



Número: **0800312-34.2019.8.15.0211**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Itaporanga**

Última distribuição : **14/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19784 844	14/03/2019 12:26	Petição Inicial	Petição Inicial
19784 864	14/03/2019 12:26	Petição Inicial	Outros Documentos
19784 876	14/03/2019 12:26	Quesitos - Perícia	Documento de Comprovação
19784 887	14/03/2019 12:26	Procuração	Procuração
19784 891	14/03/2019 12:26	Declaração de Hipossuficiência	Documento de Comprovação
19784 928	14/03/2019 12:26	RG E CPF	Documento de Identificação
19784 932	14/03/2019 12:26	Comprovante de Residência	Documento de Comprovação
19784 942	14/03/2019 12:26	Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
19784 946	14/03/2019 12:26	Boletim de Ocorrência Policia Militar	Documento de Comprovação
19785 198	14/03/2019 12:26	Pagamento de Indenização	Documento de Comprovação
19785 206	14/03/2019 12:26	Boletim de Atendimento Médico	Documento de Comprovação
19991 712	28/03/2019 08:47	Despacho	Despacho
27977 790	05/02/2020 08:02	Expediente	Expediente

PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS EM ANEXO.





AO JUÍZO DE DIREITO DA ____ VARA MISTA DA COMARCA DE ITAPORANGA/PB.

MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA, brasileira, casada, agricultora, portadora da cédula de identidade nº3395418, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 083.525.244-29, residente e domiciliado no Sítio Letreiro, s/n, Área Rural, Pedra Branca/PB, CEP: 58.790-000, por seu procurador *infra-assinado*, conforme Instrumento de Mandato anexo, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, **com base na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, nos termos dos artigos 319 e 320 do Código de Processo Civil**, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, sediada à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-205, pelos motivos de fato e direito a seguir aduzidos:

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





I – DA CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, ressalta-se que a parte Autora, temporariamente, não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil, por ser pobre da forma da Lei, conforme Declaração e CTPS em anexo.

Assim, desde já REQUER a Vossa Excelência, a compreensão da situação, para que conceda os benefícios da Justiça Gratuita à parte Autora, uma vez que, neste momento, não dispõe de recursos financeiros suficientes para o pagamento de custas e despesas com o processo, além de honorários advocatícios, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

II – DOS FATOS E FUNDAMENTOS JURÍDICOS DO PEDIDO

A parte Autora fora vítima em **acidente de trânsito** causado por veículo automotor em **10/04/2018**, consoante **Boletim de Ocorrência** em anexo, estando o automóvel garantido pelo Seguro Obrigatório DPVAT.

Em consequência do citado evento danoso, a parte Autora sofreu diversas lesões e traumas, conforme demonstrado no **Boletim de Atendimento Hospitalar**, a ensejar o pagamento da indenização instituído pela Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, que trata do Seguro Obrigatório DPVAT.

Desta forma, a parte Autora formulou perante a Seguradora Ré, pedido de indenização por invalidez permanente, a qual se refere o Seguro Obrigatório DPVAT, **mas, no entanto, teve seu pedido negado, em desconformidade com a citada Lei, como restará comprovado durante a instrução processual através da Prova Pericial**, desde já requerida.

Como é sabido, o DPVAT é o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres criado pela Lei nº 6.194/74, com o fim de amparar as vítimas de acidente de trânsito em todo território nacional, e prevê indenizações em caso de morte, invalidez permanente, total ou parcial, além de despesas de assistência médica e suplementares, cujo valor máximo da indenização prevista no art. 3, inciso II, da Lei nº 6.194/74, está fixado em **até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais).

No caso, a parte Autora visa obter do Poder Judiciário a condenação do Réu ao pagamento de indenização correspondente ao Seguro Obrigatório DPVAT que lhe foi negado administrativamente, fora dos parâmetros consignados na Lei nº 6.194/74.

Sendo certo, que a indenização ora pleiteada deverá ser paga com base no valor vigente a época da ocorrência, **bastando para tanto à simples**

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





demonstração do acidente (Boletim de Ocorrência expedido pela Autoridade Policial) e do respectivo dano (Lesões/Traumas – Boletim de Atendimento Hospitalar), como preceitua o art. 5º, parágrafo 1º da Lei 6.194/74.

Noutro giro, quanto à **correção monetária é devida desde a data do evento danoso**, como já assentou o Superior Tribunal de Justiça, enquanto que os **juros moratórios** são devidos desde a data da CITAÇÃO do Réu, nos termos da **Súmula nº 426, do Superior Tribunal de Justiça**.

III – DA IMPOSSIBILIDADE DE AUTOCOMPOSIÇÃO – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso, está previsto na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores diferentes lesões e graus de invalidez permanente, classifica em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, assim como inseriu tabela para disciplinar os percentuais das perdas à cobertura securitária, de acordo com a respectiva repercussão da lesão.

Deste modo, faz-se necessária a produção de prova pericial para aferição da **LESÃO** sofrida pela parte Autora e da respectiva **REPERCUSSÃO (GRAU)**, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009.

Diante disso, nas ações dessa natureza a prática tem demonstrado que a designação de audiência preliminar de conciliação objetivando a realização de composição entre as partes tem sido infrutíferas devido à necessidade de produção de prova pericial. E, por essa razão a Seguradora Ré tem se limitado a conciliações em MUTIRÕES realizados em parcerias com os Tribunais de Justiça em todo País, inclusive por esse Egrégio Tribunal, **motivo pelo qual a designação de audiência com essa finalidade restará sem êxito**.

Assim sendo, a parte Autora informa a Vossa Excelência o seu **desinteresse na autocomposição, nos termos do art. 334, § 4º, I e § 5º do CPC**.

IV – DOS PEDIDOS

Diante do exposto, REQUER a Vossa Excelência:

a) Sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita a parte Autora, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal c/c o artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil;

b) Seja determinada a citação do Réu, pelo Correio, nos termos do art. 247 do CPC, para, querendo, conteste a presente ação, sob pena de confissão e revelia, a teor do art. 344 do Código de Processo Civil;

c) Ao final, seja julgada **PROCEDENTE** a ação, para condenar o Réu ao pagamento da indenização devida pelo Seguro Obrigatório DPVAT, apurado através

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





da Perícia Judicial (art. 324, § 1º, II, CPC), acrescido de correção monetária desde a ocorrência do evento danoso e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês a partir da citação, tudo com arrimo na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores e súmula 426 STJ;

d) Requer, ainda, seja o Réu condenado ao pagamento das custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios, de modo a assegurar a dignidade do profissional, na forma do art. 85 do Código de Processo Civil.

V – DAS PROVAS (PROVA PERICIAL)

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, a documental, testemunhal e, especialmente **realização de perícia médica para verificação das lesões/traumas sofridos pela parte Autoria e a respectiva repercussão (grau), em decorrência do referido acidente de trânsito, na forma do art. 3º, II, § 1º, I, da Lei nº 6.194/74**, o que desde já fica requerido, devendo os **QUESITOS** em anexo serem respondidos pelo perito nomeado por esse Juízo, sob pena de nulidade, **nos termos do artigo 369 do Código de Processo Civil.**

VI – DO VALOR DA CAUSA

Atribui-se a causa, o valor de R\$13.500,00 (treze mil, quinhentos reais).

**NESTES TERMOS,
PEDE E ESPERA DEFERIMENTO.**

Itaporanga/PB, 14 de Março de 2019.

HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO
OAB/PE 25.252

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões Torácicas ou cervicais e Lesões no Membro Inferior Esquerdo?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA, brasileira, casada, agricultora, portador da Cédula de Identidade nº 3.395.418, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 083.525.244-29, residente e domiciliado no Sítio Letreiro, s/n, área rural, Pedra Branca/PB, CEP: 58.790-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56 com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Itaporanga/PB, 14 / Fevereiro / 2019.

Maria do Socorro F. da Silva

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmg.advocacia@gmail.com



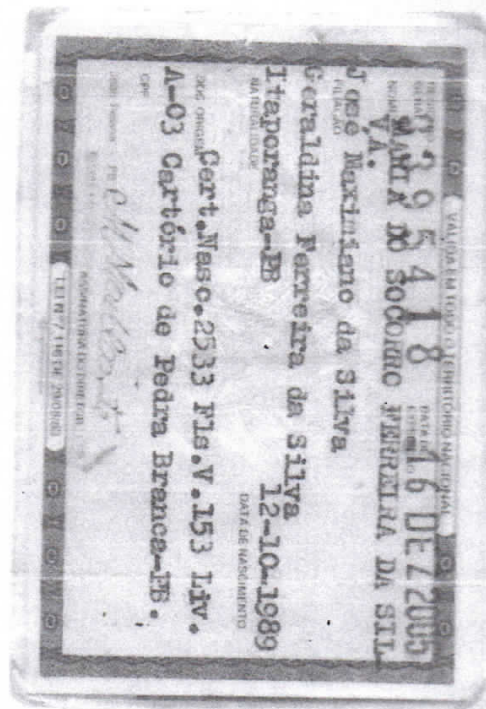
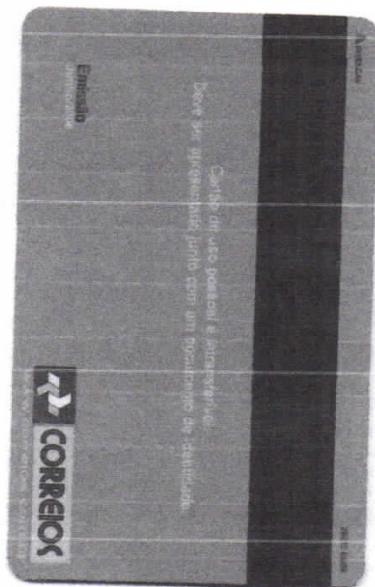
DECLARAÇÃO

Eu, **MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA**, brasileira, casada, agricultora, portador da Cédula de Identidade nº 3.395.418, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 083.525.244-29, residente e domiciliado no Sítio Letreiro, s/n, área rural, Pedra Branca/PB, CEP: 58.790-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

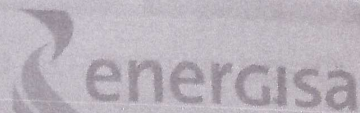
Itaporanga/PB, 14 / Fevereiro / 2019.

x Maria do Socorro F. da Silva
Declarante





MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA
SIT LETREIRO, S/N - AREA RURAL
PEDRA BRANCA / PB CEP: 66790000 (AQ-154)



Emissão: 07/05/2018 Referência: Mai / 2018

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Classe/Subcls: RURAL / RURAL RESIDENCIAL MONOFASICO Br 230, Km 25 - Crato Redentor - João Pessoa / PB - CEP 55071-890

Roteiro: 1 - 159 - 851 - 4280

Nº medidor: 00008226257

CNPJ 09.065.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 005.974.187

Cód. para Déb. Automático: 00010666428

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196

Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a

Apresentação

Data prevista da
próxima leitura

CNPJ / CNPJ / RANI

Mai / 2018

07/05/2018

06/06/2018

8352524429

Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/1066642-8





BOLETIM DE Ocorrência Policial

Nº. 271 / 2018.

NATUREZA DA Ocorrência: Colisão de Veículos e Atropelamento

DATA DO FATO: 10 / ABRIL / 2018 **HORAS:** 8h30min.

SOB A RESPONSABILIDADE DO DEL.POL. GLEBERSON FERNANDES DA SILVA

Notificante/Vítima:

GERALDO LUIZ NETO, brasileiro, natural de Acopiara-CE Casado, Armador de Ferragem, nascido no dia 08/MAIO/1985, filho - de José Luiz Neto e Josefa Izabel da conceição, RG 56.813.245-2 - SSP/SP e CPF 325.971.458-83, residente no Sítio Ietreiro, área ru ral de Pedra Branca/PB.

HISTÓRICO DO FATO:

O (a) notificante, após cientificado (a) das penalidades coninadas ao Art. 299 do CPB, declarou o Seguinte:

Que no dia e horas acima citadas, seguia de sua residência para - Itaporanga/PB, Rod. PB 356, no CARONA da motocicleta HONDA/NXR150-BROS KS, cor Preta, Ano 2009, Placa OFD7300/PB e chassi 902KD0430-9R016590, em nome de FRANCISCO GOMES DE ARAUJO e conduzida na oca- sião por sua esposa 'MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA', portado- ra do RG 3.395.418/SSP/PB e CPF 083.525.244-29, e em um setor des- ta Rodovia, outro veículo que vinha em alta velocidade avançou na contra-mão colidindo com seu veículo, onde o causador do acidente, acionou o SAMU para atendimento de ambos.

ITAPORANGA/PB, 27 DE ABRIL DE 2018.

X Geraldo Luiz Neto
NOTIFICANTE/VÍTIMA

ESCRIVÃO PLANTONISTA:

Fco. Silva Rodrigues
ESC. POLICIAL: 0045-5
CHEFE DE CADASTRO





Aditamento ao Boletim de Ocorrência nº.271/2018.

Certifico para os devidos fins, que no ato da lavratura do Boletim de Ocorrência, referenciado acima, ocorreu um equívoco, foi dito que o veículo estava sendo conduzido pela Sra.- MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA, mas esta estava no CARONA, e o veículo conduzido por seu esposo 'GERALDO LUIZ NETO'. Dou-
Fé.....

Itaporanga/PB, 23 de agosto de 2018.


Fco. Silva Rodrigues
est. POLICIA MAT. 60265-5
CHEFE DE CARTÓRIO





GOVERNO
DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLICIAMENTO REGIONAL II
BPTRAN / 4ª CPTRAN / 1ª PPTRAN



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº

Nº CIOP/COPOM:

UOP/SUOP:

Data Ocorrência: 10/04/2018

Hora: 08h40min

Endereço da Ocorrência: PB 356 (Sentido Pedra Branca.PB)

Ponto de referência: Curva px ao Galpão

Natureza da ocorrência: Colisão V/L (Informativo)

Código Ocorrência

Comandante da Guarnição: CB Medeiros

Prefixo da Viatura:
VTR 6524

Nome Motorista:

Nome Patrulheiro 1: SD Figueiredo

Nome Patrulheiro 2:

Solicitante: Não identificou-se

Nº tel. Solicitante:

Endereço Solicitante: Itaporanga - PB

VÍTIMA (S)

Nome Completo: Geraldo Luiz Neto (Contato: 98625.5897) (Condutor da Moto)

Data de Nascimento:

08/05/1985

Nome Completo Genitora: Josefa Izabel da Conceição

Nº RG / Órgão Expedidor

Nº CPF:

325.971.458-83

Endereço Completo: Sítio Letreiro - Pedra Branca.PB

56.813.245-2 SSP-SP

Nº CNH:

Ponto de Referência: Proprietário do Bar Pingo de Ouro

Profissão:

Comerciante

Informações Biométricas:

Cor da pele: Altura Estimada:

Cor dos Olhos:

Complacência Física () Normal () Magro () Gordo ()

Marcas Características (assinalar)

Alcunha:

() Tatuagem () Cicatriz () Sinal de Nascimento () Outros:

Descrever Marcas Características:

Nome Completo: Maria do Socorro Ferreira da Silva

Data de Nascimento:

Nome Completo Genitora:

Nº RG/Órgão Expedidor

Nº CPF

Endereço Completo: Sítio Letreiro - Pedra Branca.PB

Nº CNH:

Ponto de Referência: Proprietária do Bar Pingo de Ouro

Profissão Declarada:

Comerciante

Informações Biométricas:

Cor da pele: Altura Estimada:

Cor dos Cabelos:

Cor dos Olhos:

Complacência Física () Normal () Magro () Gordo ()

Marcas Características (assinalar)

Alcunha:

() Tatuagem () Cicatriz () Sinal de Nascimento () Outros:

Descrever Marcas Características:

VÍTIMA

Nome Completo: Antonyony Soares Neves (Condutor do Carro)

Data de Nascimento: 12/05/1986

Nome Completo da Genitora: Ana Maria Soares Neves

Nº RG/Órgão Expedidor

Nº CPF:

055.648.014-74

Endereço: Rua Felinto Evangelista Primo nº 68 - Itaporanga.PB

Nº CNH:

Ponto de Referência: por trás do Fórum

Nº Telefone (s) 99659.3366

03672593404

Profissão Declarada: Contador

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Nome Completo Genitora:

Nº RG/Órgão Expedidor

Nº CPF:

Endereço Completo:

Nº CNH:

Ponto de Referência:

Nº Telefone (s):

Profissão Declarada:

TESTEMUNHAS

Nome Completo: Maxwell de Queiroz Fatin

Data de Nascimento:

Telefone: 99844.3699

Nº RG/Órgão Expedido

03/08/1992

Nº CPF:

Endereço Completo: Rua Sebastião Pedro - Bela Vista - Itaporanga.PB

Nº CNH:

Ponto de Referência: Trabalha no Galpão na PB 356

Profissão Declarada: Aux. de Serviço
Gerias

Nome Completo: Antônio de Pádua

Data de Nascimento:

Nº Telefone(s)

Nº RG/Órgão Expedidor

Nº CPF:

Endereço Completo: Piancó.PB

Nº CNH

Ponto de Referência: Trabalha no Galpão na PB 356

Profissão Declarada: Aux. de Serviço
Gerias

ARMAS(S) DE FOGO APREENDIDA(S)

TIPO: MARCA: CALIBRE: ACABAMENTO: Nº SÉRIE: DIMENSÃO CANO:



QPO:	MARCA:	CALIBRE:	ACABAMENTO:	Nº SÉRIE:	DIMENSÃO CANO:
QUANTIDADE:	CARTUCHO(S) APREENDIDO(S)				
QUANTIDADE:	CALIBRE:	TIPO:			
	CALIBRE:	TIPO:			
VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE : 01- Carro - Hyundai Veloster - Preta - 2012/2013 - Placa: PGU-8749/PE 02- Honda NXR 150 Bros - Preta - 2009/2009 - Placa: OFD-7300/PB					

RELATÓRIO DA OCORRÊNCIA:

Relato que hora e data acima citados, este Agente de Trânsito foi Solicitado via Copom dizendo o mesmo que havia ocorrido um acidente de trânsito na PB 356 (Sentido Pedra Branca.PB) próximo ao Galpão, que ao chegar no local foi constatado que se tratava de uma Colisão com vítimas lesionadas, entre um carro e uma motocicleta, o condutor da Motocicleta e a passageira (Esposa) teve segundo relato de populares, fratura nas pernas e foram socorridos pelo Samu até o hospital local, o Condutor do carro relatou que ia no sentido Itaporanga - Pedra Branca, quando a 1 KM, em uma curva, disse que um pássaro bateu na lateral direita do veículo vindo a assusta-lo e ele veio a invadir a contra mão, vindo a atingir as duas vítimas que vinham na motocicleta, sentido Pedra Branca - Itaporanga. Que de imediato solicitou o Samu para atender as vítimas. Os dois veículos foram liberados no local, o carro por estar em dias e foi entregue ao proprietário e a motocicleta não estava em condições de circular devido as avarias e nem de como o trânsito fazer a remoção, a motocicleta foi entregue a um parente da vítima, o Sr José Lindoberto Souza Lima residente: Depois do Alto Paraíso - Pedra Branca.PB (Contato: 99688.2136), os mesmos ficaram de fazer um acordo posteriormente no tocante a avarias dos veículos, constando neste Boletim todos os contatos das partes envolvidas. Este B.O. Informativo foi confeccionado e entregue na D.P. Local para Informação e as devidas providencias cabíveis.

No exercício legal da minha função policial, abordei e dei voz de prisão ao acusado _____ por ter encontrado o mesmo em flagrante delito de crime e/ou contravenção penal de _____ e, porque o infrator não obedecesse, antes resistisse à prisão, apesar das advertências que lhe fiz, foi necessário uso da força moderada e progressiva, empregando para isso _____.

Para constar, lavro o presente Auto de Resistência à Prisão, que assino com a(s) testemunha(s)

Condutor: _____

1ª Testemunha: _____ 2ª Testemunha: _____

Cmt. da Guarnição: **CB Medeiros** Posto e Graduação: **SD Matricula: 521.143-3**

Recebi às 10 h 50 min, de 10 / 04 / 2018, o(s) Acusado(s), arma(s) e/ou objeto(s) descritos neste documento.

Nome: SERGIO LUIZ DE SOUSA Matrícula: 132322-7 Assinatura: [Assinatura]



SINISTRO 3180367882 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 08352524429

Posição em 14-03-2019 12:20:47

Seu pedido de indenização foi negado, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.





PREFEITURA DE
ITAPORANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SAMU
192

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192
FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA/ATENDIMENTO VTR USA C3

IDENTIFICAÇÃO/OCORRÊNCIA

Data: 10/04/2018 ID: - Paciente: Maria do Socorro F. da Silva Idade: 27 Sexo: ☒ FEM ☐ MASC
Local da Ocorrência: Bairro: PB - 356 Médico Regulador: Carlos
Apoio no Local: ☐ PM Resgate/Bombeiro ☐ Resgate PRF ☐ CPTRAN ☐ STRANS ☐ Trote ☐ Nenhum ☐ Outro
QTA: ☐ Socorro por terceiros ☐ Recusou Atendimento ☐ Socorro pelo Bombeiros ☐ Local não encontrado ☐ Outro

TIPO DE AGRAVO/NATUREZA DA OCORRÊNCIA

HISTÓRIA DO PACIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	<input type="checkbox"/> Pediátrico	Sinais e Sintomas:
<input type="checkbox"/> Agressão	<input type="checkbox"/> Psiquiátrico	Alergia:
<input type="checkbox"/> Clínico	<input type="checkbox"/> Quase afogamento/Afogamento	Medicação:
<input type="checkbox"/> Desabamento	<input type="checkbox"/> Queimaduras	Passado Médico:
<input type="checkbox"/> Eletrocussão	<input type="checkbox"/> Queda metros	Líquidos e alimentos ingeridos:
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> Outros	Ambiente onde ocorreu o trauma:
<input type="checkbox"/> F.A.F.	<input type="checkbox"/> Gineco-Obstétrico	

EXAME FÍSICO MOTO - CARRO

☐ Pálido ☐ Cianótico ☐ Ictérico ☐ Sudoroso ☐ Pele Fria ☐ Pele Úmida ☐ Isocórico ☐ Anisocórica ☐ Miótica ☐ Dor
☐ Midríase ☐ Dispneico ☐ Taquipneia ☐ Hematêmese ☐ Hemoptise ☐ TCE ☐ TRM ☐ Fratura ☐ Contusão ☐ PCR

Tipo de ferimento e local:

Queixas principais/Sinais e Sintomas:

Dor abdominal, ferida exposta, HFE! Oleo para ferimento (lado direito)

Transferência/Destino:

Local: HRP Responsável: [assinatura] Função: Médico

Sinais Vitais:

VVAA: ☒ Livre ☐ Obstruída ☐ Respiração: ☒ <30 irpm Perfusão Capilar: ☐ Retardada ☒ Normal
P.A.: 100x70 mmHg FC: 136 bpm FR: 24 irpm SpO₂: 94 % T: - Glicemia Capilar: - mg/dl Coma: -

ISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

agnóstico de Enfermagem:

Aniedade ☐ Capacidade adaptativa ☐ Intracraniana ☐ Comunicação verbal prejudicada ☐ Confusão aguda ☐ Deambulação prejudicada ☐
bito cardíaco diminuído ☐ Desobstrução ineficaz das VVAA ☐ Disritmia ☐ Autônoma ☐ Dor aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☐
egridade da pele prejudicada ☐ Integridade tissular prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância a atividade ☐ Mucosa oral prejudicada ☐ Padrão
piratório ineficaz ☐ Perfusão tissular cerebral ineficaz ☐ Perfusão tissular cardiopulmonar ineficaz ☐ Perfusão tissular gastrointestinal
ficaz ☐ Perfusão tissular renal ineficaz ☐ Termorregulação ineficaz ☐ Troca de gases prejudicada ☐ Ventilação espontânea prejudicada
lume de líquidos deficientes ☐ Volume excessivo de líquidos ☐ Náuseas ☐ Retenção urinária ☐ Percepção sensorial perturbada ☐
anção social prejudicada ☐ Incontinência intestinal ☐ Eliminação urinária prejudicada ☐ Constipação ☐ Outros

tervenções:

SVV + imobilização completa + 2 AVP com SRL + OI U latil + AD-6V

olução de Enfermagem:

aciente 27 anos, sexo F. Consciente, orientada, vítima de colisão moto-carro, mesma encostava-se sem capote, apresentando oleo para ferimento (lado direito) referindo dor abdominal, ferida exposta HFE Realizado photo-entificação da Equipe: minha para HRP (fotos)

dico: Abraço CRM: -
fermeiro(a): fernando e. COREN: 298611
de Enfermagem: - COREN: -
idutor: Suelo



Encaminhamento:

☐ Liberado após atendimento ☐ Recusou atendimento ☐ Óbito no local ☐ Óbito durante o atendimento ☐ Óbito durante o transporte

Recusa:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG/CPF: _____

Terapêutica/Medicamentos (prescrição direta ou por telemedico):

Evolução clínica:

Diagnóstico médico:

Procedimentos realizados: ☐ Desobstrução vias aéreas ☐ Intubação nasofaríngea ☐ Cânula orofaríngea ☐ Circotireoidotomia
☐ Ventilação mecânica (manual) ☐ Respirador ☒ Administração de oxigênio O2 ☐ Drenagem torácica ☐ Massagem cardíaca externa
☐ Desfibrilação/cardioversão ☒ Controle de hemorragia ☒ Curativo ☒ Punção venosa ☐ Sonda gástrica ☒ Sonda vesical
☐ Sedação ☐ Imobilização ☒ Colar cervical ☐ Outros _____

ECG: ☐ Normal ☐ Alterado ☐ Não realizado

MATERIAIS USADOS (Medicamentos e materiais)

Tala
 Placa R. Rígida
 02 fêcos
 02 ERB
 02 equipes
 01 cateter
 01 OVD
 01 Latex

Exame Gineco-Obstétrico ☐

☐ Abortamento ☐ Hemorragia vaginal ☐ Normal

ESCALA DE COMA DE GLASGOW (5)

VARIÁVEIS	ESCORE
ABERTURA OCULAR	4 3 2 1
RESPOSTA VERBAL	5 4 3 2 1
RESPOSTA MOTORA	6 5 4 3 2 1
TOTAL MÁXIMO	15
TOTAL MÍNIMO	3
INTUBAÇÃO	8

BPA/Procedimentos

USA - 03:

Código	03.01.03.009-0
Procedimento	SAMU 192: Atendimento pré-hospitalar móvel realizado pela equipe da Unidade de Suporte Avançado de Vida Terrestre (USA).
Código	03.01.03.017-0
Procedimento	SAMU 192: Transporte inter-hospitalar realizado pela Unidade de Suporte Avançado de Vida Terrestre (USA).

BPA/Procedimentos

USA - 06:

Código	03.01.03.010-3
Procedimento	SAMU 192: Atendimento pré-hospitalar móvel realizado pela equipe da Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre (USB).
Código	03.01.03.013-8
Procedimento	SAMU 192: Transporte inter-hospitalar pela Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre (USB).

Procedimento: 03.01.03.009-0/03.01.03.017-0

BO: Enfermeiro: 223505

Técnico: _____

Quantidade: 02

Médico: _____





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Itaporanga

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800312-34.2019.8.15.0211

DESPACHO

Vistos *etc.*

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Considerando que afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização, já que no caso dos autos é imprescindível a realização de prova pericial. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC), motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a ratio conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte promovida para responder a presente ação, no prazo de 15 (quinze) dias, advertindo que, caso não seja contestada a ação, se presumirão aceitos pelo réu, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, nos termos do art. 344, ambos do NCPC, devendo constar do mandado ou carta os requisitos do art. 250, NCPC.

Cumpra-se.

Itaporanga/PB, data e assinatura digitais.

Antonio Eugênio Leite Ferreira Neto

Juiz de Direito





INTIMAÇÃO:

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito desta Unidade Judiciária fica(m) a(s) **PARTE(S) AUTORA(S) INTIMADA(S)** do(a) Despacho/Decisão/Sentença constante no **ID nº 19991712** de todos os atos praticados nos presentes autos até a presente data.

5 de fevereiro de 2020.

