



Número: **0852822-57.2017.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **25/10/2017**

Valor da causa: **R\$ 8.606,25**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA (AUTOR)		JOSE EDUARDO DA SILVA (ADVOGADO) REGINALDO NUNES CHAVES (ADVOGADO) ALEXANDRA CESAR DUARTE (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10398 825	25/10/2017 14:13	Petição Inicial	Petição Inicial
10398 859	25/10/2017 14:13	INICIAL- LUIS FABIO CARVALHO FERRIERA	Outros Documentos
10399 041	25/10/2017 14:13	LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA-ilovepdf-compressed	Documento de Comprovação
12071 206	11/01/2018 22:35	Renúncia de Mandato	Renúncia de Mandato
10771 406	19/02/2018 18:42	Despacho	Despacho
15521 908	24/07/2018 14:32	Petição	Petição
23027 849	26/07/2019 13:19	Petição	Petição

PETIÇÃO EM ANEXO



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. Maria Rosa, 59, Manaíra, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98732-6361/ (83) 98660-2858/ (83) 99607-7040/ (83) 99342-1170

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA
____VARA CÍVEL DA CAPITAL/PB.

JUSTIÇA GRATUITA

RITO SUMÁRIO

LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA, brasileiro, solteiro, inscrito no RG sob o nº 853624259 SSP/BA e CPF de n.º633.281.435-72, residente e domiciliado na Rua Luis Fabio Carvalho Ferreira Industriarios, 406, Das Industrias, João Pessoa/PB, por seus procuradores e advogados *in fine* assinados, com endereço na Avenida Maria Rosa, 58, Manaíra, João Pessoa/PB, onde recebem intimações e notificações da espécie, vem perante esse Juízo, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)

Em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.248.608/0001-04, que poderá ser citada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20031-203, que faz de conformidade com os argumentos fáticos e jurídicos doravante.



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. Maria Rosa, 59, Manaíra, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98732-6361/ (83) 98660-2858/ (83) 99607-7040/ (83) 99342-1170

1) PRELIMINARMENTE - DA JUSTIÇA GRATUITA

O promovente não possui condições financeiras de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu sustento e de sua família. Com fulcro na Constituição Federal, em seu artigo 5º, inciso LXXIV e no artigo 98 da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil), requer o Benefício da Justiça Gratuita.

Não obstante o promovente estar sendo representado em juízo por advogados particulares, esse fato não inibe o deferimento do pleito acima requerido. Nesse sentido, brilhante é o entendimento do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, através da Súmula nº 29, que transcrevemos *in verbis*:

“Súmula 29. Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária gratuita, a recorrer aos serviços da Defensoria Pública. (PUB DJ 29/310598)”.

2) DOS FATOS

O promovente é vítima de acidente automobilístico ocorrido em **07/02/2017**, conforme se depreende da cópia do relatório da Certidão de Ocorrência Policial anexada a peça inicial.

Por ocasião do acidente, o autor sofreu inúmeras lesões que o deixaram com sequelas irreversíveis. Os documentos médicos acostados comprovam que houve fratura da clavícula direita, **que o deixou com permanente debilidade em todo o membro afetado**, o que o torna beneficiária do seguro denominado (DPVAT), sendo passível de receber indenização integral, qual seja, o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), pois sente dificuldades em exercer suas atividades normais do dia a dia.

O demandante, ao ingressar com o requerimento na via administrativa, solicitando a liberação do referido seguro, recebeu de uma das seguradoras que fazem parte do complexo de seguradoras denominado FENASEG a quantia de R\$ 843,75 em 05/10/2017, conforme documentação acostada.



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. Maria Rosa, 59, Manaíra, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98732-6361/ (83) 98660-2858/ (83) 99607-7040/ (83) 99342-1170

Contudo, o valor realmente devido à autora corresponde a uma quantia bem maior do que a que recebera, pois a Lei que regulamenta o pagamento do seguro advindo de acidente automobilístico ordena as seguradoras que efetuem o pagamento na quantia de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Desse modo, facilmente observa-se que o pagamento efetuado pela seguradora à promovente foi feito em um valor bem menor do que era para ser devidamente pago, conforme ficará provado.

3) DO DIREITO

3.1 – DA LEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM

O art. 7º da Lei 6.194/74, por seu turno, 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 referido consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo da 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** constitui-se em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a **LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**.

Neste diapasão, 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 aprouver, 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 nosso)

Quanto à legitimidade passiva, mostra-se incontroversa qualquer sombra de dúvida, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo da FENASEG poderá compor o polo passivo da demanda,



como instituição obrigada a compor e efetuar o pagamento do seguro obrigatório em questão.

3.2 – DA CARÊNCIA DE AÇÃO – preliminar de ausência de submissão à instância administrativa

Merece rejeição a preliminar de ausência de submissão da demanda à esfera administrativa, pois a Lei nº 6.194/74, que instituiu o Seguro obrigatório – DPVAT, alterada pela Lei nº 8.441/92 e 11.482/2007, em seu conteúdo normativo não estabelece a necessidade de esgotamento da esfera administrativa, a fim de pleitear o recebimento do seguro, assim como não exige a negativa por parte das seguradoras que fazem parte do sistema, para tal fim. Como se não bastasse, a Constituição Federal de 1988, diferentemente da anterior, afastou a necessidade da chamada jurisdição condicionada ou instância administrativa de curso forçado, pois já se decidiu pela inexigibilidade de esgotamento das vias administrativas para obter-se o provimento judicial.

3.3 – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso em tela, se faz necessário a produção de prova pericial, a fim de produzir prova médico-pericial, indispensável à comprovação da debilidade permanente de membro, sentido ou função, a ser produzida por médico ESPECIALISTA, da confiança deste juízo, que possui valor legal em qualquer instância ou tribunal. Tal documento é essencial e indispensável para a concessão do seguro obrigatório DPVAT.

Convém, ainda, lembrar que o pagamento da indenização em seu patamar máximo independe da verificação do grau da invalidez que acomete a parte segurada, bastando seja comprovada a ocorrência de invalidez de caráter permanente, até mesmo porque a legislação aplicável ao caso não faz qualquer distinção ou menção nesse sentido, de modo que a interpretação no sentido de fixar o valor de acordo com o grau da debilidade significaria mudança do texto legal.

3.4 – DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. Maria Rosa, 59, Manaíra, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98732-6361/ (83) 98660-2858/ (83) 99607-7040/ (83) 99342-1170

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, 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)

Reforçando a ideia do artigo acima citado, pontifica o art. 7º, *caput*, da Lei nº 6.194/74, ao estabelecer que:

“A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei”. (destaque 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.

Independente, pois, do pagamento do prêmio do seguro obrigatório. A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na Corte do **SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**. Vejamos:

“STJ. SÚMULA 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização”.

É inconteste, portanto, a concepção atual da doutrina e jurisprudência no sentido de tão-somente exigir a prova do fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

3.5 – DO VALOR A SER DEVIDAMENTE PAGO



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. Maria Rosa, 59, Manaíra, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98732-6361/ (83) 98660-2858/ (83) 99607-7040/ (83) 99342-1170

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 até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) mínimos, a teor da regra esculpida no art. 3º da Lei nº 6.194/74, *in verbis*:

“Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:
- até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)

Incontroverso, também, o valor que deverá ser pago a título de indenização, ou seja, até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

4) DA POSTULAÇÃO

EX POSITIS, requer a Vossa Excelência:

a) ordenar a citação da empresa promovida, na pessoa de seu representante legal, no endereço acima declinado, sob pena de confissão e revelia;

b) ao final, **JULGAR TOTALMENTE PROCEDENTE** a demanda em epígrafe para condenar a seguradora promovida a pagar **a diferença devida ao promovente** equivalente ao valor determinado pela perícia médica corrigido desde a data do evento danoso, conforme súmula 54 do STJ;

c) a designação de audiência prévia de conciliação, nos termos do artigo 319, VII, do CPC/2015, já com perito judicial, com intuito de realização de PERÍCIA MÉDICA ESPECIALIZADA conforme convênio firmado entre o TJPB e a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT;

d) a concessão do benefício da Justiça Gratuita, com fulcro no artigo 5º, inciso LXXIV e no artigo 98 da Lei 13.105/2015, por não ter condições de arcar com as despesa e custas processuais, sem sacrifício de sua subsistência e de sua família;



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. Maria Rosa, 59, Manaíra, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98732-6361/ (83) 98660-2858/ (83) 99607-7040/ (83) 99342-1170

e) ainda, a condenação da promovida em custas processuais e honorários advocatícios, na base de 20% (vinte), sobre o valor da causa, em caso de recurso;

f) por fim, requer que todas as citações e intimações sejam feitas em nome dos advogados habilitados na presente demanda, de acordo com procuração anexa, sob pena de nulidade.

Protesta o AUTOR, provar o alegado por todos os meios de provas admitidas em direito.

Dá-se à causa o valor de R\$ 8.606,25

Nestes termos,
Pede e espera deferimento.

João Pessoa/PB, **20/10/2017**

JOSÉ EDUARDO DA SILVA
OAB/PB 12.578

ALEXANDRA CESAR DUARTE
OAB/PB 14.438

REGINALDO NUNES CHAVES
OAB/PB 24.289

QUESITOS

- 1) Qual o tipo de lesão sofrida pelo Autor em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
- 2) Qual foi o tratamento médico aplicado ao Autor?



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. Maria Rosa, 59, Manaíra, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98732-6361/ (83) 98660-2858/ (83) 99607-7040/ (83) 99342-1170

- 3) Em razão do acidente e do tempo de recuperação, por quanto tempo o Autor ficou impossibilitado de exercer sua profissão?
- 4) Quais as sequelas físicas da lesão (esclarecendo se temporárias ou permanentes) do autor?
- 5) Restou comprovada debilidade permanente devido a lesão sofrida no acidente acometido?
- 6) A lesão sofrida pelo autor afetou a função do membro?

ANEXO

Danos Corporais Totais	Percentual da Perda
Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais das Perdas
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais das Perdas
Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10



Duarte e Silva Advogados Associados

Av. Maria Rosa 58, Manaira, João Pessoa/PB
(83) 35128500. (83) 987326361. (83) 986602858.

PROCURAÇÃO "AD – JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Teves Fábio Benedito Ferreira TELEFONE

• 2896-2530

2842-3959

2876-9856

ESTADO CIVIL Solteiro PROFISSÃO Verdadeiro

CPF 638.281.435-72 RG 853624259 ENDEREÇO R. dos Indústrias, nº 406, B. dos Indústrias off.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, e ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438** com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

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

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

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

JOÃO PESSOA, 26 de 06 de 20 17

(OUTORGANTE) x



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DO JUIZADO ESPECIAL DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO

DA 1ª VARA DO JUIZADO ESPECIAL

DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE

REQUERIMENTO Nº 10399041-0/2017 - ALEXANDRA CESAR DUARTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA

DOC. IDENTIDADE / OUT. EMISSOR DE
853624259 SSP BA

CPF
633.281.435-72 DATA NASCIMENTO
11/10/1971

FUNÇÃO
JOSE BASILIO FERREIRA
MARIA DO CARMO
CARVALHO FERREIRA

PERMISSÃO ACC CASHA
AD

Nº REGISTRO
03131640022 VALIDEZ
13/05/2019 1ª EMISSÃO
15/12/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB DATA EMISSÃO
17/05/2013

Rodrigo Carvalho 06224826836
ASSINATURA DO EMISSOR PB026410656

DETRAN - PB (PARANÁ)

PROIBIDO PLASTIFICAR 744852424

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
744852424

teste ok
- F/50 (problemas)
- conta qto comigo
- Data



PROCESSO Nº 17102514124267500000010165703	
AUTOR: ALEXANDRA CESAR DUARTE	
REQUERENTE: ALEXANDRA CESAR DUARTE	
REQUERIDO: ALEXANDRA CESAR DUARTE	
REQUERIMENTO Nº 1	
REQUERIMENTO Nº 2	
REQUERIMENTO Nº 3	
REQUERIMENTO Nº 4	
REQUERIMENTO Nº 5	
REQUERIMENTO Nº 6	
REQUERIMENTO Nº 7	
REQUERIMENTO Nº 8	
REQUERIMENTO Nº 9	
REQUERIMENTO Nº 10	
REQUERIMENTO Nº 11	
REQUERIMENTO Nº 12	
REQUERIMENTO Nº 13	
REQUERIMENTO Nº 14	
REQUERIMENTO Nº 15	
REQUERIMENTO Nº 16	
REQUERIMENTO Nº 17	
REQUERIMENTO Nº 18	
REQUERIMENTO Nº 19	
REQUERIMENTO Nº 20	
REQUERIMENTO Nº 21	
REQUERIMENTO Nº 22	
REQUERIMENTO Nº 23	
REQUERIMENTO Nº 24	
REQUERIMENTO Nº 25	
REQUERIMENTO Nº 26	
REQUERIMENTO Nº 27	
REQUERIMENTO Nº 28	
REQUERIMENTO Nº 29	
REQUERIMENTO Nº 30	
REQUERIMENTO Nº 31	
REQUERIMENTO Nº 32	
REQUERIMENTO Nº 33	
REQUERIMENTO Nº 34	
REQUERIMENTO Nº 35	
REQUERIMENTO Nº 36	
REQUERIMENTO Nº 37	
REQUERIMENTO Nº 38	
REQUERIMENTO Nº 39	
REQUERIMENTO Nº 40	
REQUERIMENTO Nº 41	
REQUERIMENTO Nº 42	
REQUERIMENTO Nº 43	
REQUERIMENTO Nº 44	
REQUERIMENTO Nº 45	
REQUERIMENTO Nº 46	
REQUERIMENTO Nº 47	
REQUERIMENTO Nº 48	
REQUERIMENTO Nº 49	
REQUERIMENTO Nº 50	
REQUERIMENTO Nº 51	
REQUERIMENTO Nº 52	
REQUERIMENTO Nº 53	
REQUERIMENTO Nº 54	
REQUERIMENTO Nº 55	
REQUERIMENTO Nº 56	
REQUERIMENTO Nº 57	
REQUERIMENTO Nº 58	
REQUERIMENTO Nº 59	
REQUERIMENTO Nº 60	
REQUERIMENTO Nº 61	
REQUERIMENTO Nº 62	
REQUERIMENTO Nº 63	
REQUERIMENTO Nº 64	
REQUERIMENTO Nº 65	
REQUERIMENTO Nº 66	
REQUERIMENTO Nº 67	
REQUERIMENTO Nº 68	
REQUERIMENTO Nº 69	
REQUERIMENTO Nº 70	
REQUERIMENTO Nº 71	
REQUERIMENTO Nº 72	
REQUERIMENTO Nº 73	
REQUERIMENTO Nº 74	
REQUERIMENTO Nº 75	
REQUERIMENTO Nº 76	
REQUERIMENTO Nº 77	
REQUERIMENTO Nº 78	
REQUERIMENTO Nº 79	
REQUERIMENTO Nº 80	
REQUERIMENTO Nº 81	
REQUERIMENTO Nº 82	
REQUERIMENTO Nº 83	
REQUERIMENTO Nº 84	
REQUERIMENTO Nº 85	
REQUERIMENTO Nº 86	
REQUERIMENTO Nº 87	
REQUERIMENTO Nº 88	
REQUERIMENTO Nº 89	
REQUERIMENTO Nº 90	
REQUERIMENTO Nº 91	
REQUERIMENTO Nº 92	
REQUERIMENTO Nº 93	
REQUERIMENTO Nº 94	
REQUERIMENTO Nº 95	
REQUERIMENTO Nº 96	
REQUERIMENTO Nº 97	
REQUERIMENTO Nº 98	
REQUERIMENTO Nº 99	
REQUERIMENTO Nº 100	



Banco Santander (Brasil) S.A. - CNPJ: 00.907.888/0001-42		Autenticação Médica	
Agência / Código Beneficiário 050 04 92836 9			
033-7		03399.49281 36981.722907.16055 601021 2 00000000000000	
Agência Receptora Pagável preferencialmente no banco Santander		Vencimento	30/08/2017
Beneficiário Banco Santander (Brasil) S.A. - CNPJ: 00.907.888/0001-42		Agência/Cód. Beneficiário	050 04 92836 9
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 2041 e 2235 Bloco A - Vila Olímpia - São Paulo - SP - cep 04543-011		Nosso Número	8172290160556
Data Documento	Número do Documento	Valor do documento	7097660057662880
17/08/2017	7097660057662880		
Uso Banco	Carteira	Valor	
CENTRAL	COB	R\$	
Instruções: PREENCHER O VALOR A SER PAGO NO CAMPO <VALOR DO DOCUMENTO>		VISA	
FATURAS PAGAS APOS O VENCIMENTO TERÃO ACRESCIMO E ENCARGOS, CALCULADOS A PARTIR DA DATA DO VENCIMENTO		RECIBO DO CLIENTE	
E INCLUIDOS NA SUA PROXIMA FATURA MENSAL. APOS 19/09/2017, PAGAR SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER.		Autenticação no verso	

63001 REC3

LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA
INDUSTRIARIOS 406
DAS INDUSTRIAS
58083-040 JOAO PESSOA PB

CTC RECIFE PE PL12



7208288526250161070008010330210817

Pagador

Autenticação Médica

Ficha de Compensação

Descrição	R\$	US\$	Data	Descrição	R\$	US\$
US F C FERREIRA	4078	-437,95				
TRANSF. NACIONAIS		100,00				
ACAD. DOS ELETRON		100,00				
PARC 01/10		100,00				
(+) Despesa/Débito no Brasil		0,00				
(-) Saldo deste cartão		100,00				
ELYSMA G O SOBRAL	0677	50,00				
TRANSF. NACIONAIS		50,00				
GORETE CABELEIREIRA	PARC 02/03	84,21				
EUDORA	PARC 01/03	169,00				
PAGSEGUROUOL *PRCACHXZU		70,00				
RECEITA DA PORTARIA		20,00				
RECEITA DO		42,00				
LUXOS PET SHOP		429,21				
(+) Despesa/Débito no Brasil		429,21				
(-) Despesa/Débito no Exterior		0,00				

Nº DO CARTÃO 4108 XXXX XXXX 4078 | VISA

2/



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 25/10/2017 14:13:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17102514124267500000010165703>

Número do documento: 17102514124267500000010165703





Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Cadastrado

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

SINISTRO 3170504325 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA

CPF/CNPJ: 63328143572

Posição em 04-10-2017 16:23:44

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 843,75

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
05/10/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

1/2







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

IMAGEM DE DECLARAÇÃO:



Sem Imagem

AValiação DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / OEX4370 / HONDA/POP100

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANDRE DE VASCONCELOS SENA/1372090

NÚMERO DO BAT:

17014115B01

DATA/HORA:

07/02/2017 08:40

Item	Nome da Peça	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (tríciclos)		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

0

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E56019E66291F2DB34C9633A

Página 5 de 6



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 25/10/2017 14:13:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17102514124267500000010165703>

Número do documento: 17102514124267500000010165703

Num. 10399041 - Pág. 9



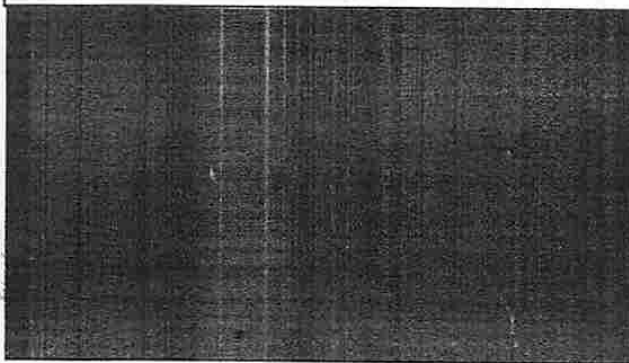
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



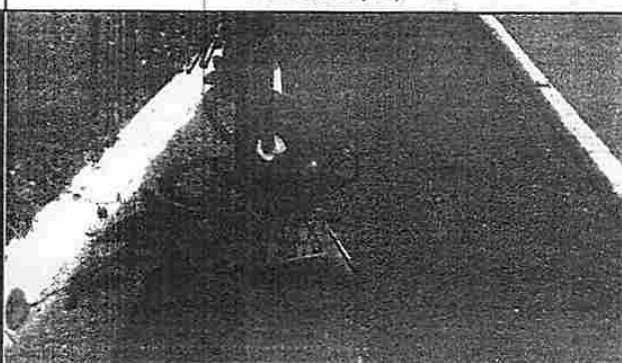
PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

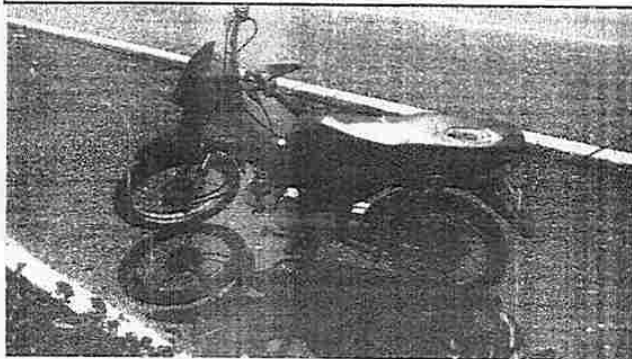
FRENTE (V1)



TRASEIRA (V1)



LATERAL ESQUERDA (V1)



LATERAL DIREITA (V1)



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E56019E66291F2DB34C9633A

Página 6 de 6





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRICULA:		DATA/HORA:
ANDRE DE VASCONCELOS SENA/1372090		07/02/2017 08:40
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF:		
SANTA RITA/PB		
BR:	KM:	SENTIDO:
230	39.0	Crescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA:	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA:	
Pleno dia	Sol	
TIPO DE VIA:	TIPO DE PISTA:	CONDIÇÃO DE PISTA:
Principal	Dupla	Seca
TIPO DE PAVIMENTO:	ESTRUTURA VIÁRIA:	
Asfalto	Declive	
LOCALIDADE URBANIZADA:	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO:	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL:
Não	Não	Não

IMAGEM DO LOCAL DO ACIDENTE:



Sem Imagem

IMAGEM DE DESCRIÇÃO DO LOCAL:



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E56019E66291F2DB34C9633A

Página 1 de 6





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Tombamento	

Croqui



V1



← SANTA RITA/PB

BAYEUX/PB →

Narrativa

No dia 07/02/2017, às 08h40min, a equipe PRF foi acionada para atender um acidente ocorrido na BR 230, km 39, no município de Santa Rita/PB. A equipe chegou ao local às 09h00min encontrando duas motolâncias do Corpo de Bombeiros aguardando a chegada da equipe. As vítimas já tinham sido socorridas por uma viatura Resgate do Corpo de Bombeiros. Restava apenas a motocicleta no acostamento. O local estava totalmente desfeito. A via estava com a sinalização horizontal e vertical em ordem e com o pavimento em bom estado de conservação. As condições ambientais eram boas, céu claro, e não havia sinais de ter havido precipitação pluviométrica no momento do acidente. O acidente, um tombamento de motocicleta que envolveu a motocicleta Honda POP 100 de placa OEX-4370/PB, doravante denominado V1. O acidente ocorreu quando V1 seguia o fluxo normal da via, deslocando-se da cidade de Bayeux/PB para Santa Rita/PB e teve seu pneu traseiro esvaziado e ocasionado o tombamento do V1 e consequente queda de seus ocupantes.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E58019E66291F2DB34C9633A

Página 2 de 6



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 25/10/2017 14:13:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17102514124267500000010165703>

Número do documento: 17102514124267500000010165703

Num. 10399041 - Pág. 12



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: OEX4370	MARCA/MODELO: HONDA/POP100	ANO FABRICAÇÃO: 2011
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Motocicleta	
CHASSI: 9C2HB0210CR410512	RENAVAM: 00376830409	PAIS: BRASIL	
ESPÉCIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Sequindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO:
ELYSAMA GLAUCIA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ:
071.333.634-02

Dados de Endereço

LOGRADOURO: R DOS DIAMANTES SN AP101 BL P	NÚMERO:
COMPLEMENTO: AP101 BL P	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: JOAO PESSOA/PB	
TELEFONE: 	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Encaminhamento

MOTIVO: Ausência de responsável	TIPO DE RECEPTOR: Outro
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Motocicleta removida para pátio da empresa contratada	

IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:



Sem Imagem

IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:



Sem Imagem

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E56019E66291F2DB34C9633A

Página 3 de 6







VISTO EM: 28 / 03 / 17

Katty Sabina do Nascimento
Comandante de BAPH

TEN CEL 521.280-4

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES**

João Pessoa-PB, 22 de Março de 2017.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 100/2017

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 07/02/2017, conforme requerimento nº 100/17, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido (a) por volta das 08h47min o/a Sr.(a) **LUIS FÁBIO CARVALHO FERREIRA** CPF 633.281.435-72, vítima de acidente de trânsito (*queda de moto*), ocorrido na BR-230, Barriga Cheia, Santa Rita/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-39, tendo como chefe o **CABO BM Denis Lima de Souza**, Matrícula 521.611-7, constatou no local da ocorrência que a vítima encontrava-se deambulando, consciente e orientada, apresentando suspeita de fratura de clavícula direita. A vítima era condutora da motocicleta e não usava capacete. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada para o Hospital de Emergências e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **Elizabete** Gurjão Leôncio Pinheiro- SD BM, Mat. 523.935-4, (*Elizabete*) auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo (a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

Elizabete Gurjão Leôncio Pinheiro
Ten. QOBM
Mat. 523.685-1

Chefe da 3ª Seção



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar.
Rua Doutor Orestes Lisboa, S/nº, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3218-7979 (FAX) - E-mail: caphbbs@bombeiros.pb.gov.br







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	LUIS FÁBIO CARVALHO FERREIRA
DATA DE NASCIMENTO	11/10/71
NOME DA MÃE	MARIA DO CARMO CARVALHO FERREIRA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	979.294
DATA DO ATENDIMENTO	07/02/17
HORA DO ATENDIMENTO	09:41
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA
CID 10	S42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, referindo dor em ombro direito. Abdomen sem queixas. Glasgow 15. Apresenta trauma superficial de face. Presença de fratura no 1/3 médio da clavícula direita.

Imobilização em 8.

ALTA HOSPITALAR:	07/02/17
DATA DA EMISSÃO:	20/05/17

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 25/10/2017 14:13:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17102514124267500000010165703>

Número do documento: 17102514124267500000010165703

GERAL



ACOLHIMENTO, an -- CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 979294



Identificação do paciente			
ID 1137450	Nome LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA		Sexo Masculino
Data de nascimento 11/10/1971	Idade 45 anos 3 meses 27 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA DO CARMO CARVALHO FERREIRA	Pai JOSE BASILIO FERREIRA		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988423859	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento CNH	Número documento 03131840022	Nº Cns	
Local de procedência	Tipo		UF
Email	Naturalidade CAMPINA GRANDE	CBOR	
Endereço			
CEP 58083040	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Lagradouro DOS INDUSTRIAIS
Número 408	Complemento	Bairro INDÚSTRIAS	
Admissão			
Data e Hora 07/02/2017 09:41:02	Número da pulseira 5953799	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RODOVIA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			
Atendido por MAYARA ANA LACERDA			CD
			Tempo 38seg

Imprimir

12/10³

07/02/2017 09:39



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 25/10/2017 14:13:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17102514124267500000010165703>

Número do documento: 17102514124267500000010165703



Primeiro Atendimento Médico



59.3788
LU. 1 FABIO CARVALHO FERREIRA BE. 979294
DT. NASC.: 11/10/1971
PAE. MARIA DO CARMO CARVALHO FERREIRA

RND.: 008 INDUSTRIÁRIOS
N. 406 - 1º ANDAR
JOÃO PESSOA
FONE: (1)
CELULAR: (81) 908423959
IDADE: 45
DT. ENTRADA:

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

*Paciente sofreu acidente de
Carro Uva.*

EXAME PRIMÁRIO

IAS ☐ Pérvias ☐ Obstruídas
AÉREAS ☐ Cervical Imobilizada: ☐ Sim ☐ Não
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☐ Sim ☐ Não
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ Sem dificuldade
☐ Com dificuldade
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA
☐ APNÉIA
AUSCUTA PULMONAR:
2- 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
☐ Pleórica ☐ Ictérica
TEMPERATURA DA PELE ☐ Normal ☐ Quente ☐ Fria
PULSO ☐ Normal ☐ Aumentado
☐ Fino ☐ Ausente
AUSCUTA CARDÍACA
RÍTIMO ☐ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente
BULHAS ☐ Normotónicas ☐ Hipofónicas
☐ Hipofónicas ☐ Ausente
SOPRO ☐ Presente ☐ Ausente
BE OU B4 ☐ Sim ☐ Não
FC: _____ bpm PA: _____ X mmHg T: _____ °C
ECG: _____

ABDOMEN:

DÉFICIT NEUROLÓGICO

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

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (4 anos)		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 continuo 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:					

F(NG).CC.CC.

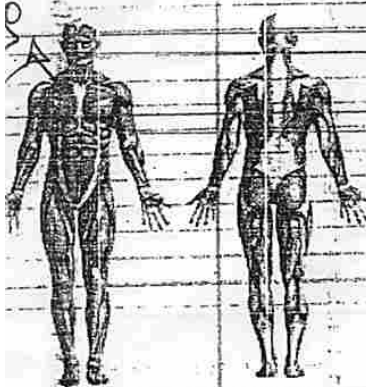


SECUNDÁRIO

A: ☐ Não ☐ Sim
 AMENTOS: ☐ Não ☐ Sim
 AÇÃO: ☐ Não ☐ Sim
 OGIA: ☐ Não ☐ Sim
 ITOS INGERIDOS: ☐ Não ☐ Sim

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 Injurgitamento Nervoso |
| 5 Grepitação | 23 Laceração |
| 6 Dor | 24 Lesão Tendínea |
| 7 Edema | 25 Luxação |
| 8 Empalamento | 26 Mordedura |
| 9 Efisema subcutâneo | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento | 28 Objeto Engravado |
| 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 |

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

ES SOLICITADOS

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

EDIMENTOS REALIZADOS

CONDUTAS E PROCEDIMENTOS

CÓDIGO

ASSINATURA E CARIMBO

Lenísio Bragante de Araújo
 CRM 3131

CITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Outro parecer da
 policia de parecer da
 NO DO PACIENTE

☐ Centro cirurgico
☐ Transferencia (unidade de saúde)
☐ Internado (setor)
☐ Alta hospitalar ☐ Decisão médica ☐ A pedido ☐ A revalia ☐ Desistência
☐ Óbito ☐ Até 48 hs. ☐ Após 48 hs. ☐ Família ☐ JML ☐ SVO

Assinatura do Médico
 Glauber M. Novais Miranda
 CRM - PB 9220

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

F(NG)-CC-001-





EVOLUÇÃO DO PACIENTE



5853793 BE.: 979294
LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA
DT. NASC.: 11/10/1971
MAE: MARIA DO CARMO CARVALHO FERREIRA
END.: DOS INDUSTRIALIZADOS
N. 406 - IND. OSTRAS
JORD PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (83) 988423958
IDADE: 45
DT. ENTRADA:

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA I
07/02/17	11:51h	# Cirurgia Geral # Paciente vítima de queda de moto. Segue com dor em região clavicular e de ombro D. AO exame: BCG, lúcido e orientado, eupneico, normoconado. AR: MVD em AHT, S/RA. ABD: Flácido, indolor à palpação, sem sinais de irritação peritoneal. Rx tórax: Presença de patina em clavi- cula D desalinhada. cd: Alta da cirurgia geral Segue aos cuidados da ortopedia.
14:50		# Ortopedia Paciente Aguarda para Rx de Tórax. seguintes: 1º da Tórax média da Clavícula ① ②: Patina em "B" + Rx de Clavícula + Rx de Ombro ②.

Patricia Maria
MEDICA
CRM PR 0486

Gláucia M. Novais Miranda
CRM PR 9220



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 25/10/2017 14:13:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17102514124267500000010165703>

Número do documento: 17102514124267500000010165703



DA Talvane Sobr-
GEORGIA BUCO-MAYILO-
CRO-PP 2262



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 10ª VARA CÍVEL DA CAPITAL/PB

Processo nº 0852822-57.2017.8.15.2001

REGINALDO NUNES CHAVES, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 24.289, com escritório profissional na Rua Poeta Miguel Jansen Filho, nº 188, Centro, Monteiro/PB, um dos procuradores judiciais da parte autora, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, nos termos do art. 112, do CPC, comunicar a sua **RENÚNCIA AO MANDATO** que lhe foi outorgado, por razões de foro íntimo, dispensada a prova de comunicação ao Mandante, de acordo com o § 2º do art. 112 do CPC.

Desta feita, requer seja o advogado, acima referenciado, excluído, neste processo, da representação da parte Autora e que as intimações, a partir de agora, sejam feitas e endereçadas, exclusivamente, aos advogados **JOSE EDUARDO DA SILVA, OAB/PB 12.578 e/ou ALEXANDRA CESAR DUARTE, OAB/PB 14.438**.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Monteiro/PB, 11 de Janeiro de 2017.

REGINALDO NUNES CHAVES
OAB/PB 24.289



Nº do Processo: 0852822-57.2017.8.15.2001
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assuntos: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 10ª VARA CIVE
DA COMARCA DA CAPITAL.

JUSTIÇA GRATUITA

LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA, devidamente qualificado nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA que move em face da SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT , já devidamente singularizada nos autos do processo supra, através de seu advogado *in fine* assinado, vem à presença de Vossa Excelência requerer a desistência do presente processo.

Nestes termos. Pede deferimento.

João Pessoa, 24 de julho de 2018.



XCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 10ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DA CAPITAL.

JUSTIÇA GRATUITA

LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA, devidamente qualificado nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA que move em face da SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, já devidamente singularizada nos autos do processo supra, através de seu advogado *in fine* assinado, vem à presença de Vossa Excelência REQUERER A DESCONSIDERAÇÃO DA PETIÇÃO RETRO, requerendo ainda na oportunidade o prosseguimento do feito, **devendo ser designado perito judicial, com intuito de realização de avaliação médica especializada conforme convênio firmado entre o TJPB e a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT**, tudo por ser de inteira e lidima justiça!

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

João Pessoa/PB, 26 de julho de 2019.

