



Número: **0825781-33.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **09/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ERIVALDO DA COSTA SILVA (AUTOR)		INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
25149028	09/10/2019 10:47	Petição Inicial	Petição Inicial
25149042	09/10/2019 10:47	Petição Inicial	Outros Documentos
25149044	09/10/2019 10:47	Procuração	Procuração
25149047	09/10/2019 10:47	Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação
25149352	09/10/2019 10:47	SAMU, BO e Comp. de Pag. Administrativo	Outros Documentos
25149354	09/10/2019 10:47	Doc. Médcia 1	Outros Documentos
25149357	09/10/2019 10:47	Doc. Médica 2	Outros Documentos
25149358	09/10/2019 10:47	GuiaCustas	Outros Documentos
25172376	09/10/2019 17:05	Mandado	Mandado
25363359	16/10/2019 15:19	Petição de Esclarecimento	Petição
25363363	16/10/2019 15:19	Petição de Esclarecimento	Outros Documentos
25405739	17/10/2019 16:52	Despacho	Despacho
25435270	18/10/2019 12:53	Despacho	Despacho
25438868	18/10/2019 14:52	Petição	Petição
25438871	18/10/2019 14:52	Requerimento Administrativo	Outros Documentos
25438878	18/10/2019 14:52	Petição	Outros Documentos
27226628	19/12/2019 16:59	Despacho	Despacho
27341181	08/01/2020 14:46	Mandado	Mandado
27341607	08/01/2020 14:50	Certidão	Certidão

Petição Inicial em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CIVIL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.**

ERIVALDO DA COSTA SILVA, brasileiro, solteiro, ajudante, portador do RG de nº 3269219, e CPF de nº 073.564.844-12 residente e domiciliado na Rua Arnaldo de Albuquerque, nº 1321 A Bairro: Alto Branco na Cidade de Campina Grande/PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no preâmbulo desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

COMPLEMENTO

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requesta inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço 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 nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do



procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015.**

DOS FATOS E DOS DIREITOS

O autor foi acidente automobilístico - fato ocorrido no dia 02/11/2018, estava trafegando pela Rua Dr. Vasconcelos, bairro do alto branco, nesta cidade, conduzindo a motocicleta Honda/Pop, 110, ano/modelo 2017, cor vermelha, chassi de nº 9C2JB0100HR268031, de placa QFX 2175/PB, quando foi atingido por um veículo de marca, cor, placas e demais características que ignora, inclusive o condutor, que trafegava no mesmo sentido da via, sendo que em decorrência do impacto o autor foi jogado ao solo e sofrendo lesões graves sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande, conforme descrito em prontuário medico, atestado medico e no Boletim de Ocorrência em anexo, da Polícia.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como o como **FRATURA EXPOSTA DE PERNA ESQUERDA, SENDO SUBMETIDO A VÁRIAS CIRURGIA DE OSTEOSÍNTESE (PLACAS/PINOS/PARAFUSOS)**, devido ao acidente, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudo médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 2.362,50 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supra mencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não a quem com essa responsabilidade.



Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

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

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

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

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



- CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 11.137,50 (ONZE MIL, CENTO E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- 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;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;

04- seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



05- com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);

06- seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08- Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já encontra-se em anexo;

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 11.137,50 (ONZE MIL, CENTO E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 09 de Outubro de 2019.

INACIO BRUNO SARMENTO
- Advogado - OAB/PB 21.472



QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:_____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/____, por volta das _____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA (), de que forma?

_____.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):_____

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

_____.

Sem mais, em ____/____/_____.

(Assinatura – carimbo – CRM)



PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Erivaldo da Costa Silva, brasileiro (a),
solteiro, estudante portador da Cédula de Identidade nº:
3269219, inscrito no CPF nº: 073 / 569 / 894 / 12, residente e domiciliado
na Rua Arnaldo de Albuquerque, Nº 1301A, Bairro, Alto Branco,
na Cidade de Campina Grande /PB.

OUTORGADO: INACIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Dinamarca Alves Correia, 1020, loja 02, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.**

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

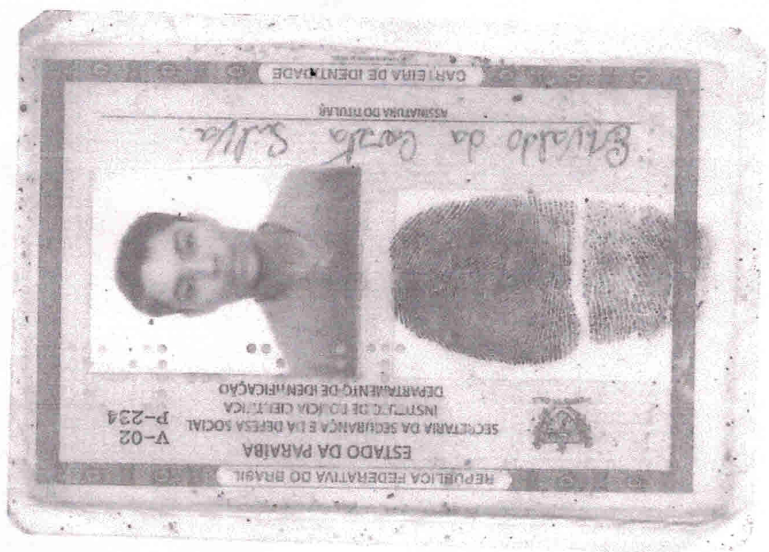
A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 09 de Outubro de 2019.

Erivaldo da Costa Silva
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamérica Alves Correia, nº1020, loja 02,
Dinamérica, Campina Grande – PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.269.219 -2 VIA DATA EMISSÃO 02/07/2013

NOME ERIVALDO DA COSTA SILVA

ALICADO CICERO DOS SANTOS SILVA
MARIA DE LOURDES DA COSTA SILVA

NATALIDADE GURJÃO-PB

DATA DE NASCIMENTO 14/09/1996

DOC. IDENT. NASC. N. 1.380 FLS. 046V LIV. A-4
CARTÓRIO GURJÃO-PB

OT 073.564.844-12

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N. 7.118 DE 2002/03



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : Nº 003.915.962



ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
BR 230 - KM 158 - Alça Sudoeste - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP 58423-700
CNPJ 08.826.596/0001-95 - Insc.Est. 16.003.839-1

DADOS DO CLIENTE

JOEDNA FERREIRA DA SILVA
RUA ARNALDO DE ALBUQUERQUE 1321 A
CAMPINA GRANDE

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

4/245407-2

REFERÊNCIA

JUN/2019

APRESENTAÇÃO

07/06/2019

CONSUMO

0

VENCIMENTO

14/06/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 17,10

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

JOEDNA FERREIRA DA SILVA

Roteiro: 05-401-306-2970

83690000000-8 17100147000-3 02454072019-0 06700401019-4

VENCIMENTO

14/06/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 17,10

MATRÍCULA

245407-2019- 06-7





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 2/11/2018	HORA: 12:26 HRS	ID Nº: 1734751
NOME:	ERVALDO DA COSTA SILVA	
QUEIXA:	ACIDENTE DE TRÂNSITO	
LOCAL:	RUA: DR VASCONCELOS - ALTO BRANCO	
COMPLEMENTO:	ANTES DA CEASA	
CIDADE:	CAMPINA GRANDE / PB	
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		

Campina Grande, 13 de junho de 2019.


Deocleio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES E
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



Ocorrência Nº 000137/19

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000137/19 registrada em 25/06/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e cinco dias do mês de junho do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES E VEICULOS, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 15:31 horas, compareceu o Sr. ERIVALDO DA COSTA SILVA, com 32 anos de idade, filho de CÍCERO DOS SANTOS SILVA e MARIA DE LOURDES DA COSTA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de GURJÃO - PB, Solteiro, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão AJUDANTE, portador da Cédula de Identidade Nº 3.269.219 - 2ª VIA, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 07356484412, residindo à rua ARNALDO DE ALBUQUERQUE, 1321, bairro ALTO BRANCO, na cidade de Campina Grande - PB.

Declarou que:

Afirma o comunicante que por volta das 12h26min do dia 02.11.2018, estava trafegando pela Rua Dr. Vasconcelos, Bairro do Alto Branco, nesta cidade de Campina Grande/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/POP 110I, ano/modelo 2017/2017, cor vermelha, chassi nº 9C2JB0100HR268031, de placa QFX-2175/PB, licenciada em seu nome (Erivaldo da Costa Silva), quando foi atingido por um veículo de marca, cor, placas e demais características que ignora, inclusive o condutor, que trafegava no mesmo sentido da via, sendo que em decorrência do impacto o comunicante foi jogado ao solo, sofrendo lesões graves na perna esquerda, ficando desacordado, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamento cirúrgico, conforme documentos apresentados nesta Delegacia, enquanto que o condutor do veículo causador do acidente evadiu-se do local sem ser identificado; Que, não foi realizada nenhuma perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares da CPTran; Que, no momento do acidente não chovia e a visibilidade do local era boa, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, o comunicante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o condutor do veículo envolvido no acidente, caso o mesmo seja identificado. 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.

Campina Grande, Terça-feira, 25 de Junho de 2019

ERIVALDO DA COSTA SILVA

Declarante

José Alberto do Nascimento
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL
Nº 000

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



SINISTRO 3190423662 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERIVALDO DA COSTA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO ERIVALDO DA COSTA SILVA

CPF/CNPJ: 07356484412

Posição em 02-09-2019 15:51:34

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

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
22/08/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/08/2019	NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO	
13/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	
13/07/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

SAH

Ficha de Acolhimento

Nome:	Eduelob de Costa Silva		
End:	Housing de Albuquerque	321	Bairro: Alto Branco
Data de Nascimento:	14.09.1986	Documento de Identificação:	
Queixa:	Ac. de	Data do Atend.: 02.11.18	Hora: 13:15 Documento:
Acidente de trabalho?	() Sim () Não		

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fácéis de dor () Gement
Frequência respiratória:			
Pressão arterial:			
Dosagem de HGT:			
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca	Frequência cardíaca:	
		Temperatura axilar:	
		Mucosas:	() Normocorada () Pálida

Estratificação

() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento até 15 minutos

Assinatura e carimbo do profissional



OTOREXIA

ERIVALDO DA COSTA SILVA, 32a

[Handwritten signature]

9-1
Cirurgia

Pr. Parna E

11/11

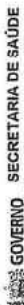
- 1 DIETA LIVRE
- 2 JELCO SALINIZADO Nº 18
- 3 DIPIRONA 1g+ABD EV 6/6H
- 4 TILATIL 20MG + ABD EV 12/12H
- 5 TYLEX 30MG VO 6/6H SE DOR
- 6 NAUSEDRON 8mg/ml 1FA + ABD EV 8/8h SN
- 7 OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE EV EM JEJUM
- 8 CLEXANE 40MG SC AS 20H
- 9 MUDANÇA DE DECÚBITO 2/2H
- 10 SSV + CCGG

Ymir de Paiva Câmara
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PB 11907

BEG, Estável, SI distensionado,
SI quixos.
Dinam (+ encucação +
cd. VPM
Aquele cirurgico

Ymir de Paiva Câmara
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PB 10907





GOVERNO SECRETARIA DE SAÚDE
DA PARAIBA HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

DIAGNÓSTICO

DIAGNOSTICO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Função de Costas

[illegible]

**MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA**

Rastreamento

10695

Hospital: De Emília e Tróia do Código: Brande
Procedimento: trat. Cir. com fixação de Cód. Procedimento: de
Paciente: Benivaldo da Costa Silva
Data da Cirurgia: 23/11/18 Nº prontuário: 1766566 Convênio: _____
Cirurgião: Dr. Julio Código: _____ ☒ Reposição ☐ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Placa Estreto de 14 furos			

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

							Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical () mm	Nº	30	32	34				
	Qtd.	03	02	01				
	Cód.							
Parafuso Cortical () mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							

OBS.: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

Anotações do Médico


PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: _____
Faturar N.F para: _____
Cód. do consultor: _____ Total: _____
Cód. Instrumentador: _____

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodorico Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
Fone/Fax: (88) 3521.4801 * www.bioimplants.com.br



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>E. RIVALDO DA COSTA SILVA</u>						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE <u>03</u>	CONVÊNIO <u>SUS</u>	IDADE <u>32</u>	REGISTRO <u>5760560</u>		
CIRURGIA <u>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TIBIA ESQUERDA</u>		CIRURGIÃO <u>DR. S. MARTA</u>				
ANESTESIA <u>RAQUÍDICA</u>		ANESTESIA <u>DR. S. MARTA</u>				
INSTRUMENTADORA		DATA <u>23/01/2018</u>	INÍCIO <u>11:35</u>	FIM <u>12:30</u>		

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande	<u>04</u>	Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml <u>NEOCINA 01</u>		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml <u>02</u>	<u>01</u>	Equipo de Macrogotas	<u>01</u>	Ethibond	
	Mercaína % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.		Esparradrapo Larec cm	<u>03</u>	Fio de Algodrão Sutupak	
	Protóxido l/m		Furacim ml	<u>05</u>	Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml		Mononylon	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11	<u>01</u>	Prolene Sertix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.	<u>02</u>	Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	Flaxidol amp. <u>DEXAMETASONA 01</u>	<u>01</u>	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp. <u>Tilatil 02</u>	<u>02</u>	Luvas 8.5			
	Glicose amp.		Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix			
	Hagmacel ml <u>MAISEPRON 01</u>	<u>01</u>	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.		Seringa desc. 10 ml	<u>02</u>	SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Piasil amp.		Seringa desc. 20 ml	<u>02</u>	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml	<u>01</u>	SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda			
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica			
			Sonda Uretral nº			
			Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		EQUIPAMENTOS	
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18		<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso	<input type="checkbox"/> Foco Auxiliar
	Agulha desc. 28 x 28		Latese		<input type="checkbox"/> Serra	<input type="checkbox"/> Eletrocautério
	Agulha desc. 3 x 4,5		<u>GLT 05</u>		<input type="checkbox"/> Desfibrilador	<input type="checkbox"/> Oxícapiógrafo
	Agulha p/ raque nº <u>26</u>	<u>01</u>			<input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal	<input checked="" type="checkbox"/> Cardiomonitor
	Álcool de Enfermagem				<input type="checkbox"/> Fonte de Luz	<input type="checkbox"/> Perfurador Elétrico
	Álcool Iodado ml					
	Ataduras de Crepon	<u>02</u>				
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 066



TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0 Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1 Sat O ₂ > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Assinatura do anestesista

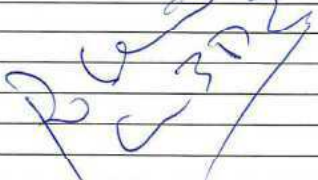




Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Erinaldo da Costa Silva		Idade:	32a
Convênio:			Data:	
Procedimento:	Tto cirurgico de fratura de tibia exp.			
Cirurgião:	Dr. Julio	Auxiliar:	Anestesista:	Sidarta
Início:	11h35	Término:	12h30	Anestesia Raque

[illegible][illegible]

Observações:	
	
Assinatura Anestesiista	Circulante

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103





**GOVERNO
DA PARÁIBA**

**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

Nome do Paciente <i>Envalda de Costa Silva</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação <i>27/11/18</i>	Enf. <i>Cirurgia</i>	Leito <i>92</i>	
Operador <i>Dr. Anderson José</i>	1º Auxiliar <i>Dr. Julio MRZ</i>		
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fratura de tíbia e</i>			
Tipo de Operação <i>Osteossíntese</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>sem</i>			
Relatório Imediato da Patologia <i>p</i>			
Exame Radiológico no Ato <i>NE</i>			
Acidente Durante a Operação <i>NE</i>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
<i>1) Pericóteo com DDP sob anestesia</i>
<i>2) Anestesia e antissepsia</i>
<i>3) Campos estéril</i>
<i>4) Redução imediata</i>
<i>5) Inalação por via oral e em posição +</i>
<i>Fixação com placa DDP 4,5 estéril</i>
<i>19 F + parafusos corticais sob escop.</i>
<i>6) Lavagem com solução</i>
<i>7) Sutura definitiva</i>

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PA 0001 CRM/PA-8320

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

Fratura diáfise da tíbia esquerda

FOIHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Erivaldo da Costa Silva		
	Alojamento	9	Leito 2
	Convênio		

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
23.11.18	1 - Dieta Livre		Regular estado geral Estável
	2 - SRL 500 ml IV 12 / 12h (gelco salinizado)	Em Use	Diurese OK
	3 - Dipirona 02 ml + AD IV 8/8h	22	Exames OK
	4 - Tilatil 20 mg + AD IV 12/12 h S/N		Aguarda tratamento cirúrgico
	5 - Omeprazol 40 mg + AD IV (manhã)		
	6 - SSW		



02/11/2018

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

0211118-17-0661

CIRURGIA GERAL (0211118-17-0661)

Paciente vítima de acidente de trânsito apresentando ferimento no membro superior direito com fratura de osso da antebraço.

CT: (membro superior direito) fratura de osso da antebraço.

Intervenções após o trauma de

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

de fratura de osso da antebraço com fratura de osso da antebraço.

DESTINO DO PACIENTE: / / às : hs.

() Centro cirúrgico () Alta hospitalar () A revelar
() Internação (setor) () Decisão Médica
() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL () Óbito

Ass. do paciente ou responsável quando necessário

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

IDADE



Dr. Marcos Wagner de S. Porto


CRM-PB 00000000000000000000



02 NOV 2018

CRM-PB 00000000000000000000

0.148/projeitohtcg/impreurgencia.php?contar=1766566

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.7.19.15046/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 09/10/2019
Número da guia: 001.2019.615046 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/10/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: ERIVALDO DA COSTA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 50,63
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.193,01
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000113 930109283182 520191031001 171915046014 			Valor final: R\$ 1.193,01

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.7.19.15046/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 09/10/2019
Número da guia: 001.2019.615046 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/10/2019
Promovente: ERIVALDO DA COSTA SILVA Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT,			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.193,01
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.193,01

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.7.19.15046/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 09/10/2019
Número da guia: 001.2019.615046 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/10/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: ERIVALDO DA COSTA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 50,63
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.193,01
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000113 930109283182 520191031001 171915046014 			Valor final: R\$ 1.193,01





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.615046

Data Vencimento: 31/10/2019

Data Emissão: 09/10/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: ERIVALDO DA COSTA SILVA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT,

Valor da Causa: R\$ 11.137,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.012,60

Taxa: R\$ 167,06

Total da Guia: R\$ 1.191,66

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





Poder Judiciário da Paraíba

1ª Vara Cível de Campina Grande

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050- Fone:
(83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0825781-33.2019.8.15.0001

AUTOR: ERIVALDO DA COSTA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

MANDADO DE INTIMAÇÃO DE ADVOGADO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara supra, intimo a parte **autora**, através de seu(sua)(s) advogado(a)(s) constituído(a)(s) nos autos, para informar sobre ação com as mesmas partes dos autos em comento, que tramita na comarca de Picuí, conforme demonstrativo nos autos. Prazo de quinze dias.

Advogado: INACIO BRUNO SARMENTO OAB: PB21472 Endereço: desconhecido

Campina Grande-PB, 9 de outubro de 2019

MARIA DAS GRACAS WANDERLEY

Técnico Judiciário



Petição de Esclarecimento em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DA 1ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

PROCESSO: 0825781-33.2019.8.15.0001

ERIVALDO DA COSTA SILVA, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, vem perante Vossa Excelência, expor o que segue:

MM. Juiz, vem a parte autora informar que os processos que tramitam na comarca de Picuí-PB, com mesma partes dos autos, se refere a um Homônimo com nome idêntico a do autor.

Ademais quando se acessa os autos do processo nº que tramita na comarca de Picuí-PB identificamos que se trata de pessoa divergente, com documentação que difere da do autor desta ação, ou seja **CPF DISTINTOS**.

CPF do autor desta ação nº 073.564.844-12 / CPF nº 019.835.174-70 do autor da ação idêntica (comarca Picuí).

PJe ProceComCiv 0825781-33.2019.8.15.0001	
ERIVALDO DA COSTA SILVA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR...	
Jurisdição	Campina Grande - Fórum de Campina Grande
Autuação	09 out 2019
Última distribuição	09 out 2019
Valor da causa	R\$ 11.137,50
Segredo de justiça?	NÃO
Justiça gratuita?	SIM
Tutela/liminar?	NÃO
Prioridade?	NÃO
Órgão julgador	1ª Vara Cível de Campina Grande
Cargo judicial	Juiz de Direito
Competência	Cível (Art. 164 LOJE-PB)
Polo ativo	
ERIVALDO DA COSTA SILVA - CPF: 073.564.844-12 (AUTOR)	
INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	

PJe ProceComCiv 0000265-15.2016.8.15.0271	
ERIVALDO DA COSTA SILVA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A	
Classe judicial	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto	INDENIZAÇÃO POR DANO MORAL (10433)
Jurisdição	Picuí - Fórum de Picuí
Autuação	10 mar 2016
Última distribuição	10 mar 2016
Valor da causa	R\$ 13.500,00
Segredo de justiça?	NÃO
Justiça gratuita?	NÃO
Tutela/liminar?	NÃO
Prioridade?	NÃO
Órgão julgador	Vara Única de Picuí
Polo ativo	
ERIVALDO DA COSTA SILVA - CPF: 019.835.174-70 (AUTOR)	
NILO TRIGUEIRO DANTAS (ADVOGADO)	



Portanto não há nenhuma causa de litispendência, por ser ação de pessoas distintas que apenas tem a mesma pronuncia do nome.

Destarte a presente petição tem o escopo de instruir a presente demanda, requerendo o prosseguimento do feito, com a intimação da parte Ré, para apresentação de defesa.

Nestes termos,
Pede e espera deferimento.

Campina Grande/PB, em 16 de Outubro de 2019

Inácio Bruno Sarmento
-Advogado-
OAB/PB 21472





Poder Judiciário da Paraíba

1ª Vara Cível de Campina Grande

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050-Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0825781-33.2019.8.15.0001

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).

Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Intime-se a parte autora para, no prazo de **15 (quinze) dias**, emendar a inicial fazendo juntar aos autos documento que comprove o **prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado** realizado há mais de 30 (trinta) dias (§1º do Art. 5º da Lei 6.194/1974), sob pena de indeferimento da petição inicial.

Apenas se juntado tal documento, cite-se. Caso contrário, façam os autos conclusos para sentença de extinção.

Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA para o encargo de Perito Judicial, independentemente de termo de compromisso, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se.**

Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivania com os seguintes atos: **(a)** intímem-se as partes (por meio de seus advogados legalmente habilitados) para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e **(b)** intime-se o nomeado, por telefone e/ou e-mail, para designar dia / local / horário de



realização do exame pericial, **enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

Deve a perita declarar, acaso solicitada, a presença ou ausência do periciando ao ato da perícia, informando data e hora, além da presença de acompanhante.

O advogado tem o dever de comunicar ao periciando a data, local e horários da perícia designada, sob pena de, não realizada a perícia por não comparecimento da parte sem justa causa comprovada nos autos, julgar-se o processo no estado em que se encontra.

Depositado o laudo em juízo, intinem-se as partes para se manifestarem **sobre a prova acrescida**, em 10 (dez) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**

Intimações e demais diligências necessárias.

Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba

1ª Vara Cível de Campina Grande

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050-Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0825781-33.2019.8.15.0001

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).

Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Intime-se a parte autora para, no prazo de **15 (quinze) dias**, emendar a inicial fazendo juntar aos autos documento que comprove o **prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado** realizado há mais de 30 (trinta) dias (§1º do Art. 5º da Lei 6.194/1974), sob pena de indeferimento da petição inicial.

Apenas se juntado tal documento, cite-se. Caso contrário, façam os autos conclusos para sentença de extinção.

Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA para o encargo de Perito Judicial, independentemente de termo de compromisso, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se.**

Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivania com os seguintes atos: **(a)** intímem-se as partes (por meio de seus advogados legalmente habilitados) para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e **(b)** intime-se o nomeado, por telefone e/ou e-mail, para designar dia / local / horário de



realização do exame pericial, **enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

Deve a perita declarar, acaso solicitada, a presença ou ausência do periciando ao ato da perícia, informando data e hora, além da presença de acompanhante.

O advogado tem o dever de comunicar ao periciando a data, local e horários da perícia designada, sob pena de, não realizada a perícia por não comparecimento da parte sem justa causa comprovada nos autos, julgar-se o processo no estado em que se encontra.

Depositado o laudo em juízo, intinem-se as partes para se manifestarem **sobre a prova acrescida**, em 10 (dez) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**

Intimações e demais diligências necessárias.

Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito



Petição em anexo.



SINISTRO 3190423662 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERIVALDO DA COSTA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO ERIVALDO DA COSTA SILVA

CPF/CNPJ: 07356484412

Posição em 02-09-2019 15:51:34

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

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
22/08/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/08/2019	NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO	
13/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	
13/07/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA 1ª VARA
CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.**

Processo nº **08257881-33.2019.8.15.0001**

ERIVALDO DA COSTA SILVA, já qualificada nos autos da Ação em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LÍDER** por seu procurador subscrito, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência requerer e expor, referente ao R. Despacho:

Vem a parte autora requerer a juntada do requerimento administrativo, requerido.

Diante do exposto requer o prosseguimento ao feito.

Termos em que,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande, 18 de Outubro de 2019

INÁCIO BRUNO SARMENTO
OAB/PB 21.472





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0825781-33.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

Cumpra-se as demais disposições do despacho inicial (citação e perícia).

Campina Grande, assinado e datado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande**

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050- Fone:
(83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0825781-33.2019.8.15.0001

AUTOR: ERIVALDO DA COSTA SILVA

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: Edifício Citibank_, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ
- CEP: 20011-904**

MANDADO DE CITAÇÃO

O(a) MM. Juiz(a) de Direito da 1ª Vara Cível de Campina Grande-PB manda que o Sr. Oficial de Justiça, em cumprimento a este **CITE RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., na pessoa de seu(sua) representante legal**, dos termos da ação supra e para, querendo, **apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias úteis.**

Advertência: Se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor, nos termos do art. 344 do CPC.

Campina Grande-PB, 8 de janeiro de 2020

De ordem, MARIA DAS GRACAS WANDERLEY

Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>



NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	19100910424146600000024327780
Petição Inicial	Outros Documentos	19100910424264600000024327794
Procuração	Procuração	19100910424336300000024327796
Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação	19100910424402200000024327799
SAMU, BO e Comp. de Pag. Administrativo	Outros Documentos	19100910424470000000024327804
Doc. Médica 1	Outros Documentos	19100910424551600000024327806
Doc. Médica 2	Outros Documentos	19100910424622100000024327809
GuiaCustas	Outros Documentos	19100910424697500000024327810
Mandado	Mandado	19100917050718900000024349640
Petição de Esclarecimento	Petição	19101615195252200000024528762
Petição de Esclarecimento	Outros Documentos	19101615195346100000024528766
Despacho	Despacho	19101716523770400000024569329
Despacho	Despacho	19101716523770400000024569329
Petição	Petição	19101814523144100000024599831
Petição	Outros Documentos	19101814523254800000024599840
Requerimento Administrativo	Outros Documentos	19101814523323900000024599834
Despacho	Despacho	19121916591452900000026278863





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

Número do Processo: 0825781-33.2019.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: ERIVALDO DA COSTA SILVA
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que intimei a perita ROSANA DUARTE sobre a indicação da mesma, estando aguardando resposta da mesma.

, 8 de janeiro de 2020
MARIA DAS GRACAS WANDERLEY

