



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

EXMO(A). SR(A). DR(A). JUIZ(A) DE DIREITO DA __ VARA
DA COMARCA DE CRATEÚS/CE

AÇÃO DE COBRANÇA (SEGURO DPVAT)

JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA, brasileiro, solteiro, tele atendente, portador do RG nº. **35175992000**, expedido por SSP/CE, inscrito no CPF sob o nº. **95251618387**, residente e domiciliado na Rua Professor Neto, 76, Ipase, município de Crateús/CE, CEP: 63700-000, **sem endereço eletrônico**, vem à presença de V. Excelência, por sua advogada, com escritório profissional situado na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, Crateús/CE – CEP: 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396, **e-mail: deranysantos@hotmail.com**, propor a presente **AÇÃO DE COBRANÇA (SEGURO DPVAT)** em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.** (CNPJ nº. 09.248.608/0001-04), e sede na Rua Senador Dantas, 74 – 5º. Andar, centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20031-205), pois a mesma é a representante de TODAS seguradoras consorciadas do seguro DPVAT em todo o território nacional (art. 1º da Portaria SUSEP nº 2.797/2007 e art. 41 da Resolução CNSP nº 332/2015), bem como, é a instituição conveniada com o TJCE para receber citação/intimação eletrônica, com base na lei nº 6194/74, alterada pelas Leis nº. 11.482/2007 e 11.945/2009 e demais dispositivos legais que rege a espécie, pelos fatos e fundamentos a seguir aduzidos:

DA JUSTIÇA GRATUITA

Preliminarmente, requer os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA por ser pobre na forma da lei, não podendo, portanto, arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo dos próprios sustentos e de sua família, tudo com base no artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal/88, bem como nos ditames estabelecidos pela Lei nº 1.060, de 5 de fevereiro de 1950, o que pode ser feito mediante simples afirmação na própria petição inicial (art. 4º, caput)



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DOS FATOS E DO DIREITO

No dia **04 de Julho de 2019** o (a) autor(a) sofreu um acidente de trânsito, vindo a ficar com debilidade permanente, conforme faz prova com o Boletim de Ocorrência Policial e a documentação médica, em anexo.

Foi paga ao(a) autor (a) **no dia 25/11/2019** a título de indenização de seguro DPVAT (**processo administrativo que tramitou sob nº (3190.589579)**), a quantia de **R\$ 2.025,00 (dois mil e vinte e cinco reais)**, quando deveria ter sido paga a quantia de acordo com o grau de invalidez na qual o(a) autor(a) é portador(a).

No presente caso, o (a) requerente ficou com debilidade permanente consistente em **ombro esquerdo e pé esquerdo** conforme documentação médica em anexo, o que restará provado pela perícia médica judicial desde já requerida.

O STJ publicou a súmula 474 em 13.06.2012, a qual determina que em caso de invalidez permanente parcial, a indenização do seguro DPVAT deve ser paga de forma proporcional ao grau de invalidez da vítima.

Portanto, aplicando-se a súmula supramencionada e a tabela constante da Lei 11.945/2009, bem como, respeitando os princípios da proporcionalidade e da razoabilidade, de acordo com a tabela abaixo:

| DANOS CORPORAIS PREVISTOS NA LEI | PERCENTUAL DA PERDA (%) | TOTAL (100%) | INTENSA (75%) | MÉDIA (50%) | LEVE (25%) | RESIDUAL (10%) |
|--|--------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores | 100 | R\$ 13.500,00 | R\$ 10.125,00 | R\$ 6.750,00 | R\$ 3.375,00 | R\$ 1.350,00 |
| 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 cranio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, | | | | | | |



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
| excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital | | | | | | |
| DANOS CORPORAIS SEGMENTARES (PARCIAIS) REPERCUSSÕES EM PARTES DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES | PERCENTUAL DA PERDA (%) | TOTAL (100%) | INTENSA (75%) | MÉDIA (50%) | LEVE (25%) | RESIDUAL (10%) |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos | 70 | R\$ 9.450,00 | R\$ 7.087,50 | R\$ 4.725,00 | R\$ 2.362,50 | R\$ 945,00 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores | | | | | | |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés | 50 | R\$ 6.750,00 | R\$ 5.062,50 | R\$ 3.375,00 | R\$ 1.687,50 | R\$ 675,00 |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho | | | | | | |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar | 25 | R\$ 3.375,00 | R\$ 2.531,25 | R\$ 1.687,50 | R\$ 843,75 | R\$ 337,50 |
| Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo | | | | | | |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral | | | | | | |
| DANOS CORPORAIS SEGMENTARES (PARCIAIS) OUTRAS REPERCUSSÕES EM ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CORPORAIS | PERCENTUAL DA PERDA (%) | TOTAL (100%) | INTENSA (75%) | MÉDIA (50%) | LEVE (25%) | RESIDUAL (10%) |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão | 10 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.012,50 | R\$ 675,00 | R\$ 337,50 | R\$ 135,00 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé | | | | | | |
| Perda integral (retirada cirúrgica) do baço | | | | | | |

Tendo o(a) requerente **recebido à quantia de R\$ R\$ 2.025,00 (dois mil e vinte e cinco reais)**, este(a) ainda **tem a receber complementação de acordo com sua INVALIDEZ PERMANENTE que restará apurada por ocasião da realização da perícia médica judicial futura a ser designada por este Juízo**, para atingir o complemento da indenização no limite previsto para o seguro obrigatório DPVAT, nos termos da Lei nº. 6.194/74, alterada pelas Leis nº. 11.482/2007 e 11.945/2009.

DA LEGITIMIDADE PASSIVA DA SEGURADO RÉ

A responsabilidade pelo pagamento da indenização referente ao seguro DPVAT pago parcialmente, por invalidez de vítima causada por veículo automotor de via terrestre, é da seguradora que efetuou pagamento parcial, ou de qualquer uma que pertença ao Consórcio, existindo, inclusive enunciados nesse sentido:



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
 Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

Enunciado 26: O Beneficiário do seguro Obrigatório (DPVAT) pode postular de qualquer seguradora integrante do convênio (resolução SUSEP–CNSP n. 56/2001) o complemento de indenização paga a menor, ainda que o pagamento anterior tenha sido efetuada por seguradora diversa–Turma Recursal–TJPR”. No mesmo sentido o STJ: “SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. Consórcio. Legitimidade de qualquer seguradora que opera no sistema. De acordo com a legislação em vigor, que instituiu sistema elogiável e satisfatório para o interesse de todas as partes envolvidas, qualquer seguradora que opera no sistema pode ser acionada para pagar o valor da indenização, assegurado seu direito de regresso. Procedente. Recuso conhecido e provido. (REsp. 401.418/MG, Rel. Ministro RUY ROSADO DE AGUIAR< QUARTA TURMA< julgado em 23.04.2002.. DJ 10.06.2002. p. 220).”

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O advogado - em consonância com o art. 133 da Constituição Federal, bem como, com o Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil - é indispensável à administração da justiça, sendo a postulação a qualquer órgão do Poder Judiciário e aos Juizados Especiais sua atividade privativa, **tendo direito assegurado aos honorários convencionados, fixados por arbitramento e os de sucumbência.**

O Art. 22 da Lei 8906/94 assim preleciona:

“Art. 22 - A prestação de serviço profissional assegura aos inscritos na OAB o direito aos honorários convencionais, aos fixados por arbitramento judicial e aos de sucumbência.”

Neste diapasão, os honorários de sucumbência são devidos a título de gratificação, pelo motivo da boa atuação do advogado na defesa dos interesses da parte vencedora. Quanto mais o empenho dele tiver nexos com o resultado do processo, há de se convir que maior seja a verba honorária.

Pois bem, percebe-se que o zelo profissional dos patronos desta demanda é satisfatório, uma vez que tentam por todos os meios legais - munidos de direito para respaldar o pleito - a procedência da presente ação de indenização, no fito de aliviar a dor da parte autora, de acordo com a função social do advogado e respeito à ética profissional.

O art. 20 do CPC, assim verbis:

Art.20 - A sentença condenará o vencido a pagar ao vencedor as despesas que antecipou e os honorários advocatícios (...)



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

§1º - O juiz, ao decidir qualquer incidente ou recurso, condenará nas despesas o vencido. (Alterado pela L-005.925-1973)

(...)

§3º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, atendidos: (Alterado pela L-005.925-1973)

§ 4o–“Nas causas de pequeno valor, nas de valor inestimável, naquelas em que não houver condenação ou for vencida a Fazenda Pública, e nas execuções, embargadas ou não, os honorários serão fixados consoante **apreciação equitativa do juiz**, atendidas as normas das alíneas a, b e c do parágrafo anterior.” (g.n.)

a) O GRAU DE ZELO DO PROFISSIONAL;

Por ter laborado em nome da dignidade da pessoa humana, por rebater a avareza da Seguradora Requerida, de todas as formas em direito admitidas, com muito zelo, modestamente requer-se que a Requerida seja condenado no pagamento de honorários advocatícios.

Contudo, requer seja condenada a seguradora, de acordo com o art. 20, § 3º, ou seja, entre 10% a 20%, caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo permitido em lei, ou seja, o máximo permitido em lei é de R\$ 13.500,00, portanto, a metade é de R\$ 6.750,00, aplicando assim, o parágrafo 3º do art. 20, que assim prevê:

§3º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, atendidos: (Alterado pela L-005.925-1973)

Porém, caso o valor a ser indenizada à parte autora, não ultrapasse a metade do valor máximo permitido em lei, o que torna pequeno o valor, requer a aplicação do parágrafo 4º do art. 20, que assim prescreve:

§ 4o–“Nas causas de pequeno valor, nas de valor inestimável, naquelas em que não houver condenação ou for vencida a Fazenda Pública, e nas execuções, embargadas ou não, os honorários serão fixados consoante **apreciação equitativa do juiz**, atendidas as normas das alíneas a, b e c do parágrafo anterior.” (g.n.)



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

Esse dispositivo existe no Código de Processo civil, para evitar que honorários os honorários sejam irrisórios, aviltantes, e até desrespeitoso. A jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça é pacífica quanto à aplicação do artigo 20, § 4º, do CPC aos casos como o dos autos, senão vejamos:

“Pequeno que seja o valor da causa, os tribunais não podem aviltar os honorários de advogado, que devem corresponder à justa remuneração por trabalho profissional; nada importa que o vulto da demanda não justifique a despesa” (STJ, AI n. 325.270-SP, rel. Min Nancy Andrighi, j. em 20-3-2001).

“O arbitramento dos honorários advocatícios em patamar irrisório é aviltante e atenta contra o exercício profissional.” (AgRg no Ag 954.995/SP, Rel. Ministro JOSÉ DELGADO, PRIMEIRA TURMA, julgado em 18/03/2008, DJe 23/04/2008 – grifou-se.)

Diante do exposto, requer seja a Requerida condenada a pagar os honorários advocatícios, no patamar de 20% (vinte por cento) caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo indenizável, ou que seja arbitrado um valor equitativamente de acordo com o § 4º do art. 20 do CPC, caso o valor da condenação seja baixo.

PEDIDOS

Diante do exposto, sendo pacífica a legitimidade passiva e a existência do direito do (a) Autor (a), bem como preenchidos todos as pressupostos necessários, requerer a Vossa Excelência o que segue:

A) A citação da ré no endereço supramencionado para, querendo, responder à presente pretensão jurisdicional no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, constando do mandado as advertências do artigo 285 do CPC;

B) Que julgue a presente Ação TOTALMENTE PROCEDENTE, condenando a Seguradora ao pagamento da complementação do Seguro DPVAT ao requerente, no percentual efetivamente devido de acordo com a lesão apurada em perícia médica, valor este que deve ser acrescido de correção monetária e juros de mora desde o evento danoso, posto que não fora aplicado ao pagamento administrativo o valor devido para a gradação da sequela de acordo com a tabela;

C) Que não tem interesse na realização de audiência de conciliação com base no art. 319, inciso VII do novo Código de Processo Civil;



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: **deranysantos@hotmail.com**

D) Que após ouvir as partes, sejam, os autos remetidos ao Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania a fim de participar de mutirão DPVAT;

E) Que seja designada a realização de perícia médica por profissional a ser indicado pelo MM. Juiz, pois, a PEFOCE não vem realizando perícias médicas desta natureza em virtude de recomendação do Ministério Público, para aferição do grau da lesão do autor e aplicação da tabela da Lei 11.945/09, facultando às partes nomearem assistentes nos termos do art. 421 § 1º, do CPC;

F) Que eventual perícia a ser realizada pela PEFOCE seja preferencialmente o de abrangência do município onde o(a) autor(a) reside;

G) A concessão dos benefícios da GRATUIDADE JUDICIÁRIA, nos termos da Lei 1.060/50, por não ter o autor condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de sua família;

H) Condenação da Requerida ao pagamento das custas processuais, bem como honorários advocatícios, estes arbitrados em até 20% do valor da condenação, **respeitando os ditames estabelecidos pelo art. 85 § 2º e 8º do CPC.**

I) Ao final, REQUER EM SEDE DE PEDIDO SUBSEQUENTE, seja promovida condenada ao pagamento referente a correção monetária do valor já pago administrativamente entre data do evento danoso e o efetivo pagamento administrativo, com base nas sumulas 43 e 580 do STJ, tendo em vista que a empresa ré não aplicou a devida correção quando efetivou o pagamento em sede de pedido administrativo, devendo ainda, o valor ser regularmente corrigido e acrescido de juros legais desde a inadimplência da Ré;

Dá-se à causa o valor de **R\$ 8.100,00 (oito mil e cem reais)**

Nestes Termos,
Pede DEFERIMENTO.
Crateús/CE, 27 de novembro de 2019.

ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS
ADVOGADA OAB/CE 34.613



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

| | | | |
|---|---------------------------------------|--|-----------------------|
| Nome: <u>Jose Junior Coelho Bezerra</u> | | Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u> | |
| Estado Civil: <u>Solteiro</u> | Profissão: <u>Tel. Atendente</u> | Carteira de Identidade: <u>35175992000</u> | |
| CPF nº: <u>952.516.183-87</u> | Residência: <u>Rua Professor Neto</u> | | |
| Bairro: <u>Iraí</u> | Cidade: <u>Crateús</u> | Estado/UF: <u>Ce</u> | CEP: <u>63700-000</u> |

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.702-885; Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o **recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT**, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do(a) outorgante, substabelecer com ou ser reservas, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Crateús – CE., 25 de Novembro de 2019.

Jose Junior Coelho Bezerra
(outorgante)



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE POBREZA

| | | |
|--|------------------------------|-------------------------------------|
| Declarante: <i>José e Juniom Corlho Bezerra</i> | | Nacionalidade: Brasileira |
| Residência: <i>Rua Professor Neto, 76</i> | | Profissão: <i>Tele Atendente</i> |
| CPF nº: <i>952.516.183-87</i> | RG nº: <i>35175992000</i> | Estado Civil: <i>Solteiro</i> |
| Bairro: <i>Ipiranga</i> | Cidade: <i>Crateús</i> | Estado/UF: <i>Ce</i> |
| CEP: <i>63700-000</i> | Telefone: | |

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - Ce., *25* de *Novembro* de *2019*.

José e Juniom Corlho Bezerra

Declarante

| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO | |
|--|--|
| NOME JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA | |
| DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 35175992000 SSPDC CE | CPF 952.516.183-87 |
| DATA NASCIMENTO 20/02/1979 | |
| FILIAÇÃO JOSE ALVES BEZERRA MARIA DE FATIMA COELHO BEZERRA | |
| PERMISSÃO <input type="checkbox"/> | ACC <input type="checkbox"/> |
| CAT. HAB. A | |
| Nº REGISTRO 06594533054 | VALIDADE 05/08/2020 |
| 1ª HABILITAÇÃO 31/03/2016 | |
| OBSERVAÇÕES SEM OBSERVAÇÃO; | |
| <i>Jose Junior Coelho Bezerra</i> ASSINATURA DO PORTADOR | |
| LOCAL CRATEUS, CE | DATA EMISSÃO 09/05/2017 |
| <i>Ignor Vaz</i> ASSINATURA DO EMISSOR | 24313305093 CE159278155 |
| CEARA | |

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1474315215

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1474315215



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

| | | |
|---|---------------------------|----------------------------------|
| Declarante: <u>Jose Junior Coelho Bezerra</u> | | Nacionalidade: Brasileira |
| Residência: <u>Rua Professor Neto, 76</u> | | Profissão: <u>Tele Atendente</u> |
| CPF nº: <u>952.516.183-87</u> | RG nº: <u>35175992000</u> | Estado Civil: <u>Solteiro</u> |
| Bairro: <u>Ipare</u> | Cidade: <u>Crateús</u> | Estado/UF: <u>CE</u> |
| CEP: <u>63700-000</u> | Telefone: | |

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Crateús - Ce., 25 de Novembro de 2019.

Jose Junior Coelho Bezerra
(declarante)

Nº DO CLIENTE
81456
Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

ATarifa Social da Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002
Companhia Energética do Ceará
Rua Pedro Valdivino, 180
CEP 60136-040 | Fortaleza - CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 537095135
Data de Emissão 13/08/2018
Rota 08 38000 04 005500 - 1
Nome MARIA DE FATIMA COELHO BEZERRA
End. Postal RU PRO NETO 00076
IPASE - CRATEUS - 63700000
Medidor 2543223
Posto 0000 A385
Classe 01-RESIDENCIAL 07-BX. RENDA MONOFASICO
RG/CPF/CNPJ 455737513-87
Nome do Responsável CGF

DATAS
Mês de Referência: Ago/2018
Data da Apresentação: 13/08/2018
Previsão Próxima Leitura: 13/09/2018
INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
Veja a legenda no verso desta conta.
Conjunto: CRATEUS
Mês: Jun/2018
EUSO: 30,00

ICMS
Base do Cálculo (R\$): 150,62
Alíquota: 27,00%
Valor do Imposto: 40,66
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
DESB. CEAR. FFCD.FB57.0E2F.26F7.0F91.5016

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO
Leit. Atual: 47305
Leit. Anterior: 47103
Const.: 1,00
Consumo (kWh): 202
Cons. Incl.: 0,00
Cons. Fat.: 30
Tarifa (R\$/kWh): 0,4719
Valor (R\$): 11,21
VALOR (R\$) 107,59

DESCRIÇÃO
VALOR CONSUMO DO MES: 107,59
ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 079: 11,62
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL: 22,01
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA, BAIXA RENDA: 1,21
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 10,28)

VENCIMENTO 10/09/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 142,43

COMPOSIÇÃO DO VALOR DO CONSUMO
Energia: 41,30
Transmissão: 4,40
Distribuição: 23,53
Encargos Setoriais: 6,31
Tributos (ICMS PIS-COFINS): 44,88
TOTAL 120,42
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)
Compensação emitida pelo consumo de energia elétrica: 78,86
Emitido kg (CO₂): 0,20
Compensação emitida: 0,20
Consciência Ecológica (%CO₂): 100

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

| Mês | Consumo (kWh) |
|-----|---------------|
| 192 | 192 |
| 202 | 202 |
| 158 | 158 |
| 193 | 193 |
| 140 | 140 |
| 144 | 144 |
| 152 | 152 |
| 205 | 205 |
| 260 | 260 |
| 231 | 231 |
| 208 | 208 |
| 213 | 213 |
| 203 | 203 |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO
PARA CANCELAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE
SEU NÚMERO DE CANCELAMENTO E DEBITE SEUS PAGAMENTOS.
Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da saúde, Gov. Federal
A ENEL AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.
Consta desta fatura R\$ 4,22 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS: 0,51% e COFINS: 2,30%
Aut. 9. Res. 100/2005 - ANEEL e Lei n. 10.637/02 e 10.203/03
Estamos em Bandeira vermelha patamar 2 em agosto-18 com custo de 5,00 reais a cada 100kWh (quilowatt-hora). Informações: www.enel.gov.br

SINISTRO 3190589579 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA

CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA

CPF/CNPJ: 95251618387

Posição em 27-11-2019 15:32:39

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 25/11/2019 | R\$ 2.025,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.025,00 |



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS
Impresso nº 2019677507



fls. 14

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 3155 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **25/09/2019 08:18:51**
Data / Hora da Ocorrência: **04/07/2019 11:30:00**
Endereço da Ocorrência: **ESTR CE 187 - LOCALIDADE DE VILA GRAÇA, ZONA RURAL - CRATEUS/CE**
Ponto de Referência:

Noticiante(s)

Nome: **JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA**
Nascimento: **20/02/1979** CPF: **952.516.183-87** UF: **CE**
RG: **35175992000** Órgão Emissor: **SSPDS**
Filiação: **MARIA DE FATIMA COELHO BEZERRA**
JOSE ALVES BEZERRA
Endereço: **RUA PROF. NETO, 76** CEP:
Bairro: **IPASE**
Município: **CRATEUS/CE** Telefone: **(88) 99994-1353**
País: **BRASIL**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **NQZ4489** Uf: **CE** Município: **CRATEUS** Chassi: **9C2KC1610AR005533** Renavam: **170286045** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG150 TITAN MIX KS** Ano: **2009** Fabricação: **2010** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **VERMELHA** Proprietário: **JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Informa o declarante que pilotava a MOTOCICLETA de placa: NQZ4489 HONDA/CG150 TITAN MIX KS, na CE 187, mas precisamente na localidade de VILA GRAÇA, a uma velocidade 50km/h, quando o PNEU TRASEIRO da motocicleta supra estourou e veio a perder o controle, caindo ao solo; QUE foi socorrido por duas amigas, que vinha em um AUTOMÓVEL, e lhe socorreram até o HOSPITAL SÃO LUCAS desta urbe; QUE não acionaram o CORPO DE BOMBEIROS desta urbe; QUE não acionaram a GUARDA MUNICIPAL desta urbe; QUE apresenta GUIA DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, de nº 079195, relatando: "PACIENTE RELATA ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APÓS INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA, APRESENTANDO MÚLTIPLAS ESCORIAÇÕES, COM LESÃO CORTO CONTUSA EM SPDTI A DIREITA E ALGIA EM OMBRO ESQ"; QUE é HABILITADO, conforme carteira de habilitação nº 1474315215; QUE apresenta como testemunhas OCULARES do acidente supra as pessoas de nomes: ERICA MARIA BARBOSA FERNANDES, RG: 2003005006983 E CPF: 004.952.063-69 RWTHELLY DE MELO BEZERRA, RG: 2008097100028 E CPF: 061.061.663-31, afirmando terem presenciado a vítima do acidente supracitado, caída ao solo, e tendo prestado-lhe socorro.

OBSERVAÇÃO: As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

Consolidado em: 25/09/2019 08:42:35

Pág. 1 de 2

Impresso em: 25/09/2019 08:42:35



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS
Impresso nº 2019677507



fls. 15

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 3155 / 2019

inteira responsabilidade do(a) noticiante, sendo a(o) mesmo(a) informado(a) que a comunicação de crime ou de contravenção não ocorrido ou fato inexistente, bem como imputar-lhe(s) a alguém, de que sabe ser inocente, é crime punível na forma da lei (Arts. 339 e 340, CPB).

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

[Signature]
DANILO DA SILVA PAIVA - MAT.: 30118626

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

[Signature]

VISTO DO DELEGADO(A) :

[Signature]
RENE GOMES MESQUITA - MAT.: 30124944

[Signature]
Renê Gomes Mesquita
DELEGADO DE POLÍCIA
MAT. Nº 30124

x Erica maria Barbosa Junior

x Ruthelly de Melo Bezerra.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATEÚS
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO



FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem UBS São Vicente

Distrito Sanitário: _____ Município: Crateús

Nome: Sora Sumira Coelho Bezerra Prontuário Nº _____

Sexo: M ☒ F ☐ Data de Nascimento 20/02/79 Ocupação: _____

Endereço: _____

Motivo do Encaminhamento?

Pat 40 anos vítima de acidente motorciclístico há 1 mês e 10 dias com fratura de omoplata esquerda (SIC).

Resultado de Exames:

Consulta já realizada:

Impressão Diagnóstica:

Assinatura

Função

Data

Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: Consulta especializada Profissional: Ortopedista

Unidade de Referência: _____ Data: ____/____/____ Hora: ____

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA (*)

Unidade de Referência: _____

Município: _____ Prontuário Nº _____ Alta: ____/____/____

Resumo Clínico / Cirúrgico

Resultado de Exames

Diagnóstico: Principal

Secundário 1

Secundário 2

CID:

CID:

CID:

Proposta de Conduta para seguimento

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐

O motivo da referência coincide com o Diagnóstico? Sim ☐ Não ☐

Assinatura do Consultante - Nº Registro
(*) Utilizar também como resumo de alta

Função

Data



Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou
tô.

Crateús 03 SET 2019

CC Trabalho Público

CAPTÓRIO MARTINS
Médico Assistente Social
Escrevente Substituto

DATA

5-01-14 AS 08:30h Paciente em internado na

unidade de UTI, com monitoramento contínuo.

Paciente com quadro de insuficiência cardíaca aguda, com

insuficiência cardíaca congestiva (ICC) e/ou

insuficiência cardíaca esquerda (ICE) com sintomas de

insuficiência cardíaca esquerda (ICE) com sintomas de

insuficiência cardíaca esquerda (ICE) com sintomas de

insuficiência cardíaca esquerda (ICE) com sintomas de

Antonio Romualdo G. de Souza
Téc. Enfermagem
COREN-CE: 963702Antonio Romualdo G. de Souza
Téc. Enfermagem
COREN-CE: 963702

* Ruthelly de Melo Bezerra

PA = Pressão Arterial; FC = Frequência Cardíaca; T= Temperatura; FR: Frequência Respiratória; SSPO2 = saturação Periférica; DT= Dreno de Tórax; DS = Dreno de Sucção; SNG = Sonda Nasogástrica; SNE = Sonda Nasoentérica; CVC = Cateter Venoso Central; CH = Cateter para Hemodiálise; TOT = Tubo Orotraqueal; SVD = Sonda Vesical Demora.

| DATA | | |
|----------|--|--|
| 05.07.19 | AS 11:00 paciente admitido nesta unidade hospitalar, urgência, consciente, oriundo de um baliza de ambulância, com histórico de acidente de trânsito, apêndice traumático em pé direito, com RCE, referir dor no momento, nega HAS, DM, alergias medicamentosas e eliminações fisiológicas presentes, segue aos CCE | Robison Ferreira Lima COREN-CE: 954994-7E |
| 05.07.19 | paciente aguarda avaliação do traumatologista o qual foi comunicado. | Robison Ferreira Lima COREN-CE: 954994-7E |
| 05.07.19 | às 13:00 hr - Paciente em repouso no leito para tratamento clínico, em HO: ocidente motor clássico. Consciente, orientado em tempo e espaço, responde aos estímulos verbais, táteis, dor, comando, em ambiente. Apresentando febre de 38,5°C. Sem queixas de dor no momento. Aguarda avaliação do trauma. Segue aos CCE. | Luiz Fernando Gonçalves Barbosa TÉCNICO DE ENFERMAGEM COREN-CE: 205126 |
| 05.07.19 | às 18:30 paciente encaminhada para Centro Cirúrgico | 11 |



SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL SAO LUCAS

Impressão: 05/07/2019 00:22

Página 1

v2019002

fls. 19

Unidade de atendimento - CONSULTÓRIOS

DADOS DO PACIENTE

| | | | | |
|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------|---------------------|
| Cartão | Atendimento | Nome do Paciente | CNS | Gula de Autorização |
| 079195 | 0005 | JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA | 131208911920007 | |
| Documento(s) | | | Estado Civil | Sexo |
| Identidade: 35175992000 | | | Solteiro(a) | Masculino |
| Data de Nascimento | Local | | | Idade |
| 20/02/1979 | CRATEUS/CE | | | 40 Ano(s) |
| Nome | Mãe | | | |
| JOSE ALVES BEZERRA | MARIA DE FATIMA COELHO BEZERRA | | | |
| Endereço | Bairro | CEP | Município | UF |
| RUA PROFESSOR NETO, 76 | IPASE | 63700-000 | CRATEUS | CE |
| Profissão | Empresa | Cônjuge | | Telefone |
| TELE ATENDENTE | | | | 88 98157503 |
| Responsável | CPF do Responsável | Endereço | Município | UF |
| JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA | | RUA PROFESSOR NETO, 76 | CRATEUS | CE |

DADOS DO ATENDIMENTO

| | | | | |
|-----------------------------|---------------------|----------|-----------|---------------------------|
| Data Atendimento | Hora | Convênio | Matrícula | CID |
| 05/07/2019 | 00:04 | SUS | | |
| Profissional do Atendimento | CRM/UF | | | Tipo Atendimento |
| JOAO VICTOR LEITAO MELO | 15482/CE | | | CONSULTA COM PROCEDIMENTO |
| Indicador de Acidente | Funcionário | | | |
| | WILMA SABOIA LOIOLA | | | |

Observação

| | | | | |
|------|---------------------|----|-----|-----------------------------------|
| Sala | Data/Hora Liberação | às | hs. | Tipo de Saida |
| | / / | | | () Alta () Internação () Óbito |

| | | | | | | | |
|---------------|-------------|--------|---------|---------|-----------|---------------|------------------|
| Sinais Vitais | Altura (cm) | T (°C) | P (bpm) | R (mpm) | PA (mmHg) | Oximetria (%) | Glicemia (mg/dL) |
| Peso (kg) | | 36,5 | 102 | 21 | 141 X 95 | 95 | |
| 65,000 | | | | | | | |

Classificação de Risco

Classificação de Risco: VERDE Data e Hora: 05/07/2019 00:03

Responsável pela Classificação: JANAINA SAMPAIO BEZ

Relatório:
paciente relata acidente motociclistico, após ingestão de bebida alcoólica, apresentando múltiplas escoriações, com lesão corte contuso em 5 pnt a direita e alça em ombro esq

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

05/07/2019 00:22:42h Responsável: JOAO VICTOR LEITAO MELO CRM-CE 15482

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO

HISTORIA DE USO DE BEBIDA ALCOOLICA -APRESENTA SINCOPE

- A: OK
- B: OK MVU SEM R/A
- C: ABD: INOCENTE
- D: GLASGOW 13
- E: LESÃO EM 5ª PODODÁCTILO DIREITO

CD: OBSERVAÇÃO/DIETA ZERO

Prescrição: 0001 Data: 05/07/2019 Hora: 00:22 Médico: JOAO VICTOR LEITAO MELO CRM: 15482

| Prescrição | Dosagem | Via | Frequência | Aprazamento |
|------------------------------------|---------|------|------------|-------------|
| AVALIAÇÃO DO TRAUMATO | | | | |
| TC CRANIO | | | | |
| RX PÉ D | | | | |
| DEXAMETASONA 4mg/mL EV + 17,5mL AD | 4mg | E.V. | 12/12 H | |
| SGF 1000mL EV | 1000ml | E.V. | 12/12 H | |
| DIETA ZERO | | | | |
| OBSERVAÇÃO | | | | |

JOAO VICTOR LEITAO MELO - CRM: 15482

Dr. João Victor Melo
Médico - Cirurgião Geral
CREMEC: 15482 RQE: 9492

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: JOSE JUNIOR COELHO BEZ



Guia de atendimento - CONSULTORIOS

DADOS DO PACIENTE

| | | | | |
|---|---------------------|--|-----------------------------|---------------------|
| Prontuário 079195 | Atendimento 0007 | Nome do Paciente JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA | CNS 131208911920007 | Guia de Autorização |
| Documento(s) Identidade: 35175992000 | | | Estado Civil Solteiro(a) | Sexo Masculino |
| Data de Nascimento 20/02/1979 | Local CRATEUS/CE | | | Idade 40 Ano(s) |
| Pai JOSE ALVES BEZERRA | | Mãe MARIA DE FATIMA COELHO BEZERRA | | |
| Endereço RUA PROFESSOR NETO, 76 | Eaíro IPASE | CEP 63700-000 | Município CRATEUS | UF CE |
| Profissão TELE ATENDENTE | Empresa | Cônjugue | | |
| Responsável JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA | CPF do Responsável | Endereço RUA PROFESSOR NETO, 76 | Município CRATEUS | UF CE |

DADOS DO ATENDIMENTO

| | | | | |
|--|---------------------|---|---|--|
| Data Atendimento 05/07/2019 | Hora 09:14 | Convênio SUS | Matrícula | CID |
| Profissional do Atendimento JOAO VICTOR LEITAO MELO | | CRM/UF 15482/CE | Tipo Atendimento CONSULTA COM PROCEDIMENTO | |
| Indicador de Acidente | | Funcionário MARIA AUXILIADORA MARTINS DE SOUZA | | |
| Observação | | | | |
| Sala | Data/Hora Liberação | às | hs. | Tipo de Saída () Alta () Internação () Óbito |
| Sinais Vitais | | | | |
| Peso (kg) | Altura (cm) | T (°C) | P (bpm) | R (mpm) |
| | | 36,1 | 1003 | 15 |
| PA (mmHg) | Oximetria (%) | Glicemia (mg/dL) | | |
| 141 X 87 | 97 | | | |

Classificação de Risco

Classificação de Risco: VERDE Data e Hora: 05/07/2019 09:09

Responsável pela Classificação: RAFAEL CAMELO SOARE

Relatório:

PACIENTE COM DOR EM PÉ DIREITO E OMBRO ESQUERDO, REALIZOU RAIOS X E NÃO EVIDENCIOU FRATURAS SIC
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA E COMORBIDADES

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

05/07/2019 10:43:10h Responsável: JOAO VICTOR LEITAO MELO CRM-CE 15482

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO ESTAVA EM OBSERVAÇÃO POREM ASSINOU TERMO PARA ALTA
ALGIA EM OMBRO ESQUERDO

FRATURA + LESÃO EM 5ª PODODÁCTILO DIREITO

CD: OBSERVAÇÃO/DIETA ZERO

AVALIAÇÃO DO TRAUMATOLOGISTA

Robison Ferreira Lima
COREN-CE: 954994 - TE

Prescrição: 0001 Data: 05/07/2019 Hora: 10:43 Médico: JOAO VICTOR LEITAO MELO CRM: 15482

| Prescrição | Dosagem | Via | Frequência | Aprazamento |
|---|---------|------|------------|-------------|
| CETOPROFENO 100MG EV, diluir em 100mL de SF 0,9%, administrar 100mg em 30 minutos | 100mg | E.V. | 12/12 H | |

Dr. João Victor Melo
Médico - Cirurgião Geral
CREMEC: 15482 RQE: 9492

JOAO VICTOR LEITAO MELO - CRM: 15482

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: JOSE JUNIOR COELHO BEZ

Hospital São

ADMINISTRAÇÃO

Paciente: JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA
Prontuário: 079195
Dt do Atend: 05/07/2019 Dt de Nasc: 20/02/1979
Convênio SUS
Médico JOAO VICTOR LEITAO MELO

NOME: Paciente: JOSE JUNIOR COELHO BEZERRA
Prontuário: 079195
Nº DO PI Dt do Atend: 05/07/2019 Dt de Nasc: 20/02/1979
Convênio SUS
Médico JOAO VICTOR LEITAO MELO

DATA DO

DATA 05/07/19

1. ADMISSÃO
(Equipe de enfermagem)

2. ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA
(Item 2,3 e 4 serão preenchidos pelo circulante)

- 1.1() Confirmar identificação no prontuário ou pulseira
1.2 Cirurgia proposta: Interna
1.3() Avaliar jejum hora : Data / /
1.4 Exames recebidos: () Laboratoriais () ECG () RX () TC
() US () RMN () Ficha de internamento
1.5() Termos de consentimento (cirúrgico, Anestésico, Amputação, hemotransfusão)
1.6 Reserva de hemoderivados
() Sim () Não se aplica
1.7() Retirar pulseiras, brincos, próteses, esmalte, etc...
1.8 Realizado tricotomia
() Sim () Não se aplica
1.9() Vestimenta adequada (camisola)
1.10 Alergia () Não () Sim Qual?
1.11() Acesso venoso com boa infusão
1.12 Uso de Medicação Anticoagulante () Não () Sim data /
Assinatura do responsável: [assinatura]

- 2.1 Origem do encaminhamento:
() Clínica Cirúrgica () Clínica Médica
() Clínica Pediátrica () Maternidade
() Semi-intensiva (x) urgência () observações
2.2() Confirmar identificação no prontuário ou pulseira
2.3 Tipo de procedimento:
(x) Agendado () Urgência/Emergência
2.4() Termos de Consentimento (Cirúrgico, Anestésico, Amputação, Hemotransfusão)
2.5 local da Cirurgia? se possível não
2.6 Alergia (x) Não () Sim Qual?
2.7 via aérea difícil, Risco de aspiração, uso de prótese?
(x) Não () Sim e há equipamento disponível
2.8 Risco de perda Sanguínea >500 ml?
(x) Não () Sim, planejamento para fluidos
2.9 Reserva de Hemoderivados () Sim () Não se aplica
2.10 () Demarcar lateralidade (x) Não se aplica

3. ANTES DE INICIAR A CIRURGIA

4. ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA

- 3.1(x) Apresentação dos membros da equipe verbalmente
3.2(x) Confirmar verbalmente identificação do paciente, Sítio Cirúrgico, Procedimento a ser realizado
3.3(x) Confirmar com cirurgião (Há etapas críticas ou inesperadas, perda sanguínea prevista?)
3.4(x) confirmar com anestesia (Há alguma preocupação específica?)
3.5 A lateralidade está adequadamente marcada
() (x) Não se aplica

- 4.1 (x) Confirmar verbalmente com a equipe se registro completo do procedimento executado
4.2 Houve mudança no procedimento/intercorência?
(x) Não () Sim Qual?
4.3 Contagem manual:
Compressas Entregue: 05 + + + + conferida: 05
Instrumentais Entregue: 31 + + + + conferida: 31
Lâmina Entregue: + + + + conferida: + + + +
gude: + + + + conferida: 01

3.6(x)

3.7(x)

disponi

3.8(x)

instrum

3.9 Exar

() Sim

10.10 O

() Sim (

Hospital São Lucas

ADMINISTRAÇÃO SÃO CAMILO

Material: Cx Básica

Processamento: Autoclave 01

Lote: 05

Data da Esterilização: 04/07/2019

Hora: 12:00

Data de Validade: 04/08/2019

ASS: Fabrizio

INTEGRADO

As cirúrgicas estão identificadas e com o nome ?

aplica() Sim

utilização de hemocomponentes no úrio?

Sim Qual?

algum problema com equipamento que deve ?

Sim Qual?

do Responsável:

Hospital Sao Lucas

ADMINISTRAÇÃO  SÃO CAMILO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO

Prontuário: _____
Dt da Atend: 05/07/2019 Dt de Nasc: 20/02/1979
Convênio SUS
Médico JOAO VICTOR LEITAO MELO

Admissão no Centro Cirúrgico: 05/07/19 Horas: 18:45 Cirurgia Proposta: Desmama S. polidactila

PA: 150x50 FC: 85 FR: 20 T: _____ SpO2 98 Glicemia: _____
Encaminhamento às 12:47 Para sala: (5)

Admissão na sala: (4) Horas: 18:48

Medicação pré-anestésica: (x) Não () Sim Qual _____

Anestesista: Dr. J. J. J. Tipo de Anestesia: () Raquidiana () Geral (x) Local
() Bloqueio Anestésico () Sedação Início da anestesia 18:50 Sala: 0

Cirurgião: Dr. J. J. J. 1º Auxiliar _____ Instrumentador(a) conferir / _____

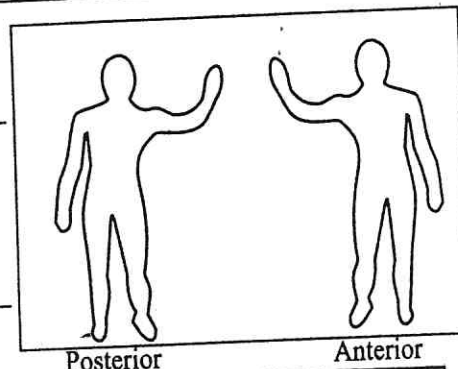
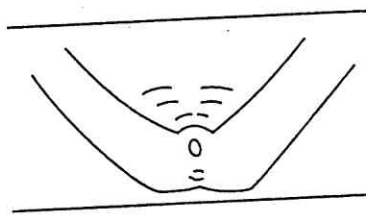
Início da Cirurgia 18:50

Posição do paciente: (x) Dorsal () Ginecológica () Ventral () Lateral

() Outra: _____

Soluções Antissépticas:

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| (x) clorohexidina Degermante | Localização de: |
| () iodopolidona Degermante | (o) Eletrodos |
| () iodopolidona Tópico | (--) Incisão Cirurgica |
| () álcool iodado | (=) placa de Bisturi |
| () álcool 70% | (#) Drenos |



Parto Cesariana: RN1º _____ Hora: _____ Apgar _____ Sexo: _____ Peso: _____
Apresentação Fetal _____, RN2º _____

RN Encaminhamento às _____: _____ Para: _____

Hora: _____: _____ Transoperatório: PA: _____ FC: _____ FR: _____ T: _____ SpO2 _____

Infusão de: () Concentrado de Hemácias () Plasma

Peça cirúrgica/Corpo estranho Entregue: _____

Destino: () Biopsia Laboratório () outro: _____

Exames durante o transoperatório: () RX () Laboratorial () _____

Termo da Cirurgia 19:55 PA: 150/90 FC: 94 FR: 20 T: 36,6 SpO2 98-1

Cirurgia Realizada: Desmama de polidactila

Encaminhamento às _____: _____ Para: _____

- com: (x) Curativo - Tipo comprimido () Tubo Endotraqueal
() Dreno () Sonda Vesical
() Imobilizador () Tampão
() Cateter de oxigenio 02 () Bolsa de Colostomia
() Cateter venoso central () Outros _____
(x) cateter venoso periférico () outros _____

Observação: Intervenção de emergência realizada no prontuário

Assinatura/Carimbo
circulante C 2036 336 11

Este documento é cópia de original assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 03/12/2019 às 08:13, sob o número 001084572201980600070. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0010845-72.2019.8.06.0070 e código 595A7BE.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crateús

2ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3692-3653, Crateús-CE - E-mail: crateus.2@tjce.jus.br

DESPACHO

Processo nº: **0010845-72.2019.8.06.0070**
 Apenso: **Processos Apenso << Informação indisponível >>**
 Classe: **Procedimento Comum**
 Assunto: **Seguro**
 Requerente: **Jose Junior Coelho Bezerra**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Defiro a gratuidade judiciária, por estarem preenchidos os requisitos do art. 98 do Código de Processo Civil.

Deixo de designar audiência de conciliação/mediação, com fundamento no art. 334, §4º, II, do CPC, tendo em vista que as demandas desta natureza não comportam autocomposição antes da realização de perícia médica.

Cite-se a parte requerida para, no prazo de 15 (quinze) dias, contestar a presente ação, sob pena de ser considerada revel e presumirem-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora na inicial, nos termos do art. 344 do CPC.

Determino, outrossim, a intimação da requerida para que, no mesmo lapso temporal, junte aos autos cópia do procedimento administrativo relativo ao fato descrito na inicial.

Expedientes necessários.

Crateús, 03 de dezembro de 2019.

Marcos Aurelio Marques Nogueira

Juiz de Direito

Assinado por Certificação Digital¹

¹ De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica; Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crateús

2ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3692-3653, Crateús-CE - E-mail: crateus.2@tjce.jus.br

DESPACHO

Processo nº: **0010845-72.2019.8.06.0070**
 Apenso: **Processos Apenso << Informação indisponível >>**
 Classe: **Procedimento Comum**
 Assunto: **Seguro**
 Requerente: **Jose Junior Coelho Bezerra**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Inclua-se em mutirão DPVAT.

Expedientes necessários.

Crateús, 16 de dezembro de 2019.

Rafaela Benevides Caracas Pequeno
Juíza de Direito

Assinado por Certificação Digital¹

¹ De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica;

Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crateús

CEJUSC - Crateús

Rua João Gomes de Freitas, S/N, Fátima II - CEP 63100-000, Fone: (88) 3691-5294, Crateús-CE - E-mail: tjce@tjce.jus.br

ATO ORDINATÓRIO

Processo nº: **0010845-72.2019.8.06.0070**
 Apensos: **Processos Apendos << Informação indisponível >>**
 Classe: **Procedimento Comum**
 Assunto: **Seguro**
 Requerente: **Jose Junior Coelho Bezerra**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Em cumprimento à Portaria nº. 03/2019 do CEJUSC da Comarca de Crateús/CE, disponibilizado no Dje de 12.12.2019, que regulamenta a realização 5º MUTIRÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA E CONCILIAÇÃO DE AÇÕES RELATIVAS AO SEGURO DPVAT DA COMARCA DE CRATEÚS/CE, a perícia, seguida de audiência de conciliação, foram designadas para o dia 10.03.2020 às 08:00hrs. Encaminho os presentes autos à Secretaria da Vara da Comarca de Crateús-CE para a confecção dos expedientes necessários.

Crateús/CE, 21 de janeiro de 2020.

Juliana Mendes Coimbra

Analista Judiciário

Assinado Por Certificação Digital¹

¹ De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica;

Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crateús

2ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3692-3653, Crateús-CE - E-mail: crateus.2@tjce.jus.br

ATO ORDINATÓRIO

Processo nº: **0010845-72.2019.8.06.0070**
 Apensos: **Processos Apensos << Informação indisponível >>**
 Classe: **Procedimento Comum**
 Assunto: **Seguro**
 Requerente: **Jose Junior Coelho Bezerra**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Conforme disposição expressa na Portaria nº 542/2014, emanada da Diretoria do Fórum Clóvis Beviláqua, cumpram-se os expedientes remanescentes da decisão já proferida nos autos em epígrafe, em especial, para o comparecimento das partes à **perícia**, seguida de **Audiência de Conciliação**, na data de **10/03/2020 às 08:00h**, na sala da **Sala de Audiência – CEJUSC**, no Centro Judiciário CEJUSC, no Fórum da Comarca de Crateús.

Crateús/CE, 04 de fevereiro de 2020.

Jacqueline Luciano Cavalcante
Supervisora de Unid Judiciária

Assinado Por Certificação Digital¹

¹ De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - **assinatura eletrônica** as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) **assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica**;
 Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, **serão considerados originais para todos os efeitos legais**.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site **http://esaj.tjce.jus.br**. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.

Abrir a tela, colocar o **nº do processo** e o **código do documento**.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crateús

2ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3692-3653, Crateús-CE - E-mail: crateus.2@tjce.jus.brCrateús

CARTA DE CITAÇÃO

Processo nº: **0010845-72.2019.8.06.0070**
 Apensos: **Processos Apendos << Informação indisponível >>**
 Classe: **Procedimento Comum**
 Assunto: **Seguro**
 Requerente: **Jose Junior Coelho Bezerra**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Prezado(a) Senhor(a) **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

A presente, extraída da ação em epígrafe, por determinação do **Dr(a). Sérgio da Nobrega Farias**, Juiz(a) de Direito da 2ª Vara da Comarca de Crateús, tem como finalidade a **CITAÇÃO** de V.Sa. de todo o teor da petição inicial e documentos (**fls. 1/22**), bem como a **INTIMAÇÃO** de V.Sa **para comparecer à PERÍCIA, seguida de AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO, ambas no dia 10/03/2020, às 08:00h**, a serem feitas na Sala de Audiências do Fórum da Comarca de Crateús/CE, endereço acima indicado, tendo em vista a realização do 5º MUTIRÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA E CONCILIAÇÃO DE AÇÕES RELATIVAS AO SEGURO DPVAT DA COMARCA DE CRATEÚS/CE, bem como da nomeação do Dr. Francisco José Frota Prado Filho (CREMEC n.º 13.246), como perito a atuar no referido mutirão. Ressalva-se, conforme art.5º, § 2º da Portaria n.º 03/2019-CEJUSC/Crateús, que *"ambas as partes deverão ser informadas acerca da faculdade de apresentar os quesitos complementares e de indicar assistentes técnicos até o momento do exame pericial, caso não lhes tenha sido oportunizada a realização de tais providências."*

Crateús/CE, 04 de fevereiro de 2020.

Jacqueline Luciano Cavalcante
Supervisora de Unid Judiciária

Assinado Por Certificação Digital¹

Sr(a).
 Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT
 Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro
 Rio De Janeiro-RJ
 CEP 20031-205

¹ De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - **assinatura eletrônica** as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) **assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica**; Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia de origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, **serão considerados originais para todos os efeitos legais**.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site **http://esaj.tjce.jus.br**. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.

Abriu a tela, colocar o n.º do processo e o código do documento.

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0031/2020, encaminhada para publicação.

| | |
|---|-------|
| Advogado | Forma |
| Antonia Derany Mourão dos Santos (OAB 34613/CE) | D.J |

Teor do ato: "TRANSCRIÇÃO DO DISPOSITIVO DO ATO ORDINATÓRIO : " Em cumprimento à Portaria nº. 03/2019 do CEJUSC da Comarca de Crateús/CE, disponibilizado no Dje de 12.12.2019, que regulamenta a realização 5ºMUTIRÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA E CONCILIAÇÃO DE AÇÕES RELATIVAS AO SEGURO DPVAT DA COMARCA DE CRATEÚS/CE, a perícia, seguida de audiência de conciliação, foram designadas para o dia 10.03.2020 às 08:00hrs. Encaminho os presentes autos à Secretaria da Vara da Comarca de Crateús-CE para a confecção dos expedientes necessários. Crateús/CE, 21 de janeiro de 2020. Juliana Mendes Coimbra Analista Judiciário Assinado Por Certificação Digital. ""

Do que dou fé.
Crateús, 5 de fevereiro de 2020.

Diretor(a) de Secretaria

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico e dou fé que o ato abaixo, constante da relação nº 0031/2020, foi disponibilizado na página 702 do Diário da Justiça Eletrônico em 06/02/2020. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado
Antonia Derany Mourão dos Santos (OAB 34613/CE)

Teor do ato: "TRANSCRIÇÃO DO DISPOSITIVO DO ATO ORDINATÓRIO : " Em cumprimento à Portaria nº. 03/2019 do CEJUSC da Comarca de Crateús/CE, disponibilizado no Dje de 12.12.2019, que regulamenta a realização 5ºMUTIRÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA E CONCILIAÇÃO DE AÇÕES RELATIVAS AO SEGURO DPVAT DA COMARCA DE CRATEÚS/CE, a perícia, seguida de audiência de conciliação, foram designadas para o dia 10.03.2020 às 08:00hrs. Encaminho os presentes autos à Secretaria da Vara da Comarca de Crateús-CE para a confecção dos expedientes necessários. Crateús/CE, 21 de janeiro de 2020. Juliana Mendes Coimbra Analista Judiciário Assinado Por Certificação Digital. ""

Do que dou fé.
Crateús, 7 de fevereiro de 2020.

Diretor(a) de Secretaria

**EXMO(A). SR(A). DR(A). JUIZ(A) DE DIREITO DA 2ª VARA
DA COMARCA DE CRATEÚS/CEARÁ**

Ref. Processo nº. 0010845-72.2019.8.06.0070

O(a) autor(a), já devidamente qualificado(a) nos autos do processo em epígrafe, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por intermédio de sua procuradora, nos termos do Art. 465, § 1º, II do CPC, indicar o médico **Dr. Clayton Freire Melo Filho**, inscrito no CREMEC sob o nº. 19.150, como seu ASSISTENTE TÉCNICO.

Nestes Termos,
Pede e espera deferimento.

Crateús/CE., data da assinatura eletrônica.

ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS
ADVOGADA OAB/CE 34.613