



Número: **0806066-68.2020.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **24/03/2020**

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
SILVIA MARIA BARBOSA VIANA (AUTOR)	INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
29353 230	24/03/2020 09:42	Petição Inicial	Petição Inicial
29353 247	24/03/2020 09:42	Petição Inicial	Outros Documentos
29353 245	24/03/2020 09:42	Procuração	Procuração
29353 244	24/03/2020 09:42	Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação
29353 243	24/03/2020 09:42	BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos
29353 241	24/03/2020 09:42	Doc. Médica 1	Outros Documentos
29353 239	24/03/2020 09:42	Doc. Médica 2	Outros Documentos
29353 236	24/03/2020 09:42	GuiaCustas	Outros Documentos
29357 948	29/03/2020 10:41	Despacho	Despacho
29641 721	02/04/2020 23:44	Mandado	Mandado

Petição Inicial em anexo.





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

SILVIA MARIA BARBOSA VIANA, brasileira, casada, funcionária pública, portador do RG de nº 24655804 e CPF de nº 030.046.394-40, residente e domiciliado no Sítio São Pedro, s/n, Centro na cidade de Boas Vista-PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no preâmbulo desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.201, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

PRELIMINARMENTE

DO DIREITO AO BENEFÍCIO DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

O Requerente declara em sua consciência que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

É de ordem pública o princípio da gratuidade da justiça àqueles que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de sua família nos termos da Lei nº 1.060, de 05 de Fevereiro de 1950, nos seus artigos 2º, parágrafo único; 3º e 4º.

Diante do exposto, o benefício da assistência judiciária gratuita, é garantido constitucionalmente, portanto, o Requerente desde já requer este benefício, uma vez que não tem condições econômico-financeiras de arcar com as custas processuais, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.

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



DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015**.

DOS FATOS

A parte autora foi vítima de acidente, fato ocorrido no dia 06/07/2019, quando ia na garupa do veículo de marca, Honda, modelo NXR 150 BROS ESD, ano/modelo 2007, de cor preta, placa MNW 0273/PB, chassi de nº 9C2KD03107R015257, momento em que o condutor da motocicleta perdeu o controle da mesma, pois a estrada de terra encontrava-se com marcas de pneu, formando trilhos, vindo a parte autora no momento da queda se apoiar na perna direita, vindo cair ao solo e sofrendo lesões graves como: **FRATURA NO JOELHO DIREITO**, sendo socorrida e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande-PB, onde o mesmo submetido a tratamentos médicos, o que ocasionou incapacidade permanente na parte autora, conforme descrito em prontuário médico, atestado médico e no Boletim de Ocorrência em anexo, da Polícia.

DA NEGATÓRIA NA VIA ADMINISTRATIVA

M.M, Julgador, a parte autora solicitou administrativamente o pagamento do seguro DPVAT, apresentando para tanto todos os documentos pertinentes. Entretanto, para sua surpresa, **TEVE O BENEFÍCIO NEGADO AO ARGUMENTO DE QUE NÃO HOUVE LESÕES/SEQUELAS HÁ INDENIZAR.**

Ora, Excelência, a autora sofreu diversas lesões físicas, as quais deixaram seqüelas permanentes, fazendo jus, portanto, ao recebimento do seguro ora pleiteado, não devendo prosperar a negativa administrativa.

Nesse sentido Excelência, em decorrência do acidente sofrido pelo autor e da negatória administrativa, este busca a tutela jurisdicional do Estado com o intuito de receber o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre da seguradora Requerida, uma vez ser esta, integrante do grupo de seguradoras que operam o seguro DPVAT instituído pela Resolução 1/75 do Consórcio Nacional de Seguros Privados (CNPS).

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas,



indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

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

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

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

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

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

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

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

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



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

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

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

Toda via é indiscutível a especificação da % da perda dentro da tabela da Lei 11.482/2007 , devido a quantificação de perda seja ela parcial ou total, pois quem possui aptidão e capacidade técnica para tal é um médico com especialidade em ortopedia para quantificar a lesão e sua invalidez permanente, porém o autor não possui capacidade econômica para arcar



com tais despesas, motivo pelo qual requer a perícia judicial para resguardar direito do autor de acesso à justiça conforme prevê a Constituição Federal de 1988 no artigo 5º, XXXV : "a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;"

É cediço que a Lei nº 11.482/2007 deu nova redação ao art. 3º da Lei de Regência, estabelecendo novo valor para indenização por invalidez permanente, qual seja, o quantum de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Por outro lado, não se pode olvidar que com o advento da Lei nº 11.945/2009, o pagamento de indenização do seguro DPVAT para os casos de invalidez do beneficiário passou a ser feito com estrita observância ao grau de lesão experimentado pelo segurado, grau esse que só poderá ser objetivamente mensurado com a perícia médica judicial.

DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida a indenizar o promovente ao pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor Máximo 13.500,00 (treze mil e quinhentos) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

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

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

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

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

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





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

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

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

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando MEDICO PERITO desta localidade, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

19 – requer que a promovida faça juntar ao caderno processual, o processo administrativo com todos os documentos originais que foram entregues a mesma, especialmente a documentação médica completa;

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

Dá-se a presente o valor de **R\$13.500(treze mil e quinhentos reais)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 24 de Março de 2020.

Inácio Bruno Sarmiento
-Advogado-
OAB/PB 21.472

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



QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

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

PACIENTE:_____.

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

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

_____.

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

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

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

_____.

Sem mais, em ____/____/_____.

(Assinatura – carimbo – CRM)



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: <u>Silvia Maria Barbosa Viana</u>			
<u>casada</u>	<u>imensorio</u>	<u>Pública</u>	portadora da Cédula
de Identidade nº: <u>2465804</u>	- SSP/		inscrita no CPF nº:
<u>0301 046 344 40</u>	residente	e	domiciliada na
<u>Sítio São Pedro</u>		nº	<u>514</u>
<u>zona rural</u>	<u>Rec. Vitor</u>	<u>110</u>	CEP <u>58123000</u>

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com escritório profissional sito a Rua João Sergio de Almeida, 800, sala B, Bodocongó, Campina Grande/PB.

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso.

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

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 24 de Novo de 2020.

Silvia Maria Barbosa Viana
Outorgante/Declarante

Av. Dinamerica Alves Correia, nº1020, sala B, Dinamerica, Campina Grande - PB

(83)3334-1289/99988-5048/98769-7774



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

D.I.P.11

NAO DOADOR DE ÓRGÃOS
E TECIDOS

Silvia Maria Barbosa Viana

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2465804

DATA DE EXPEDIÇÃO 18 AGO. 1997

NOME SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Severino de Sousa Barbosa

FILIAÇÃO Maria Olimpia Barbosa

Campina Grande-PB

NATURALIDADE

27.04.1975

DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Cert.Cas.28548 Fls.74v Liv. B

50 1ª Cart. de Campina Grande-PB

CPF

João Pessoa - PB

ALEXANDRE MAGNO C. DE CARVALHO

ASSINADO DIRETOR DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Ng de Inscrição

030046394-40

Data do Nascimento

27/04/75

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

Silvia Maria Barbosa Viana

SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 21/12/96



Num. 29353244 - Pág. 2



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº13684.01.2019.2.00.401

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 06/07/2019

Hora: 18:10:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Sítio São Pedro, sn, [indeterminado], Boa Vista, PB.

Complemento: Área Rural

Ponto de referência: Grupo Escolar

VÍTIMA(S)

Silvia Maria Barbosa Viana, filiação: Maria Olímpia Barbosa e Severino de Sousa Barbosa, idade: 44, data de nascimento: 27/04/1975, identidade de Gênero: feminino, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: casado(a), profissão: Funcionária Pública, documentos(s) de identificação: CPF nº 030.046.394-40, RG nº 2465804 SSP/PB, endereço: Sítio São Pedro, sn, Boa Vista, PB, complemento: área rural, ponto de referência: Grupo Escolar, telefone: (83) 99947-7280.

TESTEMUNHA(S)

Ana Maria Martins de Araújo, filiação: Maria Luiza de Sousa Araújo e Julião Martins de Araújo, idade: 39, data de nascimento: 25/09/1980, identidade de gênero: feminino, nome social: Ana Maria Martins de Araújo, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: solteiro(a), profissão: Professora, documentos(s) de identificação: RG nº 2833195 SSP/PB, CPF nº 064.544.364-62, endereço: Sítio Juá, sn, Centro, Boa Vista, PB, complemento: área rural, ponto de referência: Grupo Escolar, telefone: (83) 98724-3949.

Maria Graciêne Mélo Almeida, filiação: Josefa Maria Sousa e José de Melo Filho, idade: 48, data de nascimento: 10/08/1971, identidade de gênero: feminino, nome social: Maria Graciêne Mélo Almeida, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: casado(a), profissão: Agricultora, documentos(s) de identificação: CPF nº 020.933.804-04, RG nº 292332111 SECC/RJ, endereço: Sítio São Pedro, sn, Boa Vista, PB, complemento: área rural, ponto de referência: Grupo Escolar, telefone: (83) 99651-7227.

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

PARTE(S)

- (1) Silvia Maria Barbosa Viana (VITIMA) - Exame Corporal de Acidente de Trânsito - Dpvt Nº 384.2019

HISTÓRICO

Que na data, horário e local informados acima, a vítima/comunicante ia na garupa do veículo de marca Honda, modelo NXR150 Bros ESD, tipo motocicleta, ano/modelo 2007/2007, de cor preta, placa MNW 0273/PB, chassi 9C2KD03107R015257, renavam 00914689452, licenciado em nome de José Carlos Almeida

Procedimento Policial: 13684.01.2019.2.00.401



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de Campina Grande -
Setor de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

Viana, condutor da motocicleta, no momento em que o condutor perdeu o controle da mesma, pois a estrada de terra se encontrava com marcas de pneu, formando trilhos, e a vítima pôs a perna direita no momento da queda, fraturando seu joelho direito, conforme consta nos laudos médicos em anexo, tendo a vítima sido socorrida pelo condutor e encaminhada ao Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande, onde foi feito atendimento médico; Que afirma a vítima que não se encontrava sob influência de bebida alcoólica.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 05 de dezembro de 2019.

JOSEFA ALVES DE ASSIS
Delegado(a) de Polícia Civil

SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Noticiante

ALAN ANDERSON CHAVES RAMOS

Agente Operacional de Polícia Civil

Procedimento Policial: 13684.01.2019.2.00.401





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200055727 Vítima: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Data do Acidente: 06/07/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE RAMOS DE ARAUJO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00015/00016 - carta_04 - INVALIDEZ

00100008



Carta nº 15535046



06/07/2019

HTCG-Panel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:1937625 CLASS. DE RISCO: AMARELO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 06/07/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente : acolhimento

PACIENTE: SILVIA MARIA BARBOSA CEP:58123000 Nascimento:27/04/1975

VIANA

Endereço:SITIO SAO PEDRO

Sexo:F

Telefone: 999477280

Cidade: Boa Vista

Idade:044

Bairro:ZONA RURAL

Nome da Mãe: MARIA OLIMPIA BARBOSA

RG:

Nº:0

Responsável:

CPF:

Profissão:AUXILIAR DE SERVICO
GERAL

Estado Civil:Casado(a)

Data de

Atend:06/07/2019

CNS:704206252752083

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

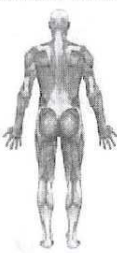
Hora: 19:47:12

CONVÊNIO:SUS

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinária
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encastrado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorrágia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIAGNOSTICO / CID:

Trauma de joelho + TCE leve

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Excluído o presente - n.º após acidente
em moto, referindo-se a instabilidade
superfície D. e corte contuso em
Mesa cefálica, fratura, náuseas e vômitos.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow 15 PA HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais

() Gasometria arterial

() Tomografia Computadorizada

() Ultrassonografia:

() Radiografias: joelho

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: Ortopedia 06/07/19 às 19:40 Dia / /

Especialista: B.M.F. / / às : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	Alta da Correlação Geral	
2	Duopino 1g + AD, EV =	
3	Tilatil 40mg, EV. =	20:50
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Antonio Bido Neto
MÉDICO RESIDENTE
CIRURGIA GERAL
CRM/PB 8108

tohtcg/impreclassi.php?contar=1937625&dataatend=2019-07-06&horaatend=19:52:18

1/3

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 24/03/2020 09:42:47

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032409424739200000028271405

Número do documento: 20032409424739200000028271405

Num. 29353241 - Pág. 1

06/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Unipol
6.7.19P.O. da m. joia (2)
EPO. alguns dentes
na presença
bateria (B)?

M. Jasso: si fr

na LMS LCA?

cd. m. 7 dm

retorno manual

Análise

Análise DME

Dr. Bruno C. Torres
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PA 122120113440

B.M.F. 20:30

Paciente vítima acidente de moto. Encontro
consciente e orientado, expressão

EF: diversos lacrimais na pele

Corta um Super Cílio B

Alívio de rins clínicos de
motu no pa.

CD: Motu + orientado

Alto do B.M.F.

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
Residência - CRO/B 7227

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

() Centro cirúrgico

() Alta hospitalar / () A revelia

() Internação (setor)

() Decisão Médica

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

() Óbito

Silvia Maria Barbosa da Silva
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

06/07/2019

HTCG-Painel Administrativo



GOVERNO DA PARAÍBA
 HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
 Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 06/07/2019

Paciente: **SILVIA MARIA BARBOSA VIANA** Idade: **044** N° ATEND: **1937625**

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
 DATA: 06/07/2019 HORA : 19:52:18

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
 ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X MOTO

SINAIS VITAIS
 HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES ()SIM (X)NÃO HAS ()SIM (X)NÃO
 DEF. MOTORA ()SIM (X)NÃO

ALERGIAS : NEGA
 MEDICAÇÃO EM USO : NAO
 ESTADO GERAL : BOM
 AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

() CONVULSÃO () INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE () ORIENTADO
 () DESORIENTADO () AGITADO () COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
 () IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
 () PRURIDO () DISPNEIA () DOR () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
 () ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
 () EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SÍBILOS () TOSSE



ESCALA DE DOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
 AMARELO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
 acolhimento

Walek P. Silva
 220618000-2/19





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

REQUISIÇÃO DE EXAME

NOME:

Silvane Maria Barbosa Vilela

PRONTUÁRIO:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE:	SEXO:	COR:	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF:	LEITO:
--------	-------	------	-------	---------	----------	------	--------

DADOS CLÍNICOS:

Tremor de joelhos e TC e Lom

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAME SOLICITADO:

Raios X de joelho (AP e Perfil)

URGÊNCIA:

☐

ROTINA:

☐

DATA:

06/07/19

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Ronaldo Gadelha
CRM: 4740

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO







**GOVERNO
DA PARAÍBA**

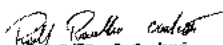


**SEGUE
o trabalho**

PACIENTE: SILVIA MARIA BARBOSA VIENA
DATA DO EXAME: 06.07.2019
RADIOGRAFIA DE JOELHO

- Ossos de morfologia e textura normais.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

68


Dr. Raul Ramalho Cavalcanti
Médico Radiologista
CRM 5328 PB





CTO

Clínica de Trauma
e Ortopedia

Dr. Aristóteles Queiroz Neto
CRM - 6817
Cirurgias Ombro e Cotovelo

Dr. Valth Guimarães
CRM - PB 6326 / TEOT 15.090
Cirurgia do Joelho

Dr. Fábio Gondim
CRM - 5429
Cirurgia do Joelho

Dr. Luciano Guedes Borges
CRM - 3451
Cirurgia do Quadril
e Trauma

Dr. Schubert Costa
CRM - 5523
Cirurgia da Coluna

Dr. Waerson José Sousa
CRM - 5277
Cirurgia do Trauma e
Infantil e Tratamento
por ondas de choque

Liliana Maria - Banco
P. Viana

laudo medico
Paciente com luxação
de joelho e artro-
fibrose selicito
ligamento cruzado anterior
monopartido. MTD
de 40% de degeneração
ML 5 40% de artrofibrose

22/08/19

Fabio Gondim Nepomuceno
Médico Traumatologista-Ortopedista
CRM: 5429
CPF: 872.375.204-15

Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José - 83 3341.2566 / 3341.2560
CEP: 58400-396 - Campina Grande - PB
(Em frente ao HU - antigo Ipase)





Dr. Fábio Gondim Nepomuceno
Cirurgia do Joelho - CRM-PB. 5429
Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José
Campina Grande-PB. CEP 58400-396
Fones: (83) 3341-2560 / 3341-2566

Dr. Aristóteles Queiroz Neto
CRM - 6817
Cirurgias Ombro e Cotovelo

Dr. Valth Guimarães
CRM - PB 6326 / TEOT 15.090
Cirurgia do Joelho

Dr. Fábio Gondim
CRM - 5429
Cirurgia do Joelho

Dr. Luciano Guedes Borges
CRM - 3451
Cirurgia do Quadril
e Trauma

Dr. Schubert Costa
CRM - 5523
Cirurgia da Coluna

Dr. Waerson José Sousa
CRM - 5277
Cirurgia do Trauma e
Infantil e Tratamento
por ondas de choque

Silvia Maria Barbosa
Viana

laudo médico

Paciente com monoparesia
do joelho direito desde
funcional do 40%
após subluxação do
joelho e entorseção
de fratura.

51/11/82
535-019

Dr. Fábio Gondim Nepomuceno
Cirurgia do Joelho - CRM-PB. 5429
Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José
Campina Grande-PB. CEP 58400-396
Fones: (83) 3341-2560 / 3341-2566

Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José - 83 3341.2566 / 3341.2560
CEP: 58400-396 - Campina Grande - PB
(Em frente ao HU - antigo Ipase)





Centro Hospitalar João XXIII
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE



ATESTADO

ATESTO para os devidos fins de DIREITO que
o(a) Sr.(a) Silvia Maria
Bastos
estave internado(a) neste Nosocômio, durante o período de 18.12.19
a 19.12.19, tendo sido submetido(a) tratamento cirurgico de LCA
CID M25.5, necessitando porém de
92 dias de afastamento de suas atividades habituais para repouso
e recuperação.

Campina Grande/PB, 18.12.2019

[Assinatura]
MÉDICO - CRM

A Vida é a nossa maior especialidade.

Rua Nilo Peçanha, 83 - Prata - Fone (83) 2102-2323 - Fax (85) 3321-8758
Cep 58400-515 - Campina Grande/PB
Insc. Municipal 043.704-0 / CNPJ 07.678950/0001-19





Dr. Aristóteles Queiroz Neto
CRM - 6817
Cirurgias Ombro e Cotovelo

Dr. Valth Guimarães
CRM - PB 6326 / TEOT 15.090
Cirurgia do Joelho

Dr. Fábio Gondim
CRM - 5429
Cirurgia do Joelho

Dr. Luciano Guedes Borges
CRM - 3451
Cirurgia do Quadril
e Trauma


Dr. Schubert Costa
CRM - 5523
Cirurgia da Coluna

Dr. Waerson José Sousa
CRM - 5277
Cirurgia do Trauma e
Infantil e Tratamento
por ondas de choque

Atestado Medico

Atesto para os devidos fins que **SILVIA MARIA BARBOSA VIANA** compareceu nesta clínica para uma consulta com ortopedista e necessita de 90 (Noventa) dias de afastamento de suas atividades laborativas

CID10: M23.5


DR. FÁBIO G. NEPOMUCENO
CRM (5429)

Campina Grande, 01 de Outubro 2019.

Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José - 83 3341.2566 / 3341.2560
CEP: 58400-396 - Campina Grande - PB
(Em frente ao HU - antigo Ipase)





CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA
E ORTOPEDIA

Fábio Gondim Nepomuceno
Cirurgias do Joelho
CRM - 5429 RQE-2147
gondimnet@gmail.com

Julia - Man. Bal
1/2 tarde medic.

Paciente cl lesão do
ligamento colateral medial
cin: M 23.5 selato
cirurgia - valor R\$ 6.000,00

07
07
17

☎ 3077-8223
☎ 998132-2300

Rua Nilo Peçanha, 59 - Salas 7 e 2
Prata - Campina Grande - PB

LG
Dr. Fábio Gondim Nepomuceno
CIRURGIA DE JOELHO
CRM/PB-5429
CPF: 072.375.204-15



Nome: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA
Médico: Dr(a) FABIO GONDIM NEPOMUCENO
Exame: RM JOELHO DIREITO

ID: 0004004483
Data: 10/07/2019
ID Ex.: 0071120109

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA:

Exame realizado com sequências FSE e gradiente eco ponderadas em T1 e T2, em planos de cortes múltiplos, alguns com técnica para supressão do sinal da gordura, sem o uso de contraste endovenoso.

ANÁLISE:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Ligamento cruzado posterior com espessura, orientação e intensidade de sinal habituais.

Fissura oblíqua no corno posterior do menisco lateral, distando cerca de 0.2 cm da sua margem externa, com extensão de aproximadamente 1.3 cm. Também identificamos pequena fissura oblíqua no corpo desse menisco.

Menisco medial com morfologia e contornos normais, sem evidências de roturas.

Tendões do quadríceps e patelar com espessura, orientação e intensidade de sinal habituais.

Rotura completa das fibras proximais do ligamento colateral medial, com edema em partes moles adjacentes.

Estiramento do ligamento colateral lateral associado a rotura do complexo arqueado.

Fratura impactada localizada no aspecto posterior do planalto tibial lateral, infradesnivelada em cerca de 3.0 mm, com edema da medular adjacente.

Volumoso derrame articular, com sinais de sinovite.

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara
Fone (83) 3310 3000



Nome: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA
Médico: Dr(a) FABIO GONDIM NEPOMUCENO
Exame: RM JOELHO DIREITO

ID: 0004004483
Data: 10/07/2019
ID Ex.: 0071120109

Edema no tecido celular subcutâneo do joelho.

Pequeno cisto de Baker.


IMPRESSÃO:


Rotura completa do ligamento cruzado anterior, de aspecto subagudo. ?

Rotura oblíqua do corno posterior do menisco lateral. Também identificamos pequena fissura obl
no corpo desse menisco. ?

- X Fratura impactada localizada no aspecto posterior do planalto tibial lateral, com edema da mec
adjacente.
- + Rotura completa do ligamento colateral medial.
- + Estiramento do ligamento colateral lateral associado a rotura do complexo arqueado.
- X Volumoso derrame articular, com sinais de sinovite.

* Exame documentado em 05 películas fotográficas.
pc-


Dra. LUISA ROSAS WANDERLEY
RADIOLOGISTA
CRM-PB8238


Dr. MAURO CALDAS MENDES FILHO
RADIOLOGISTA
CRM-PB8237

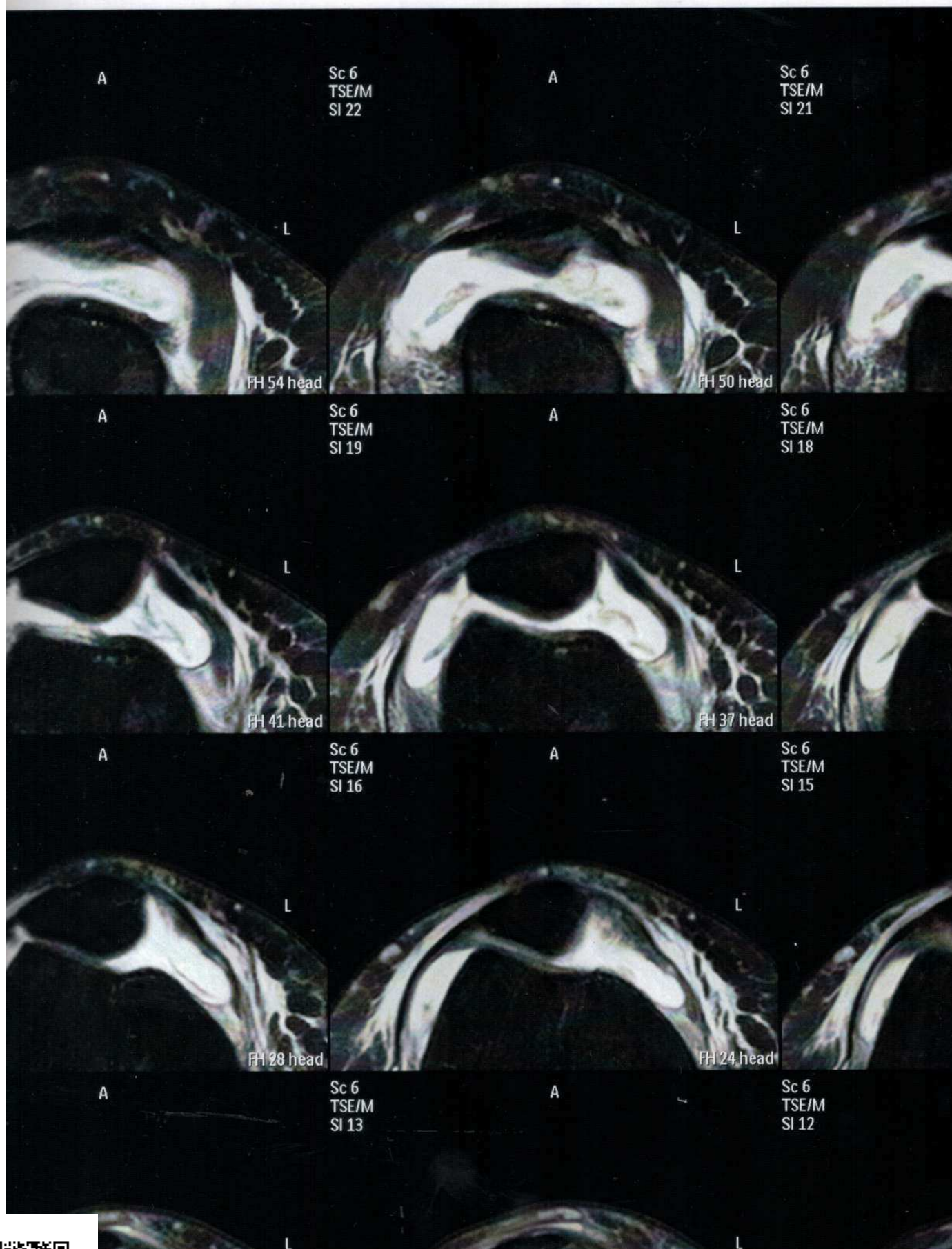
Acesse seus exames através do nosso site: Protocolo: 1028633012 | Senha: 14004483

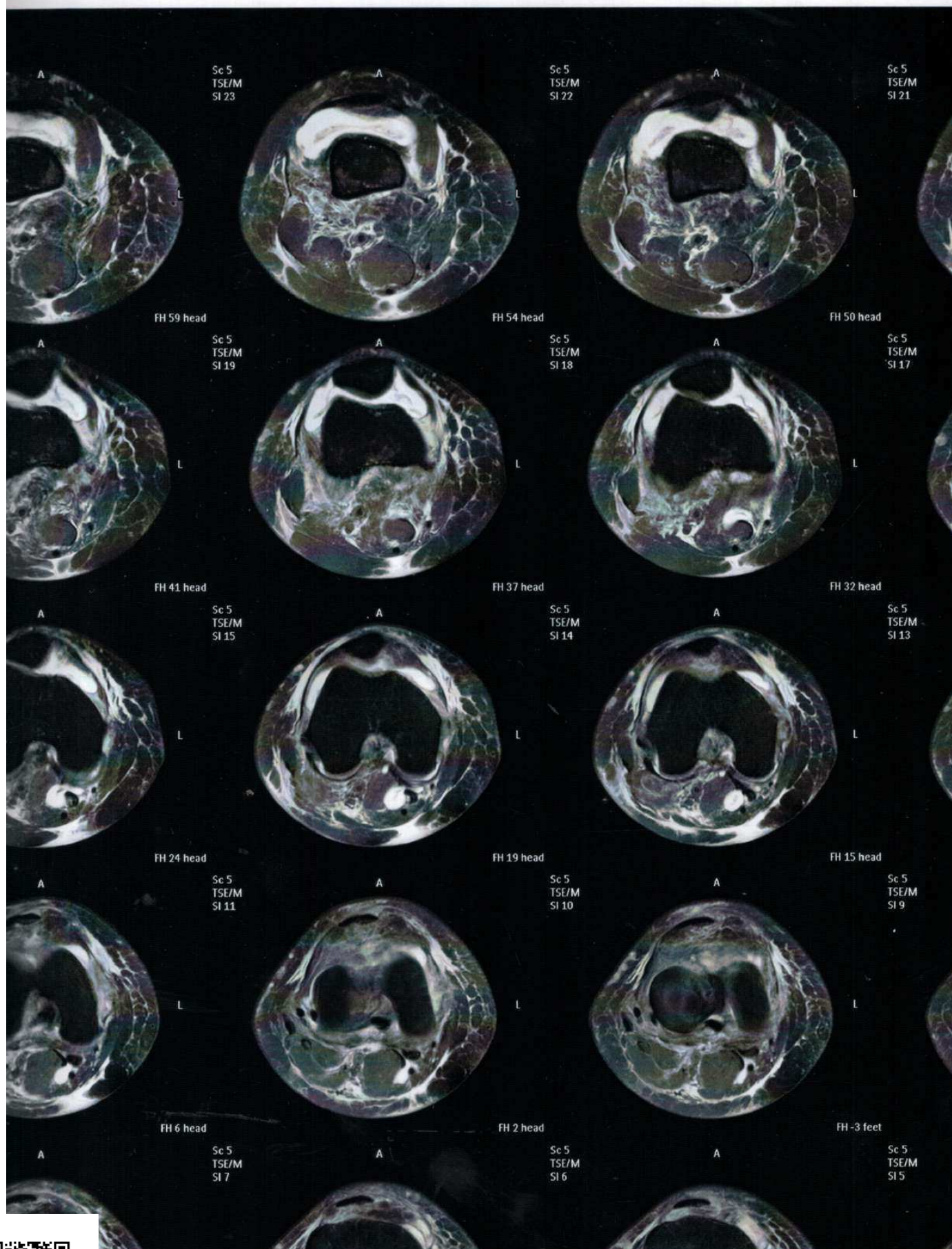
UNIDADE I
Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

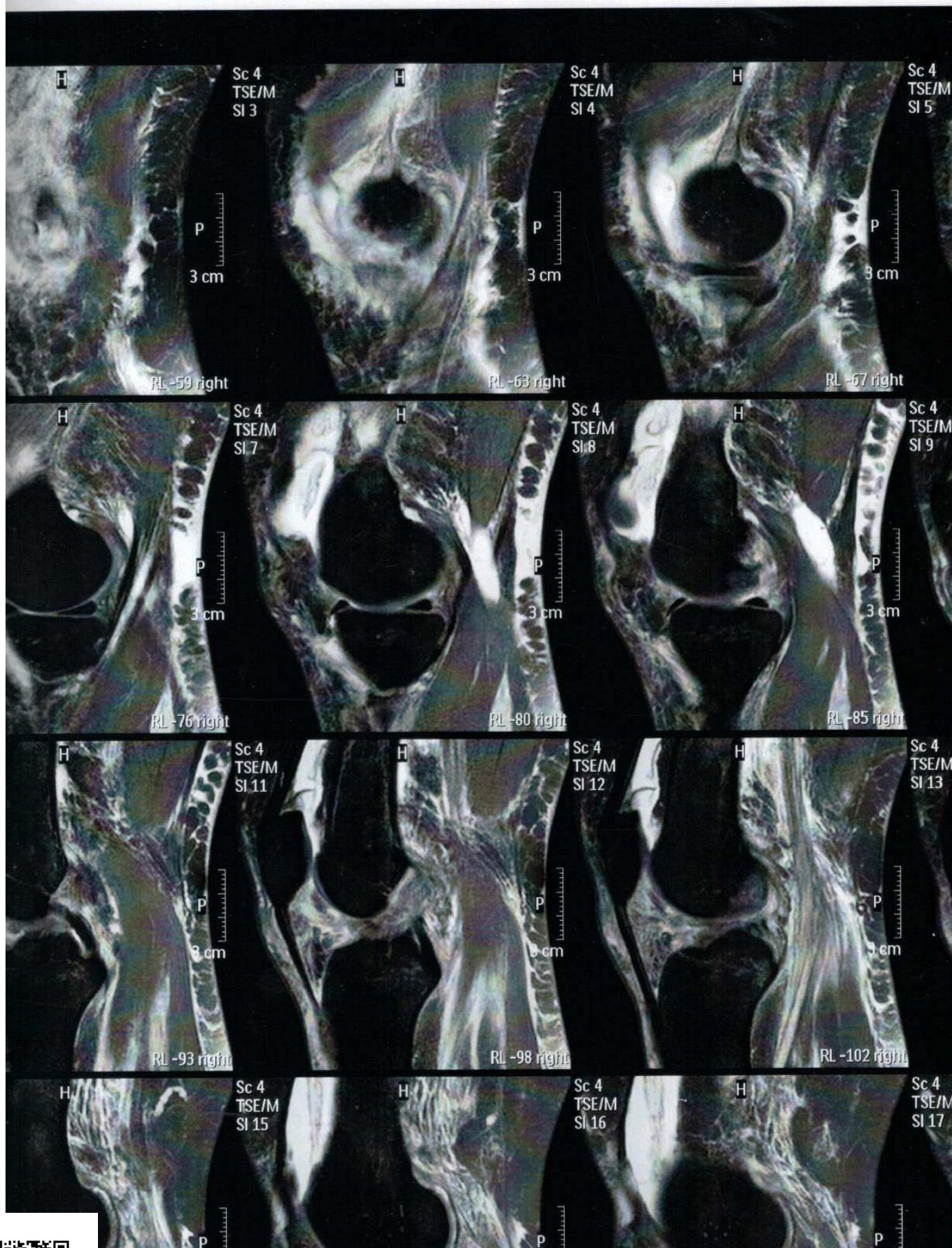
UNIDADE II
Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

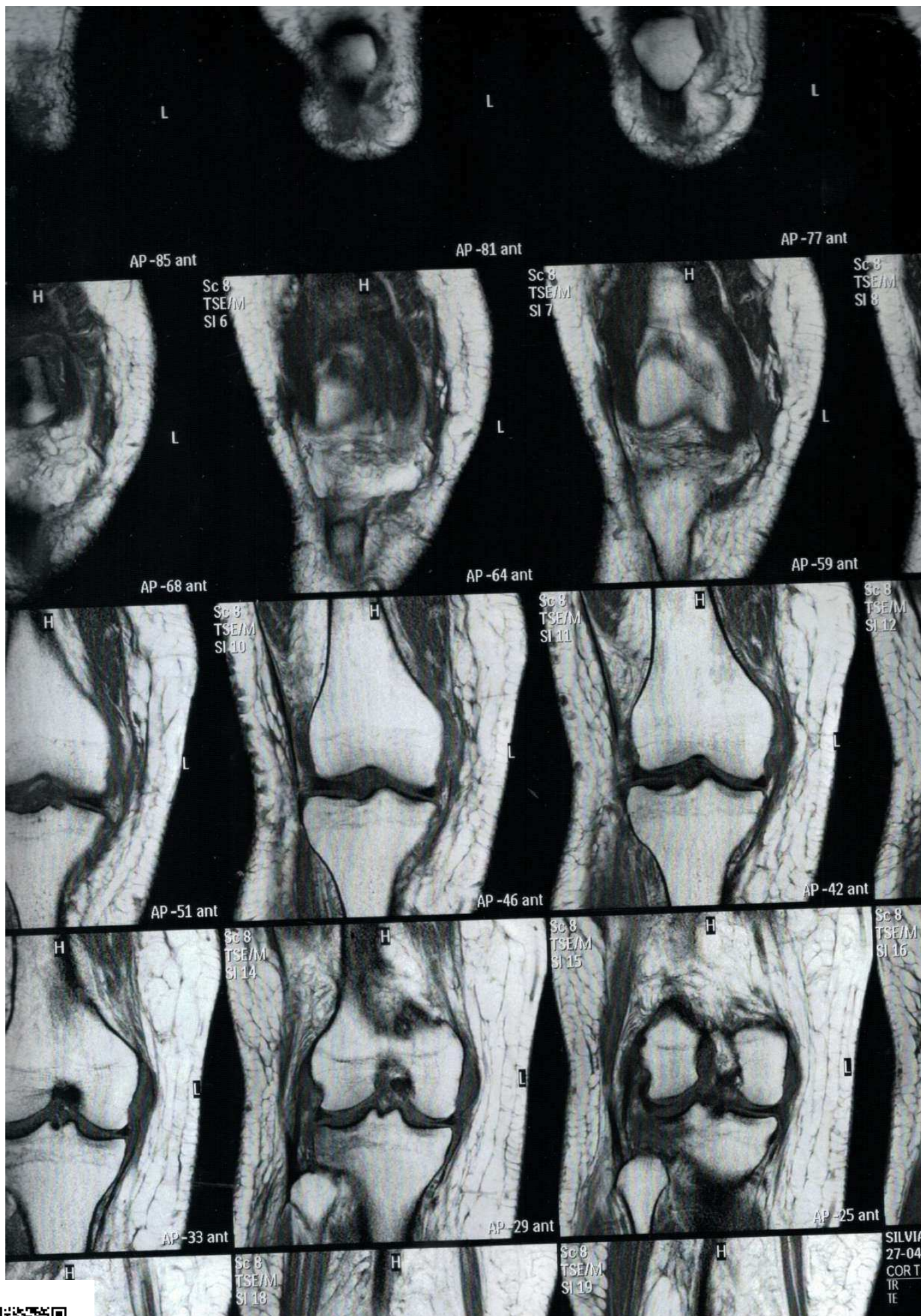
UNIDADE III
Clínica Santa Clara
Fone (83) 3310 3000
















 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.0.20.03888/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 24/03/2020
Número da guia: 001.2020.603888 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 Promovente: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.248,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 480509283184 520200331004 102003888017 			Valor final: R\$ 1.248,05

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.0.20.03888/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 24/03/2020
Número da guia: 001.2020.603888 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Promovente: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			UFR vigente: R\$ 51,61
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.248,05
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.248,05

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.0.20.03888/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 24/03/2020
Número da guia: 001.2020.603888 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 Promovente: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.248,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 480509283184 520200331004 102003888017 			Valor final: R\$ 1.248,05





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2020.603888

Data Vencimento: 31/03/2020

Data Emissão: 24/03/2020

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.032,20

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.246,70

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0806066-68.2020.8.15.0001

DESPACHO

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Como é cediço, em inúmeros feitos dessa natureza, a parte promovida não tem demonstrado qualquer intenção de fazer acordo em sessões de conciliação, o que só vem ocorrendo em Mutirões do DPVAT, razão por que deixo de designar a audiência conciliatória.

Cite-se, na forma legal.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

Juiz(a) de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
7ª VARA CÍVEL

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0806066-68.2020.8.15.0001

AUTOR: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

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

MANDADO DE CITAÇÃO (RÉU)

O MM. Juiz de Direito da 7ª Vara Cível de Campina Grande manda, ao Oficial de Justiça que, em cumprimento a este, **CITE o RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., por seu representante legal, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias úteis.**

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor constantes da inicial.

Campina Grande-PB, 2 de abril de 2020.

VALERIA MARIA RIBEIRO DE FARIAS - Técnica Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS ACESSE O LINK:

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

NO CAMPO: “Número do Documento” INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	2003240942465550000002827136
Petição Inicial	Outros Documentos	2003240942469100000002827140
Procuração	Procuração	2003240942470360000002827140
Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação	2003240942471600000002827140
BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos	2003240942472770000002827140
Doc. Médica 1	Outros Documentos	2003240942473920000002827140
Doc. Médica 2	Outros Documentos	2003240942475820000002827140
GuiaCustas	Outros Documentos	2003240942477260000002827140

