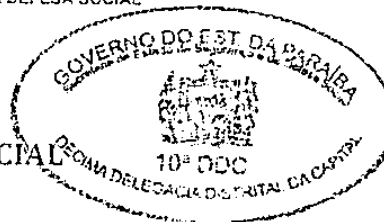
ASSINATURA DO TITULAR



Num. 2245637 - Pág. 2



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
1ª SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA CIVIL
1ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
10ª DELEGACIA DISTRITAL DA CAPITAL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL
1599/2015

CERTIFICO em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que revendo os registros de ocorrências policiais deste órgão, encontramos a ocorrência de Nº 1599/2015, que passamos a transcrever na íntegra: Aos 1 de julho de 2015, nesta cidade de JOÃO PESSOA, Estado da Paraíba e na 10ª DELEGACIA DISTRITAL DA CAPITAL, evento DIVERSOS, sob a responsabilidade do Bel(a). FERNANDO KLAYTON F. ANDRADE Delegado de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 09:49 horas, compareceu JOSÉ ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA, nascido(a) aos 28.06.1993, filho(a) de ROBERTO LEITE DA SILVA e de ANTONIA FERREIRA DA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRO, natural de JOÃO PESSOA - PB, SOLTEIRO, AUTONOMO, 6ª SÉRIE, portador(a) de Cédula de Identidade Nº 4302991, expedida pela SSP/PB, com C.P.F. de Nº 710802784-43, residindo à RUA ESCRITOR ASCENDINO LEITE S/N QUADRA 79 LOTE 143 JAGUARIBE, na cidade de JOÃO PESSOA - PB, telefone: () , celular: (83) .

Declarou que:

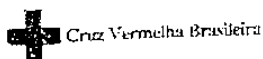
QUE NO DIA 24.01.2015 POR VOLTA DAS 23:20 QUANDO PILOTAVA A MOTOCICLETA DAFRA DE COR AMARELA 150 ANO 2008 DE PLACAS MOV-4766 EM NOME DE JOSÉ PEREIRA DOS SANTOS SENTIDO JAGUARIBE/ TORRE NA AV. PAULO AFONSO NO BAIRRO DE JAGUARIBE NESTA CAPITAL QUANDO UM VEÍCULO DE PLACAS NÃO IDENTIFICADAS SAIU DE UMA RUA INVADINDO A AV. PAULO AFONSO VINDO A COLIDIR CONTRA A MOTOCICLETA TENDO O NOTIFICANTE PERDIDO O CONTROLE CAIU AO SOLO E FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULANCIA DO SAMU PARA O HOSPITAL DE TRAUMAS NESTA CAPITAL. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ. Este boletim tem validade indeterminado e não substitui os documentos originais.

João Pessoa/PB, 1 de julho de 2015.

José Roberto Ferreira Leite da Silva
JOSÉ ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA

[Assinatura]
ESCRIVÃO DE POLÍCIA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

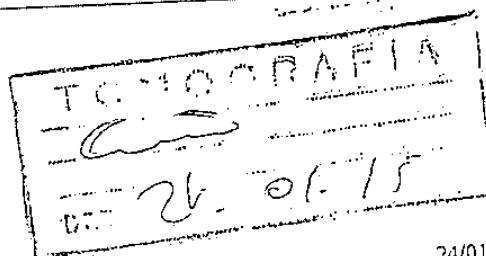
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090 - CNES: 2593262 - FONE: (83) 3216-5735 / 3216-5775

Boletim de Atendimento Emergencial: 809539

RX++C

Identificação do paciente			
ID 837643	Nome JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 28/06/1993	Idade 21 anos 6 meses 27 dias	Estado civil UNIAO ESTAVEL	Religião CATOLICA
Mãe ANTONIA FERREIRA DA SILVA	Pai ROBERTO LEITE DA SILVA		
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Responsável (Parentesco) A ESPOSA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 85717938	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4302991	Nº Cns	
Local de procedência JAGUARIBE	Tipo BAIRRO		UF PB
Email NAO INFORMADO	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58015531	Município de residência JOAO PESSOA	Logradouro Escritor Ascendino Leite	
Número 17	Complemento	Bairro Jaguaribe	
Admissão			
Data e Hora Prevista 24/01/2015 23:19:47	Número da pulseira 3084259	Convênio SUS	
Especialidade CLINICA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco VERMELHA	Origem do paciente SAMU		
Caráter de atendimento URGENCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou AMB DO SAMU		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []		ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			CID
Atendido por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES			Tempo 03min 01seg

Imprimir



24/01/2015 23



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL EST. DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LIL CENA				LAUDO MÉDICO / RESUMO DE ALTA	
NOME: JOSÉ ROBERTO F. L. DA SILVA				REGISTRO	
IDADE: 21 ANOS	SEXO: MASCULINO	COR: BRANCA	CLÍNICA: TRAUMATOLOGIA	ENF.: 4	LEITO: 03
DATA DE ADMISSÃO: 24/01/2015		DATA DE ALTA: 13/02/2015		TEMPO DE PERMANÊNCIA: 19 DIAS	
DIAGNÓSTICO: FRATURA DE FEMUR				CID: S72.1	
OUTROS DIAGNÓSTICOS:					
PRINCIPAIS EXAMES:					
CIRURGIA REALIZADA - DATA E EQUIPE: OSTEOSSINTESE, DR. ROBERTO SANTOS.					
CITOMIA PATOLÓGICA:					
INFECÇÃO: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		COLITA DE MATERIAL: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
CULTURA BACTERIOLÓGICA:					
INDICADORES DE ALTA: <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO		<input type="checkbox"/> REMOVIDO		<input type="checkbox"/> A PEDIDO	
				<input type="checkbox"/> CURADO <input type="checkbox"/> ÓBITO	
PACIENTE EVOLUINDO BEM, RECEBE ALTA HOSPITALAR.					
FISIOTERAPIA MOTORA DIARIAMENTE					
ORIENTAÇÕES PÓS ALTA					
DIETA: LIVRE PARA IDADE					
REPOUSO: Relativo em casa por 15 dias.		LICENÇA MÉDICA: _____ dias.			
MEDICAÇÕES PARA CASA: CEFALOXINA + NIMESULIDA					
RETORNO: HTOP COM DEZ DIAS		para retirada de pontos.			
DATA: 13/02/15		DR. JOÃO BARTOLOMEU CRP 4518 ASS. MÉDICO / CRM			
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar. Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO					





OLIVEIRA
BRASILIA

Primeiro Atendimento Médico



3064260 BE.: 809639
JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA S
DT. NASC.: 26/06/1993
MRE: ANTONIA FERREIRA DA SILVA

END.: Escritor Ascendino Leite
N. 17 - Jaguaribe
JOAO PESSOR
FONE: {}
CELULAR: (+3) 86717939
IDADE: 21
DT. ENTRADA: 24/01/2015 23:13:47

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Pac vítima de não resíduo (LUTO).
Apresenta TCE + Trauma Pelve + Trauma de MTD e/
feridas na mão os dedos (RECIDIVAS) - NÃO FALTA
A CONSCIÊNCIA.

EXAME PRIMÁRIO

VIAS
AÉREAS ☒ Pérvias ☐ Obstruídas
CERVICAL IMOBILIZADA: ☒ Sim ☐ Não
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☒ Sim ☐ Não
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☒ Sem dificuldade
☐ Com dificuldade
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA
☐ APNÉIA
AUSCUTA PULMONAR:
1- MURMÚRIO VESICULAR
HTD ☒ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente
HTE ☒ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente
2- RUÍDOS
☐ Sim
☐ Não
HTD ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores
HTE ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores
FR: _____ Imp: _____ SaO₂: _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☒ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica
☐ Pletórica ☐ Ictérica
TEMPERATURA DA PELE ☒ Normal ☐ Quente ☐ Fria
PULSO ☐ Normal ☐ Aumentado
☐ Fino ☐ Ausente
AUSCUTA CARDÍACA
RÍTIMO ☒ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente
BULHAS ☐ Normotonéticas ☐ Hipofonéticas
☐ Hipofonéticas ☐ Ausente
SOPRO ☐ Presente ☐ Ausente
BE OU B4 ☐ Sim ☐ Não
FC: _____ bpm PA: _____ X _____ mmHg T: _____ °C
ECG: _____

ABDOMEN: *Abdomen normal.*

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☐ Fotorreagente ☐ Paralisadas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
A solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao contínuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons Incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:		15			

F(NG).CC.001-1





3084259 BE.: 809639
JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA S
DT. NASC.: 28/06/1993
MAE: ANTONIA FERREIRA DA SILVA
END.: Escritor Acendino Leite
N. 17 - Jaguaribe
JORD PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (82) 86717936
IDADE: 21
DT. ENTRADA: 24/01/2015 23:19:47

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM B.E./PRONT

NOME DO PACIENTE:	
PROCEDÊNCIA:	<input type="checkbox"/> Domicílio <input type="checkbox"/> Ambulância de resgate <input checked="" type="checkbox"/> Ambulância SAMU <input type="checkbox"/> Polícia
TIPO DE ACIDENTE:	<input checked="" type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Automóvel <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Atropelamento <input type="checkbox"/> Envenenamento <input type="checkbox"/> Incêndio <input type="checkbox"/> Explosão <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input type="checkbox"/> Arma branca <input type="checkbox"/> Outros:
TIPO DE LESÃO:	<input type="checkbox"/> Fratura fechada <input type="checkbox"/> Ferimento aberto <input type="checkbox"/> Esmagamento <input type="checkbox"/> Laceração <input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Mordedura <input type="checkbox"/> Objeto encravado <input type="checkbox"/> Ferimento contínuo <input type="checkbox"/> Amputação membro <input type="checkbox"/> Outros:
LOCAL DA LESÃO:	<input type="checkbox"/> Membros sup. <input type="checkbox"/> Membros inf. <input type="checkbox"/> Tronco <input checked="" type="checkbox"/> Cabeça e pescoço <input type="checkbox"/> Outros:
DADOS CLÍNICOS (sintomas)	
DATA DE INÍCIO DOS SINTOMAS: / /	
E	IE FÍSICO
PA: / mmHg P: bpm SpO2: Tax:	
Sistema Neurológico: <input type="checkbox"/> Tema Neurológico: <input checked="" type="checkbox"/> Consciente <input type="checkbox"/> Inconsciente <input checked="" type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado	
Nível de Consciência: <input type="checkbox"/> Simetria: <input type="checkbox"/> Anisocóricas <input type="checkbox"/> Tamanho: <input type="checkbox"/> Midríase	
Avaliação das pupilas: <input type="checkbox"/> Anisocóricas <input checked="" type="checkbox"/> Miose	
Sistema Respiratório: <input type="checkbox"/> Ventilação invasiva <input checked="" type="checkbox"/> Ventilação espontânea <input type="checkbox"/> Vias aéreas pervias <input type="checkbox"/> Traqueostomia <input type="checkbox"/> Respiração rápida <input type="checkbox"/> Obstrução parcial das vias aéreas <input type="checkbox"/> Respiração ruidosa <input type="checkbox"/> Suporte ventilatório não invasivo <input type="checkbox"/> Obstrução total das vias aéreas	
Sistema Circulatório: <input type="checkbox"/> Pulso ausente <input type="checkbox"/> Pele fria e úmida <input checked="" type="checkbox"/> Perfusão tissular satisfatória <input type="checkbox"/> Taquicardia <input type="checkbox"/> Bradicardia <input type="checkbox"/> Perfusão tissular comprometida <input type="checkbox"/> Palidez <input type="checkbox"/> Outros:	
Sistema Digestório: <input type="checkbox"/> HIDA <input type="checkbox"/> Uso de SNG <input type="checkbox"/> Vômitos <input type="checkbox"/> Dor à palpação superficial <input type="checkbox"/> HDB <input type="checkbox"/> Corpo estranho <input type="checkbox"/> Dor à palpação profunda <input type="checkbox"/> Rigidez abdominal <input type="checkbox"/> Distensão abdominal Outros:	
Sistema Genito-urinário: <input type="checkbox"/> Disúria <input type="checkbox"/> Hematúria <input type="checkbox"/> Oligúria <input type="checkbox"/> Poliúria <input type="checkbox"/> SVD <input type="checkbox"/> Outros:	
HISTÓRICO CLÍNICO E CIRÚRGICO: <input type="checkbox"/> Hipertensão <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Câncer <input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Cirurgias	
<input type="checkbox"/> Internações <input type="checkbox"/> Outros: Especificar:	
USO DE MEDICAÇÃO? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Especificar:	
HORÁRIO DA ÚLTIMA REFEIÇÃO:	
IMUNIZADO CONTRA O TÉTANO? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES:	
Exatidão de dados - 11/01/2015	
Mey R. P. P. P.	
Enfermeiro da Silva	
Enfermeiro	
Enfermeiro	
DESTINO:	ENFERMEIRO: COREMI: F(NG), ENF.022



Ortopedista 02/14de

Paciente referido por
foi vítima de acidente
de moto (SIC)
sofreu fratura da
diáfise do fêmur (D).
Indicada internação e
instalar traço esquelético
tibial.

Agenda subir p/ bloco

Unidades:

No momento não há
sala de cirurgia disponível
devido outras emergências
estarem no vez.

Dr. Rodrigo Castro do Amaral
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PE 4847 / TEOT 8331

NCA 25/11/15

1420m

Paromomus

62515

NCA / Convicção

MANIO 5/
Cessão NCA

ACTA DO NCA

Dr. Roberto Tonifácio
NCA / Cirurgia
CRM-PE 8005

#BMF# 25/03 02:20

Paciente vítima de acidente motociclístico (4 capacete). Negra vômito.
lesões. No momento encontra-se em B.G., L.O.T.F.

do osso fixo da face, apresenta apenas escoriações em hemifác
D, sem suspeita de fratura, confirmada através da TIC.

Apresenta movimentos mandibulares preservados e oclusão estável.

1. D. 1 Avaliação BMF
2. D. 2 ARTA BMF

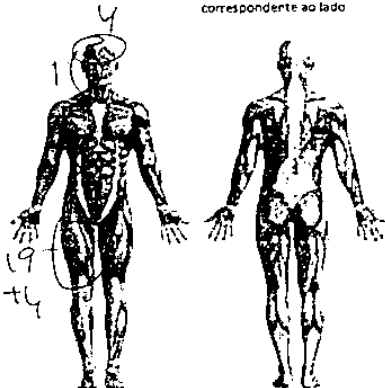
Dr. Roberto Tonifácio
CRM-PE 8005
Cirurgia e Traumatologia
Bucco-Maxilo-Facial
CRM-PE 3777

EXAME SECUNDÁRIO

ALERGIA: ☐ Não ☐ Sim: _____
 MEDICAMENTOS: ☐ Não ☐ Sim: _____
 IMUNIZAÇÃO: ☐ Não ☐ Sim: _____
 PATOLOGIA: ☐ Não ☐ Sim: _____
 ALIMENTOS INGERIDOS: ☐ Não ☐ Sim: _____

LOCAL DA LESÃO

Identifique o local com o número correspondente ao lado →



- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| 1 Abrasão | 19 Fratura Óssea Fechada |
| 2 Amputação | 20 Fratura Óssea Aberta |
| 3 Avulsão | 21 Hematoma |
| 4 Contusão | 22 Ingurgitamento Nervoso |
| 5 Crepitação | 23 Laceração |
| 6 Dor | 24 Lesão Tendínea |
| 7 Edema | 25 Luxação |
| 8 Empalamento | 26 Mordedura |
| 9 Evisceração subcutânea | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento | 28 Objeto Enclavado |
| 11 Equimose | 29 Otorragia |
| 12 F. Arma Branca | 30 Paralisia |
| 13 F. Arma de Fogo | 31 Paresia |
| 14 F. Contuso | 32 Parestesia |
| 15 F. Cortante | 33 Queimadura |
| 16 F. Corto-Contuso | 34 Rinorragia |
| 17 F. Perfuro-Contuso | 35 Sinais de Isquemia |
| 18 F. Perfuro-Cortante | 36 |

OBS.:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada (regra da palma%) _____ % Graus de queimadura: ☐ 1º grau ☐ 2º grau ☐ 3º grau

EXAMES SOLICITADOS

☒ Radiografias ☐ Lavado peritoneal
☐ Ultrassonografia (FAST) ☐ Gasometria arterial
☒ Tomografia computadorizada ☐ Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONDUTAS E PROCEDIMENTOS		CÓDIGO
1	Atmo. Lu. 1/2	
2	SE 1100 - 1/2	
3	TE 1100 - 1/2	
4	SAT 5000 1/2	
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Wandberg G. de Aguiar
 Cirurgião Geral
 Videolaparoscopia
 CRM 3374

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da Recurso às _____ do dia _____

Solicito parecer da GNP às _____ do dia _____

DESTINO DO PACIENTE

DATA _____
 SAÍDA _____
 HORAS: _____

☐ Centro cirúrgico
☐ Transferência (unidade de saúde)
☐ Internado (setor)
☐ Alta hospitalar ☐ Decisão médica ☐ A pedido ☐ A reavalia ☐ Desistência
☐ Óbito ☐ Até 48 hs. ☐ Após 48 hs. ☐ Família ☐ IML ☐ SVO

ATURA/CARIMBO

ASSIN

ATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSIN

F(NG).CC.001-1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 19/10/2015 14:52:23

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1510191454578840000002224810

Número do documento: 1510191454578840000002224810

Usuário: gbatista

GIH: Existe paciente para ser registrado nesta unidade



Consultar Internação

Internação
Número do Laudo 73149086
Unidade hospital de emergência e trauma senador h. lucena
Solicitante hospital de emergência e trauma senador h. lucena
Unidade hospital de emergência e trauma senador h. lucena
Executante
Data/Hora de Solicitação 26/01/2015 15:49
Atendente Marcelo da Silva Andrade
Solicitante
Data/Hora da Regulação 26/01/2015 15:50
Profissional João Cavalcanti de Brito cpf: 13290657434
Regulador
Situação Complementos pendentes de autorização em andamento
Alta
Data de Registro
Motivo
Data Prevista 02/02/2015
Data/Hora de Internação 26/01/2015 18:17
Profissional Marcelo da Silva Andrade
Registro da Internação
Paciente
Código 889999141937729
Nome JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA
Nome da Mãe ANTONIA FERREIRA DA SILVA
Data de Nascimento 28/06/1993
Unidade Emissora do Laudo hospital de emergência e trauma senador h. lucena
Profissional Nome carlos magalhaes franca
Emissor do Laudo CPF 45054185453
Caráter da Internação 2- Urgência
Clínica Clínica cirúrgica: Leito Cirúrgico: Ortopedia/Traumatologia
Procedimento Código 0408050519
Solicitado Nome tratamento cirúrgico de fratura da diáfise do femur
Procedimento Código 0408050519
Realizado Nome tratamento cirúrgico de fratura da diáfise do femur
Diagnóstico Inicial Código S723
Descrição fratura da diáfise do femur
Diagnóstico Principal Código
Descrição
Diagnóstico Secundário Código
Descrição
Principais Resultados e Provas ex. físico
Diagnósticos
Procedimentos Especiais 0415030013 - tratamento cirúrgico em politraumatizados
Registrados
Classificação / Subclassificação Leito Cirúrgico: Ortopedia/Traumatologia / Misto
do Leito Ocupado

Histórico

Tipo Ação

Registro de Dados Complementares

Encaminhamento de Internação sob Regulação

Login Usuário Justificativa

mtischer

jbrito

Paciente internado em leito extra

Data

14:55 13/02/2015

15:50 26/01/2015



Poder Judiciário da Paraíba
13ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22) 0827222-05.2015.8.15.2001

DECISÃO

Vistos, etc.

Tendo em vista atual entendimento do Supremo Tribunal de Justiça, a demonstração da existência de prévio requerimento administrativo é necessário para a propositura da ação de cobrança de seguro DPVAT, Entendimento este seguido pela jurisprudência do Tribunal de Justiça da Paraíba.

APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT. EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM JULGAMENTO DO MÉRITO. FALTA DE INTERESSE DE AGIR. AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. PRECEDENTES DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. AUSÊNCIA DE CONDIÇÕES DA AÇÃO. APLICAÇÃO DO ART. 557, CAPUT, DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. NEGATIVA DE SEGUIMENTO. - Em recente pronunciamento, o Tribunal Federal, revendo posicionamento até então uníssono, passou a entender que, em ação de cobrança do seguro DPVAT, deve o autor justificar a provocação do Poder Judiciário, demonstrando a existência de pretensão resistida, esta consubstanciada na prova do prévio requerimento administrativo. (Apelação 00072798820158150011, Rel. Oswaldo Trigueiro do Valle Filho, Data do Julgamento 20/01/2016).

Desta feita, intime-se a parte suplicante para que, no prazo de dez dias, emende a exordial acostando documentos comprobatórios de prévio requerimento administrativo junto a parte suplicada, sob pena de indeferimento da inicial.

JOÃO PESSOA, 20 de janeiro de 2017.

Juiz(a) de Direito



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 13ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA/PB.

Processo nº 0827222-05.2015.8.15.2001

Promovente: JOSÉ ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA

Promovente: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

JOSÉ ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA, já amplamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, que tramita neste douto juízo, por intermédio de seu advogado que esta subscreve, acatando o d. despacho de Id. 6302787, vem à presença de Vossa Excelência, requerer a juntada aos autos do documento do requerimento administrativo, comprovando o valor recebido administrativamente referente ao seguro obrigatório DPVAT, o qual segue em anexo, por ser medida da mais lúdima JUSTIÇA.

Nestes termos,
Pede e Espera deferimento.

João Pessoa, 20 de abril de 2017.

Adson José Alves de Farias
Advogado OAB/PB 9949



SINISTRO 3150680703 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE ROBERTO FERREIRA LEITE DA SILVA

CPF/CNPJ: 71080278443

Posição em 18-04-2017 08:59:20

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
08/09/2015	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00



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, data eletrônica.

DANIELA FALCÃO AZEVEDO

Juíza de Direito



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, data eletrônica.

DANIELA FALCÃO AZEVEDO

Juíza de Direito

