



Número: **0802507-14.2020.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Regional Cível de Mangabeira**

Última distribuição : **18/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 12.656,25**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA (AUTOR)		Ronaldo de Lima Clementino (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
29226749	18/03/2020 13:56	Petição Inicial	Petição Inicial
29226751	18/03/2020 13:56	Petição inicial	Outros Documentos
29226753	18/03/2020 13:56	Anexo I - Documentos de identificação	Documento de Identificação
29226755	18/03/2020 13:56	Anexo II - Boletim de ocorrência	Documento de Comprovação
29226756	18/03/2020 13:56	Anexo III - Laudos e atestados médicos	Documento de Comprovação
29226758	18/03/2020 13:56	Anexo IV - Receituário médico	Documento de Comprovação
29226759	18/03/2020 13:56	Anexo V - Laudo de atendimento médico e cirúrgico	Documento de Comprovação
29226762	18/03/2020 13:56	Anexo VI - Decisão administrativa	Documento de Comprovação
29226770	18/03/2020 13:56	Anexo VII - Fotografias	Documento de Comprovação
29226774	18/03/2020 13:56	Anexo VIII - Exame de Raio-X	Documento de Comprovação
29226777	18/03/2020 13:56	Anexo IX - Comprovantes de hipossuficiência de recursos	Documento de Comprovação
29940555	19/04/2020 16:10	Decisão	Decisão
30006037	20/04/2020 14:22	Carta	Carta

Petição inicial em PDF.



AO JUÍZO DA ____ VARA CÍVEL DE MANGABEIRA, COMARCA DE JOÃO PESSOA – PARAÍBA.

ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Assistente Administrativo, portador do RG nº 3.072.229 SSP/PB, inscrito no CPF sob o nº. 071.297.964-64, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora da Luz, nº. 89, Apto. 101, Mangabeira, João Pessoa-PB, CEP 58056-693, através de seu advogado *in fine* assinado, com escritório à **Av. João Machado, nº 849, Sala 805, Empresarial Monte Carlo, Centro, CEP 58.013-520, João Pessoa-PB**, fones: (83) 98726-0717/ 99985-2020, local onde recebe as notificações e intimações judiciais, e-mail: ronaldodelimaadv@hotmail.com, vem diante de Vossa Excelência, ajuizar a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS DPVAT

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, inscrita no CNPJ 09.248.608/0001-04, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro, CEP: 20.031-205, pelas razões de fato e de direito que passam a expor., onde deverá ser CITADA na pessoa de quem de direito, pelos seguintes elementos fáticos e jurídicos:

I - PRELIMINARMENTE

A) DA JUSTIÇA GRATUITA

De plano, informa o Autor que não pode arcar com as custas, taxas e despesas processuais decorrentes do litígio em apreço, sem o comprometimento do seu sustento, conforme permissivo regulado pelos arts. 98 e 99 do Código de Processo Civil.

É IMPERIOSO OBSERVAR QUE, CONFORME COMPROVANTES DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RECURSOS CARREADOS AOS AUTOS, O AUTOR É ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DE MODO QUE AUFERE POUCO MAIS DE UM SALÁRIO MÍNIMO MENSAL, NECESSITANDO FAZER USO DA TOTALIDADE DOS SEUS PROVENTOS, PARA O SUSTENTO DA SUA FAMÍLIA (Anexo IX).

1

Escritório R de Lima Advogados
Av. João Machado, nº 849, Sala 805, Empresarial Monte Carlo, Centro, CEP 58.013-520, João Pessoa-PB, fone: (83) 98823-8389



Pelo que requer os benefícios da Justiça Gratuita, nos moldes do art. 5º, LXXIV, da Carta Magna de 1988, dos §§ 3º e 4º do art. 99 do CPC e Lei 1060/50.

No mesmo norte, aponta o entendimento do Eminentíssimo Ministro do Supremo Tribunal Federal **Carlos Alberto Menezes Direito** em julgamento proferido quando sua Excelência integrava o Superior Tribunal de Justiça, no REsp 263/781, *in verbis*:

“O acesso à justiça deve ser o mais amplo possível, e a interpretação para o gozo do benefício da assistência judiciária deve considerar não apenas o valor dos rendimentos, mas o comprometimento das despesas para a manutenção da família.” (grifo nosso)

B) DA CONCILIAÇÃO OU MEDIAÇÃO

Muito embora a parte autora tenha sempre o interesse em conciliar, no caso concreto, como a experiência demonstra, a seguradora Ré não tem por hábito conciliar antes da prolação da sentença, o que torna inócua a designação de audiência para esta finalidade. Desta forma, nos termos do artigo 319, VII c/c §5º, do artigo 334 do CPC, a parte autora declara seu desinteresse na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação.

II - DO FATÍDICO

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte autora **foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 06/03/2019, O QUE LHE CAUSOU POLITRAUMATISMOS EM MEMBRO INFERIOR, ACARRETANDO-LHE SEQUELAS PERMANENTES (CID – 10: S82: FRATURA DA PERNA INCLUÍDA TORNOZELO + S 83.7: FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA + T93.2 SEQUELAS DE OUTRAS FRATURAS DO MEMBRO INFERIOR)**, como demonstra a certidão de registro de ocorrência policial e documentação médica carreada aos autos (anexo II, III, IV, V, VII e VIII).

Registre-se que a parte autora postulou administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, sinistro registrado sob o nº **3200052844**, obtendo pagamento parcial **em 17/02/2020, no valor de R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos)**, restando à parte autora o direito ao recebimento da diferença no valor de **R\$ 12.656,25 (doze mil seiscentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos) – (Anexo VI)**

Desta feita, solicita a parte autora, V.Exa., designe e nomeie perito médico a ser indicado por este douto Juízo, a fim de que o Ilustre Expert, possa aquilatar as lesões bem como sua extensão de que padece a parte autora em razão do acidente em que foi vítima.

Como é sabido a Lei 11.945/09, estabeleceu tabela para quantificação das lesões de cada membro atingido. Na hipótese, a parte autora sofreu politraumatismos, fazendo jus, portanto, à totalidade do valor previsto na mencionada tabela, não se opondo que seja abatido qualquer valor que a seguradora comprove ter já pago.

Evidentes desta forma as lesões físicas adquiridas pelo **AUTOR, em decorrência de acidente de trânsito**, e diante de todo o ocorrido, vendo o seu direito violado e por ser



protegido e amparado judicialmente, recorre o **PROMOVENTE** à justiça, nos termos de que prescreve toda a Legislação Pátria, sendo perfeitamente cabível a indenização pleiteada.

III - DO DIREITO

A questão vertente exige a aplicação da norma constante nos art. 3º e 5º da **Lei 6.194/74**, com as atualizações da **Lei 11.945/09**, pela qual se depreende, de modo inequívoco, que havendo o evento **INVALIDEZ PERMANENTE**, o valor da indenização a ser paga deve corresponder até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), senão vejamos:

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; e

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.

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.

Ocorreu que, mesmo restando comprovado as sequelas permanentes adquiridas pelo Requerente, este apenas teve direito ao valor de R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), de modo que lhe assiste direito ao recebimento da diferença no valor de R\$ 12.656,25 (doze mil seiscentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos).

A - DA LEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM

O art. 7º da Lei 6.194/74 determina que, em se tratando do seguro denominado **DPVAT**, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao referido consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo da demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do **complexo da FENASEG** constitui-se em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a **LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**.

Neste diapasão, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in litteris*:

3

Escritório R de Lima Advogados
Av. João Machado, nº 849, Sala 805, Empresarial Monte Carlo, Centro, CEP 58.013-520, João Pessoa-PB, fone: (83) 98823-8389



“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário acionar aquela que melhor lhe aprouver, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Cív. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso)

Quanto à legitimidade passiva, mostra-se incontroversa qualquer sombra de dúvida, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo da FENASEG poderá compor o polo passivo da demanda, como instituição obrigada a compor e efetuar o pagamento do seguro obrigatório em questão.

B – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

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

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

C - DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO

Anota o art. 5º da Lei nº 6.194/74 que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, Vejamos:

“O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado”.(negrito nosso)

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

“A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio



constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei”. (negrito nosso).

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

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

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

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

IV – DOS PEDIDOS

Face ao exposto, a parte autora requer:

- 1) Que seja deferido o benefício da **Justiça Gratuita**, nos termos da Lei nº. 1060/50 e artigos 98 e 99 do CPC, tendo em vista que o Promovente é pessoa pobre e não possui condições financeiras de arcar com as despesas processuais e demais cominações de lei sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família (declaração anexa);
- 2) Determine a **citação da seguradora-ré**, para, querendo, responder aos termos da presente, sob pena de revelia e confissão;
- 3) A parte autora declara seu **desinteresse na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação**, nos termos do artigo 319, VII c/c §5º, do artigo 334 do CPC, bem como requer que, após análise dos requisitos e pressupostos processuais, seja marcada a **perícia médica**, visando os princípios da celeridade processual e duração razoável do processo;
- 4) Seja a ré **CONDENADA a pagar o valor de R\$ 12.656,25 (doze mil seiscentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos)**, corrigida monetariamente e acrescido de juros de mora de 1% ao mês a partir da data do evento danoso, não se opondo seja deduzido qualquer valor que a seguradora comprove ter pago;
- 5) Que **seja designado perito judicial** nos termos da resolução nº 03/2013, com o intuito da realização de avaliação médica especializada, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT ou, se esse não for o entendimento de Vossa Excelência, que remeta ofício ao Instituto Médico Legal da Capital para o mesmo fim;

5

Escritório R de Lima Advogados
Av. João Machado, nº 849, Sala 805, Empresarial Monte Carlo, Centro, CEP 58.013-520, João Pessoa-PB, fone: (83) 98823-8389



- 6) A condenação da requerida nas custas processuais e juros, onde couber, bem como honorários advocatícios à base de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, na hipótese legal;
- 7) Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, especialmente documental, testemunhal e pericial.

Dá-se à causa o valor de R\$ 12.656,25 (doze mil seiscientos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos).

Termos em que

P. Deferimento.

João Pessoa, 18 de março de 2020.

RONALDO DE LIMA CLEMENTINO

OAB/PB Nº 15.857

ALISSON ULISSES MOURA MATIAS

OAB/PB Nº 23033



ANEXO I - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

PROCURAÇÃO;
HABILITAÇÃO
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME
DO AUTOR;
CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL;





PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Assistente Administrativo, portador do RG nº 3.072.229 SSP/PB, inscrito no CPF sob o nº. 071.297.964-64, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora da Luz, nº. 89, Apto. 101, Mangabeira, João Pessoa-PB, CEP 58056-693.

OUTORGADO: Procuração bastante que faz o outorgante acima qualificado e abaixo assinado, pelo qual nomeia e constitui seu bastante procurador, **RONALDO DE LIMA CLEMENTINO**, inscrito na OAB/PB 15.857, com escritório profissional na Av. João Machado, nº 849, Sala 805, Empresarial Monte Carlo, Centro, CEP. 58013-520, João Pessoa-PB.

PODERES: A qual outorga os poderes, por este instrumento particular de procuração, e nomeia, com a cláusula 'AD JUDICIA ET EXTRA', seus bastantes Procuradores e Advogados, o bacharel acima qualificado, para o foro em geral, em qualquer instância e na via administrativa, especialmente para representarem e defenderem o direito do Outorgante na ação e incidente em que seja autora, réu, oponente, assistente, litisconsorte, indiciado, ou de qualquer maneira interessado, podendo, para tanto, usarem todos os recursos necessários, nos termos do art. 105 do CPC, e poderes especiais para receber citação inicial, podendo ainda confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, renunciar, assinar declaração de hipossuficiência econômica, enfim, praticar todos os atos legais visando o bom desempenho do presente mandato, e, afinal, substabelecer, no todo ou em parte, com reserva de iguais poderes, representá-la junto as Varas Cíveis / Juizados Especiais Cíveis da cidade de João Pessoa-PB.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Declaro que não disponho de recursos financeiros para o pagamento das custas, despesas processuais e adiantamento dos honorários advocatícios, nos termos do artigo 99, § 3º do Código de Processo Civil. Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

João Pessoa/PB, 18 de março de 2020.


Outorgante/Declarante

Av. João Machado, 849, Sala 805 – Empresarial Monte Carlo
Centro – CEP: 58013-520 – João Pessoa – PB
E-mail: ronaldodelimaadv@hotmail.com
+55 83 98726.0717 / +55 83 99985.2020



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
 CARTERA NACIONAL DE HABITAÇÃO

NOME
 ANTONOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 3072229 ssp PB

CPF
 071.297.964-64

DATA NASCIMENTO
 02/01/1986

FILIAÇÃO
 PACIFICO DE OLIVEIRA
 KATIA GOMES DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. A

Nº REGISTRO
 06741297215

VALIDADE
 20/11/2020

1ª HABILITAÇÃO
 17/11/2016

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
 28/11/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

48860435445
 PB037923617

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1665592327

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1665592327



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 039.216.801



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

JULIO CESAR MILANES FLORENCIO
RUA N SRA DA LUZ 89 AP 101
JOAO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1744834-1

REFERÊNCIA

FEV/2020

APRESENTAÇÃO

18/02/2020

CONSUMO

51

VENCIMENTO

27/02/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 13,83

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
CONTA PAGA - Data de Pagamento: 09/03/2020				
Pagador: JULIO CESAR MILANES FLORENCIO CNPJ/CPF: 423.866.674-72				
RUA N SRA DA LUZ 89 AP 101 - MANGABEIRA - JOAO PESSOA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
31502440008616500	001744834202002	27/02/2020	R\$ 13,83	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





**DECLARAÇÃO – AUSÊNCIA DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO
AUTOR**

Declaro que, sob as penas da lei, que meu domicílio é situado na Rua Nossa Senhora da Luz, nº. 89, Apto. 101, Mangabeira, João Pessoa-PB, CEP 58056-693, que minha residência é alugada, conforme contrato de aluguel carreado ao processo, que o comprovante de residência jungido aos autos está em nome do proprietário do imóvel, **Sr. Julio César Milanês Florêncio**, de modo que não possuo comprovante de residência em nome próprio, sendo impossível proceder com a juntada do mesmo.

João Pessoa, 18 de março de 2020.


ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA



CONTRATO DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL

Pelo presente instrumento, e na melhor forma de direito, as partes contratantes abaixo qualificadas e designadas, tem entre si justo e contratado conforme segue:

DAS PARTES CONTRATANTES:

LOCADOR: JÚLIO CÉSAR MILANÊS FLORÊNCIO, brasileiro, casado, professor, carteira de identidade Nº 539470 – SSP-PB, CPF Nº 423.866.674-72, residente nesta cidade, qualificados abaixo, que subscrevem, mediante as cláusulas e condições seguintes:

LOCATÁRIO: ANTENOR AUGUSTO SILVA OLIVEIRA, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade Nº 3072229 - SSP - PB, CPF Nº 071.297.964-64.

Cláusula 1ª - O presente tem como objeto a locação de **UM APARTAMENTO DE Nº 101, TÉRREO, LOCALIZADO NA RUA NOSSA SENHORA DA LUZ, Nº 89, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA – PB**, de propriedade do Locador.

DO PRAZO:

Cláusula 2ª - O presente contrato tem o prazo de **12 (doze) meses, com início em 30 DE JANEIRO DE 2020 E TÉRMINO EM 30 DE JANEIRO DE 2021**. As partes contratantes e contratadas deste contrato, ficam na obrigação de um mês antes do término do contrato, se manifestarem por escrito, o interesse, ou não, da renovação do contrato objeto. Caso nenhuma das partes se manifestem, o contrato será renovado automaticamente por mais um ano.

Cláusula 3ª - Findo o presente contrato, obriga-se o Locatário a restituir o imóvel completamente desimpedido de pessoas e de coisas, independente de qualquer aviso ou notificação, ou ainda de interpelação de qualquer espécie.

DO ALUGUEL:

Página 1 de 6



Cláusula 4ª - O aluguel é livremente ajustado entre as partes em **R\$ 500,00 (quinhentos reais)** mensais, efetuado diretamente ao **Locador**, que deverão ser pagos até o dia **30 (TRINTA)** de cada mês, ensejando ação de despejo por falta de pagamento. Qualquer alteração nesta ordem de pagamento será comunicado por escrito. Se o **Locatário** descumprir as normas do Regimento Interno do Condomínio, a multa será de sua única responsabilidade.

Cláusula 5ª - Se surgir algum problema que comprometa a estrutura do prédio, as despesas dos serviços a serem executados, serão da responsabilidade única do **Locador**.

Cláusula 6ª - O ajuste do aluguel do presente contrato dar-se-á anualmente, conforme determina a legislação ora em vigor, utilizando-se como índice de reajustamento o **Índice Geral de Preços Médios da Fundação Getúlio Vargas (IGP-M/FGV)**, ou o índice que for tido como oficial pelo Poder Público, prevalecendo o que for maior, na época do reajuste.

Cláusula 7ª - Havendo atraso no pagamento dos aluguéis, o **Locatário** sofrerá à multa de **5% (cinco por cento) + 2% (dois por cento) de juros ao mês** sobre o valor da mesma, cobrável juntamente com ela, antes do vencimento posterior.

Cláusula 8ª - Todas as despesas diretamente ligadas à conservação do imóvel, tais como, **ENERGIA, IPTU E TCR**, como também todas as multas pecuniárias decorrentes do não pagamento ou atraso das quantias mencionadas neste, bem como os tributos e despesas feitas em órgãos públicos, ficarão sob a responsabilidade do **Locatário** pelo pagamento de todos, ressaltando-se quanto à contribuição de melhoria.

DO ESTADO ATUAL DO IMÓVEL E DE DEVOLUÇÃO DAS CHAVES:

Cláusula 9ª - O **Locatário** confessa neste ato haver vistoriado o imóvel, e concordar como "Laudo de Vistoria", que faz parte integrante deste contrato.

Cláusula 10ª - Finda a locação, o **Locatário** se compromete a devolver o imóvel ora locado nas condições em que recebeu independente de qualquer aviso ou notificação, e após a devida verificação pelo **Locador** do estado em que se encontra o referido imóvel.



Cláusula 11ª - Se o **Locador**, pela vistoria que fizer encontrar qualquer defeito, ou dano, poderão recusar-se a receber as chaves, correndo o aluguel, impostos, taxas e demais encargos da locação por conta do **Locatário** até que fiquem satisfeitas as exigências do presente contrato.

DO USO DO IMÓVEL:

Cláusula 12ª - A presente locação destina-se exclusivamente a fim **RESIDENCIAL** do **Locatário**, sendo vedada a alteração desta finalidade sem a expressa concordância do **Locador** por escrito.

Cláusula 13ª - O **Locatário** não poderá sublocar ceder ou emprestar o imóvel locado, quer no todo ou em parte, durante todo o prazo de locação que terminará com a efetiva entrega das chaves, e lhe sendo também vedado transferir a terceiros o presente contrato sem o consentimento escrito do **Locador**.

Cláusula 14ª - O **Locatário** obriga-se pela total observância da legislação Federal, Estadual e Municipal, responsabilizando-se pela plena reparação dos danos causados ao imóvel ou a terceiros sejam de pequena ou grande monta, a não ser que sejam provocados por fenômenos naturais como vendaval, terremoto, etc.

Cláusula 15ª - O **Locatário** se obriga pela perfeita conservação do imóvel locado, obedecendo às posturas Municipais quanto ao passeio, saneamento, etc., obrigando-se ainda, a não causar incômodos de quaisquer naturezas aos vizinhos.

Cláusula 16ª - Comprometem-se o **Locatário** em caráter irrevogável e irretratável transferir a conta de luz junto a ENERGISA e a água junto a CAGEPA para o seu nome, no prazo de 30 (trinta) dias, a partir do início deste contrato, devendo fazer prova e tal junto ao **Locador**, sob pena de caracterizar-se infração contratual. No término do contrato caso não seja renovado o Contrato de Locação, o **Locatário** ficará na obrigação de mudar a titularidade da conta de luz junto a ENERGISA e água junto a CAGEPA para o nome do **Locador**. Não será permitido ao **Locatário** fazer parcelamentos da conta mensal junto ENERGISA e CAGEPA, sem o conhecimento e/ou autorização do **Locador**.



Cláusula 17ª - Toda a benfeitoria a ser introduzida no imóvel locado será objeto de anexos que deste farão parte integrante, incorporando-se ao imóvel e passando a pertencer automaticamente ao **Locador** sem que por isso o **Locatário** adquira direito a qualquer indenização ou retenção, renunciando desde já, e, expressamente, às prerrogativas previstas no Código Civil Brasileiro sobre eventual direito a qualquer indenização, a não ser aquelas benfeitorias que de si sejam de natureza removível.

Cláusula 18ª - O **Locatário** se obriga a satisfazer todas as exigências dos Poderes Públicos a que der causa, sendo de sua exclusiva responsabilidade a regularização de sua atividade junto aos mesmos, em especial à PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA, CAGEPA, ENERGISA, ENGENHARIA SANITÁRIA, CORPO DE BOMBEIROS E OUTROS ÓRGÃOS ATINENTES, respondendo perante os mesmos, igualmente, por todas as infrações a que, porventura, der causa, ainda que notificações venham em nome do **Locador**.

DA FIANÇA:

Cláusula 19ª - O Locador dispensou o fiador.

DA FACULDADE DE VISTORAR O IMÓVEL:

Cláusula 20ª - Fica expressamente facultado ao **Locador**, examinar ou vistoriar o imóvel, ora locado, sempre que entender conveniente ou necessário, desde que marcados dia e horário com antecedência.

Cláusula 21ª - Se feita à vistoria, for constatado quaisquer danos nos aparelhos, paredes, e instalações do imóvel, o **Locador** notificará o **Locatário**, para que no máximo em **05 (cinco) dias**, proceda aos reparos necessários, correndo as respectivas despesas por sua conta. A notificação poderá ser judicial ou extrajudicial, a critério exclusivo do **Locador**.

Cláusula 22ª - Não atendidos pelo **Locatário**, os termos dessa notificação, o **Locador**, mandará executar os consertos ou reparos necessários por pessoa ou empresa de sua livre escolha, ficando o **Locatário**, obrigado ao pagamento de todos os gastos verificados.

DA MULTA:



Cláusula 30ª - Para todas as questões resultantes deste contrato as partes elegem desde já o Fórum Central desta Capital, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, correndo por conta da parte vencida, custas, despesas jurídicas e honorários advocatícios.

E por estarem assim, justos e contratados, ratificam todas as cláusulas e dizeres constantes no presente instrumento, lidos, discutidos, e achados conforme, assinando-os em 02(duas) vias de igual teor, juntamente com duas testemunhas presenciais.

CARTÓRIO
M. DA FRANCA

João Pessoa, 30 de janeiro de 2020.

CARTÓRIO
M. DA FRANCA

JULIO CÉSAR MILANÊS FLORENCIO

- Locador -

ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

- Locatário -

TESTEMUNHAS:

MONTEIRO DA FRANCA
SERVIDOR NOTARIAL | FÓRUM

DANÁSIO FRANCA JUNIOR
HERÓFILO MACIEL FRANCA

RECONHECIMENTO DE FIRMA Nº 2020-005089
Reconheço por autenticidade a firma de:
JULIO CÉSAR MILANÊS FLORENCIO
Dau fã. em testemunha da verdade João Pessoa - PB 30/01/2020 11:00:13
EMOL R\$10,22 FEPJ R\$2,04 FARPEN R\$0,30 ISS R\$0,61
SELO DIGITAL AJR83917-Y8L8
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ROSANGELA DE SOUSA CARNEIRO - ESCRIVENTA

MONTEIRO DA FRANCA
SERVIDOR NOTARIAL | FÓRUM

DANÁSIO FRANCA JUNIOR
HERÓFILO MACIEL FRANCA

RECONHECIMENTO DE FIRMA Nº 2020-005089
Reconheço por autenticidade a firma de:
ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA
Dau fã. em testemunha da verdade João Pessoa - PB 30/01/2020 11:12
EMOL R\$10,22 FEPJ R\$2,04 FARPEN R\$0,30 ISS R\$0,61
SELO DIGITAL AJR83916-S0U9
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ROSANGELA DE SOUSA CARNEIRO - ESCRIVENTA

MONTEIRO DA FRANCA
SERVIDOR NOTARIAL | FÓRUM

DANÁSIO FRANCA JUNIOR
HERÓFILO MACIEL FRANCA

AUTENTICACAO No. 2020-004036
Certifico que a presente copia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado. Em testemunha da verdade
João Pessoa - PB 30/01/2020 07:48:29
EMOL R\$2,56 FEPJ R\$0,51 FARPEN R\$0,30 ISS R\$0,13
SELO DIGITAL AJO46312-4V56
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ROSANGELA DE SOUSA CARNEIRO - ESCRIVENTA

Página 6 de 6



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:04

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813560364400000028158057>

Número do documento: 20031813560364400000028158057

Num. 29226753 - Pág. 10

ANEXO II

BOLETIM DE OCORRÊNCIA





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 10379.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 10379.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:06 horas do dia 09 de setembro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por Adonis Coelho Regadas, Agente de Investigação, matrícula 1331728, ao final assinado, compareceu **Antenor Augusto Silva de Oliveira**, CPF nº 071.297.964-64, RG nº 3072229 SSP/PB, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), profissão Auxiliar Administrativo, filho(a) de Katia Gomes da Silva e Pacifico de Oliveira, natural de São Paulo/SP, nascido(a) em 01/01/1986 (33 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Natália Gomes de Andrade Silva, Nº 108, complemento Casa, bairro Barra de Gramame, tendo como ponto de referência Outros, na cidade de João Pessoa/PB, telefone (s) para contato (83) 99600-1862.

Dados do(s) Fatos:


Local: Em Frente As Farmácias Drogasil, João Pessoa/PB, bairro Cabo Branco; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 06/03/19 12:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia, a motocicleta HONDA/NXR 125 BROS ES ano/mod 2005, Cor: Azul, PLACA: KFO5391/PE 9C2JD20205R015596, que esta no nome de Severino José Emidio Junior - CPF: 010.086.934-30, na Av. Ministro José Almerico de Almeida, na faixa da esquerda, quando foi surpreendido por outro veículo que efetuou uma manobra indevida, conduzindo o veículo para esquerda, fazendo com que o condutor da motocicleta HONDA, colidissem na quina do para choque esquerdo de outro veículo, vindo a cair ao solo, onde logo após foi conduzindo por terceiros, para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, onde foi atendido e diagnosticado, com **FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA DIREITO - CID 10 - S 82.1** conforme LAUDO MEDICO emitido pelo Dr. Ewerton Noronha Teixeira - CRM: 2516/PB.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 09 de setembro de 2019.


ADONIS COELHO REGADAS
Agente de Investigação


ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA
Noticiante

Procedimento Policial: 10379.01.2019.1.00.401



ANEXO III

LAUDOS E ATESTADOS MÉDICOS





Receituário Médico



Laudo Médico

01 In ANDRADA AUGUSTO L.

Quilômetro, 33 anos, EXAMINADAS
no 5º mês pós-op FRACTURA
do pâncreas tibial direito

SEO: ÓSSO DE BERNARDAS
DE 10º, FRACTURA
ampla.

EX JOSTO 02: FRACTURA consolidada
do pâncreas tibial

ALTO T93.2

A PENHA MÉDICA

Data: 07/08/2019

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





ATESTADO MÉDICO



Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a)
Sr.(a) Antônio Augusto portador(a)
da identidade RG _____, que o(a)
mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às
7h horas, portador(a) da patologia CID-
10 S82, devendo permanecer afastado(a)
de suas atividades laborativas por um período
de 60 (seenta) dias, a partir
desta data.

João Pessoa, 19/08/19

Dr. José Rodriguez Zorilla
Cirurgia do Joelho
CRM-6396

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
autorizo o(a) Dr.(a) _____, a
registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso
neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

F(NG).CC.003-1





ATESTADO MÉDICO



Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a)
Sr.(a) Antônio Augusto S. Oliveira portador(a)
da identidade RG 3072229, que o(a)
mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às
13h horas, portador(a) da patologia CID-
10 582, devendo permanecer
afastado(a) de suas atividades laborativas por um período
de 60 (sessenta) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 29/05/2019.

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
autorizo o(a) Dr.(ª) _____, a
registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso
neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

F(NG).CC.003-1





ATESTADO MÉDICO



Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a)
Sr.(a) AMÉLIA AUGUSTO SILVA OLIVEIRA portador(a)
da identidade RG _____, que o(a)
mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às
_____ horas, portador(a) da patologia CID-
10 S82.1, devendo permanecer afastado(a)
de suas atividades laborativas por um período
de 90 (Noventa) dias, a partir
desta data.

João Pessoa, 06/03/19

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, Dr. Ronaldo de Lima Clementino,
autorizo o(a) Dr.(a) _____, a
registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso
neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

F(NG).CC.003-1





Receituário Médico



Leivo Médico

O Sr. Antonio A. S.
com sintomas no 9º
mês de O.S. pinto renal
③, evolui em dor e
flexão 10º dorso ②
Nº consolidação visível do
tórax ribal ②

T93.2

A renova médica

Dr. Ronaldo de Lima Clementino
CRM 10000028158059

Data: 11/12/17

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1



ANEXO IV

RECEITUÁRIO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

Receituário

Paciente: ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Idade: 33

Data: 15/03/2019 06:36:39

Sexo Masculino CPF: Não Informado BAE: 1147262

USO ORAL

1) XARELTO 10 MG -----01 CX

TOMAR 01 CP 1X AO DIA POR 10 DIAS

2) TORAGESIC 10MG -----01 CX

TOMAR 01 CP SUBLINGUAL DE 8 EM 8 HORAS POR 5 DIAS

3) CEFALEXINA 500MG -----01 CX

TOMAR 01 CP DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS


Dr. ARAO SANTOS DE ALENCAR
7967/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090



ANEXO V

LAUDO DE ATENDIMENTO MÉDICO E CIRÚRGICO





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA
DADOS DE NASCIMENTO 02/01/86
NOME DA MÃE KATIA GOMES DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.147.262
Nº PRONTUÁRIO 114.437
DATA DO ATENDIMENTO 06/03/19
HORA DO ATENDIMENTO 13:04
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA D
CID 10 S 82.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão carro x moto), apresentando dor e edema em joelho D e incapacidade de movimentos. Nega outras queixas. Glasgow 15. Avaliado pela equipe da médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do joelho D
RX do joelho D - AP e P

TRATAMENTO:

Fratura da extremidade proximal da tibia D à TC e RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. João Umberto Jansen e Dr. João Paulo da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 15/03/19
DATA DA EMISSÃO: 30/08/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. OBS: O profissional que assina este laudo não participou do atendimento médico.





AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1147262



Identificação do paciente			
ID 1137986	Nome ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA		Sexo Masculino
Data de nascimento 02/01/1986	Idade 33 anos 2 meses 4 dias	Estado civil	Religião
Mãe KATIA GOMES DA SILVA	Pai PACIFICO DE OLIVEIRA		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 996001862	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3072229	Nº Cns 700402965520146	
Local de procedência CABO BRANCO	Tipo BAIRRO	UF PB	
Email	Naturalidade SÃO PAULO	CBO/R	
Endereço			
CEP 58067090	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro NATÁLIA GOMES DE ANDRADE SILVA (LOT PRQ SÓL)
Número 108	Complemento	Bairro GRAMAME	
Admissão			
Data e Hora 06/03/2019 13:04:52	Número da pulseira 1000007320551	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			
CID			
Atendido por MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA			
Tempo 02min 11seg			

Imprimir

06/03/2019 13:03

Documento de Alta

Nome ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA			Número Prontuário: 114437
Data de 02/01/1986	Sexo: Masculino	Data de Internação: 06/03/2019 21:02:49	Data de Alta: 15/03/2019 06:36:51
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: conduta=PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL			
Resumo da Internação: resumoInternacao=PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL E ALTA COM RETORNO AMBULATORIAL			
Resultado de Exames: resultadoExames=FRATURA DE PLATO TIBIAL			
Tratamento: tratamento=PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL (DR. JOAO PAULO)			
Diagnóstico: S82.1 - Fratura da extremidade proximal da tibia			
Recomendações: recomendacoes=- NÃO PISAR - RETORNO EM 1 SEMANA AMBULATORIO HTOP			

Data: 15/03/2019

ARAO SANTOS DE ALENCAR
CRM: 7967 - PB

✓





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA			BAE	1147262	Data/Hora Entrada	06/03/2019 13:04:52	Data Baixa
Data de nascimento	02/01/1986	Idade	33a 2m 4d	Sexo	Masculino	CNS	700402955520145	Telefone de Contato
Mãe	KATIA GOMES DA SILVA							(83) 996001862
Endereço	NATÁLIA GOMES DE ANDRADE SILVA (LOT PRQ SOL), 108			Bairro	GRAMAME	Município	JOAO PESSOA	UF
Acidente	VEICULO X MOTO			Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA			PB
Data/Hora Classificação	06/03/2019 13:04:52			Profissional	FRANCISCO DOS ANJOS LIMA NETO			Nº Cons. Regional
				Data/Hora Prescrição	06/03/2019 14:05:27			2616/PB

anamnese

PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, VITIMA DE COLISÃO CARRO/MOTO, APRESENTA DOR E EDEMA EM JOELHO DIREITO, NEGA OUTRAS QUEIXAS, HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL E MECANICA VERMILATORIA PRESERVADA.
ALTA DA C.GERAL
A ORTOPEDIA.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)

CID10

Código	Descrição
M79.6	Dor em membro

Conduta

Em observação

ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

FRANCISCO DOS ANJOS LIMA NETO
(: 2616/PB)

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 06/03/2019 13:07:03



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:07

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813560719600000028158062

Número do documento: 20031813560719600000028158062



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA	BAE 1147262	Data/Hora Entrada 06/03/2019 13:04:52	Data Baixa
Data de nascimento 02/01/1986	Idade 33a 2m 4d	Sexo Masculino	CNS 700402955520145
Mãe KATIA GOMES DA SILVA			Telefone de Contato (83) 996001862
Endereço NATÁLIA GOMES DE ANDRADE SILVA (LOT PRQ SOL), 108	Bairro GRAMAME	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FRANCINELIO DE SOUSA FREITAS	Nº Cons. Regional 9603/
Data/Hora Classificação 06/03/2019 13:04:52		Data/Hora Prescrição 06/03/2019 18:24:53	

Anamnese

#ORTOPEDIA#

PACIENTE COM DOR INTENSA NO JOELHO E LIMITAÇÃO DA ADM APÓS ACIDENTE DE MOTO. SEM OUTRAS QUEIXAS NO MOMENTO.

AO EXAME: JOELHO DIREITO COM EDEMA. COM DOR A PALPAÇÃO LATERAL E MEDIAL, COM INCAPACIDADE DE FLEXÃO E EXTENSÃO DO JOELHO.

RX.: FRATURA DE PLATO LATERAL?

CD.: SOLICITO TC DE JOELHO PARA AUXILIO DIAGNÓSTICO.

MEDICAÇÃO

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 100 ML DE SF 0,9%)

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA, 0.0 (MG/ML) (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM AD)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO

Conduta

Em observação

ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

FRANCINELIO DE SOUSA FREITAS
(CRM: 9603/)

Dr. Francinelio Freitas
CRM: 9603/ PB
CNS: 700402955520145

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 06/03/2019 13:07:03





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA	BAE	1147262	Data/Hora Entrada	06/03/2019 13:04:52	Data Baixa	
Data de nascimento	02/01/1986	Idade	33a 2m 4d	Sexo	Masculino	CNS	700402955520145
Mãe	KATIA GOMES DA SILVA					Telefone de Contato	(83) 996001862
Endereço	NATÁLIA GOMES DE ANDRADE SILVA (LOT PRQ SOL), 108	Bairro	GRAMAME	Município	JOAO PESSOA	UF	PB
Acidente	VEICULO X MOTO	Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional	LAIANA KAREN DANTAS BARRETO	Nº Cons. Regional	8491/RN
Data/Hora Classificação	06/03/2019 13:04:52	Data/Hora Prescrição	06/03/2019 20:12:09				

anamnese

ORTOPEDIA#

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA
NEGA COMORBIDADES

PACIENTE COM DOR INTENSA NO JOELHO E LIMITAÇÃO DA ADM APÓS ACIDENTE DE MOTO. SEM OUTRAS QUEIXAS NO MOMENTO.

AO EXAME: JOELHO DIREITO COM EDEMA, COM DOR A PALPAÇÃO LATERAL E MEDIAL, COM INCAPACIDADE DE FLEXÃO E EXTENSÃO DO JOELHO.

RX.: FRATURA DE PLATO LATERAL POR AFUNDAMENTO

TC DE JOELHO ESQUERDO : Fratura do platô lateral da tíbia com impactação óssea e infradesnívelamento medindo 0,3 cm.

Fratura das eminências intercondilares com leve diástase dos fragmentos ósseos.
Hemartrose.

CD: INTERNO PACIENTE + SOLICITO EXAMES + TALA INGUINO PODÁLICO EM MID

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 8/8H

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 25,0 MG VIA ORAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 06/03/2019 13:07:03

http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=534552&pesquisa=S&perform=im... 1/2



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:07

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813560719600000028158062

Número do documento: 20031813560719600000028158062

Num. 29226759 - Pág. 7

07/03/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=461420&dataInicial=07/03/2019 07:55:49&dataFin...



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: EDSON
DELGADO TINOCO
Em: 07/03/2019 07:56:14

Nome ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA		Boletim de Atendimento 1147282	Data/Hora Entrada 06/03/2019 13:04:52	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/01/1986	Idade 33	Sexo Masculino	CNS 700402955520145	Prontuário 114437
Tempo de Internação 10h 54min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 06/03/2019 13:04:52	Data Internação 06/03/2019 21:02:49	Permanência na Unidade: 18h 52min	Permanência no Leito: 10h 54min	

EVOLUÇÃO MEDICA (EDSON DELGADO TINOCO - 07/03/2019 07:55:49)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

#FRATURA DO PLANALTO TIBIAL LATERAL DIREITO

EVOLUI ESTÁVEL

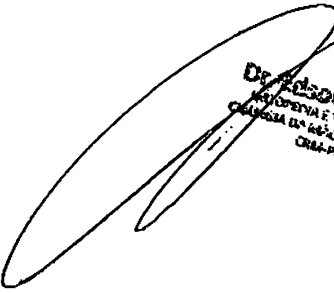
PRE OP OK

CD: AGUARDA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

OPME: CAIXA 4,5

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 16
Profissional responsável pela informação: EDSON DELGADO TINOCO

Número Conselho: 7142



Dr. Edson D. Tinoco
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CLÍNICA DA MÃO E MICROCIRURGIA
CRM-PB 1342

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=461420&dataInicial=07/03/2019%2007:55:49&dataFinal=07>

1/1



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:07

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813560719600000028158062>

Número do documento: 20031813560719600000028158062

Num. 29226759 - Pág. 8

**REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS
ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**



Número: Atenção Urgência de Urgência Data: 1/1
 Paciente: Pro em Hist. Doct. L. Anon. M. 1. Prontuário: 12 4 262
 Procedimento: Pro em Hist. Doct. L. Anon. M. 1. Data: 1/1
 SUS: ☒ Não SUS: ☐ Reposição: 1/1 Caixa Pronta: 1/1
 Médico: D. Carlos Augusto

FORNECEDOR		DISPENSACÃO CME	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
cx 4-57m	# 01 Pires tm (2)	Avulsa			
Nº 02	# Paraf. Esp D 22				
	01 N: 65				
	02 N: 35				
	# Paraf. Confians				
	01 N: 42				
	01 N: 60				

[illegible]

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

ASSINATURA ENFERMAGEM - COREN

ASSINATURA CIRCULANTE RESPONSÁVEL

F(NG).APC.013-1





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

TRDURA 2

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ANTENOR AUGUSTO DE OLIVEIRA

6 - N° DO PRONTUÁRIO

1747262

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

Masc ☒

Fem ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - COD IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - COD DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - COD DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - COD DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐

DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐

DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - COD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - ODE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - COD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - ODE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - COD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - ODE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

01 Placa em (L) AWSA

Prof. Confessor

01 N: 42

01 N: 60

Prof. Gustavo R 32

01 N: 65

02 N: 75

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF

Dr. Bruno de Lima
Médico
CRM: 10.075

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - COD ORGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO

48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Conrado Augusto Silva de Oliveira BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: (☒) Masculino () Feminino Cor: _____ Data: ____/____/____
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Tratamento cirúrgico fratura plato fêmur
 Cirurgião: Dr. João Paulo 1º Assistente: Dr. Victor Linhares R3
 2º Assistente: Dr. Bruno Romo R2 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início ____:____:____ Término ____:____:____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
Fratura de plato fêmur direito	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
Tratamento cirúrgico fratura de plato fêmur direito	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico: _____

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

Dr. João de Lima Clementino
 CRM: 10075

João Pessoa, 13/03/2019



RELATÓRIO DE CIRURGIA



L50

HOSPITAL

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em DOA por motivo
cirúrgico + anestesia
após insucesso de outros métodos
Colocando gesso no M.I.D

Incisão:

Uma incisão lateral na perna direita
direção para baixo

Achados:

Conduta:

Redução direta da fratura
Fixação com placa em L + parafusos
corticais e esponjoso
Ligamento cruzado anterior com SPO, 9%.

Fechamento:

Sutura de fechamento
curativo cirúrgico
Paciente gessado no M.I.D

Observação:

Paciente em DOA
encaminhado para Dr. José Paulo

Dr. Ronaldo de Lima
CRM-PB 10015

João Pessoa, 13/03/2019

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:07

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813560719600000028158062>

Número do documento: 20031813560719600000028158062



HISTÓRICO

DE ANESTESIA

13/03/19

PRONTUÁRIO: 1147267

PACIENTE: Antenor Augusto de Oliveira

SEXO:

COR:

IDADE: 33

PRESSÃO ARTERIAL 110 x 70 PULSO 70 bpm TEMPERATURA 36,5 GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL + (BOM) - (REGULAR) - (PÉSSIMO) RISCO CIRÚRGICO (BOM) (REGULAR) (PÉSSIMO)

EXAMES COMPLEMENTARES

AP. RESPIRATÓRIO suprimido AP. CIRCULATÓRIO unível

AP. DIGESTIVO (normal) ESTADO MENTAL orientado DROGAS EM USO

PRÉ-ANESTÉSICO - ESTADO FÍSICO (ASA)

DOSE HORAS

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fratura do platô tibial direito

CIRURGIA REALIZADA Tratamento da fratura do platô tibial direito

CIRURGIÃO HUMBERTO FARIAS + JOÃO MOTA

INÍCIO DA ANESTESIA 12:10h TÉRMINO DA ANESTESIA 13:40h DURAÇÃO DA ANESTESIA 1h 30'

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTESISTA Dr. + CPF CRM-PB

INTERFERÊNCIA

136 Fibra RL Dr. Abdon Moreira Lustosa Anestesiologia CRM-PB 4184

136 Spb eatep nasal Carroto colocado às 12:40h

Líquidos e gases

PULSO 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

CURVAS CURVIMETRIA

ANESTESIA X PARTENIA SISTOLICA DIASTOLICA

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100

98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:07


http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813560719600000028158062

Número do documento: 20031813560719600000028158062


Num. 29226759 - Pág. 13

DATA DE RETORNO	ESPECIALIDADE	TURNOS	SALA
7 dias	Dr. José Rodriguez Zornillo		
24/04	Cirurgia do Joelho CRM: 9390		
29/05	Dr. José Rodriguez Zornillo Cirurgia do Joelho CRM: 9390		(12h)
19/06			(12h)
22/08	Dr. José Rodriguez Zornillo Cirurgia do Joelho CRM: 9390		(12h)
13-12			(12h)

F(NG).APC.035-1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMATISMO - HUMBERTO LUCENA



CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: ANTONIO AUGUSTO
LEITE DE OLIVEIRA

DATA DO ATENDIMENTO: 13/03/19

Nº PRONTUÁRIO: _____ FICHA: _____

MÉDICO (CARIMBO): Dr. José R. Zornillo

DIAGNÓSTICO: Lesão ligamentar

PROCEDIMENTO: LXII

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É
NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO

F(NG).APC.035-1



Documento de Alta

Nome ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA			Número Prontuário: 114437
Data de 02/01/1986	Sexo: Masculino	Data de Internação: 06/03/2019 21:02:49	Data de Alta: 15/03/2019 06:36:51
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: conduta=PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL			
Resumo da Internação: resumoInternacao=PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL E ALTA COM RETORNO AMBULATORIAL			
Resultado de Exames: resultadoExames=FRATURA DE PLATO TIBIAL			
Tratamento: tratamento=PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL (DR. JOAO PAULO)			
Diagnóstico: S82.1 - Fratura da extremidade proximal da tibia			
Recomendações: recomendacoes=- NÃO PISAR - RETORNO EM 1 SEMANA AMBULATORIO HTOP			

Data: 15/03/2019

ARAO SANTOS DE ALENCAR
CRM: 7967 - PB

ANEXO VI

DECISÃO ADMINISTRATIVA





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, 21 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200052844

Vítima: ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 06/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Valor: R\$ 843,75

Banco: 033

Agência: 000003857

Conta: 000002002271-9

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



ANEXO VII

FOTOGRAFIAS.












ANEXO VIII

EXAME DE RAIO-X



<p> PatientID: 000000017396 Name: ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA Sex: Masculino BirthDate: 02.01.1986 Age: 33a. </p>		<p>HTOP</p>
---	---	-------------



ANEXO IX

COMPROVANTES DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE
RECURSOS:
CTPS;
CONTRACHEQUE ATUALIZADO;
EXTRATOS DA CONTA CORRENTE DO AUTOR
(JANEIRO A MARÇO)



Measur

200	Expenditure
-----	-------------

1

Recetti emi

Assinatura:

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Antônio Augusto Silva de Oliveira
 Loc. Nasc: Paraná, São Paulo, Est. S.P. Data 22/01/1961
 Filiação: Paulo de Oliveira e Rátia
 Doc. Nº 18.571-15-387-Liv. A-33

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 1/1/1961 Doc. Ident. Nº 51.10.10.2
 Exp. em 1/1/1961 Estado Paraná
 Obs.: DRT 51.10.10.2
 Data Emissão 16/10/10.2
 Assinatura do Funcionário [Assinatura]

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

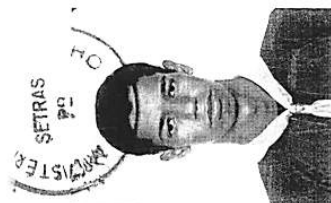
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 94.594 Série 0002786

Antônio Augusto Silva de Oliveira
 ASSINATURA DO PORTADOR



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Admito em caracter de experiência de trabalho por 45 dias, a contar de 05/06/2018.
Poderá ser prorrogado, observando o prazo máximo conforme Art. 445 da CLT.

NOVO RUMO MOTORES E PEÇAS LTDA.

NOVO RUMO MOTORES E PEÇAS LTDA.
GERENTE ADMINISTRATIVO
RUA JOSEFA TAVEIRA, 1612
JOÃO PESSOA - PB

O funcionário exerce atividade externa e está enquadrado no artigo 62 inciso I da CLT.

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

EM CUMPRIMENTO AO I.M. SRT.

Nº 15, INCISO I DE 14/07/2010.

O ÚLTIMO DIA EFETIVAMENTE

TRABALHADO NO CONTRATO

DA PÁG. 16 DESTA CTPS FOI

05/06/2018

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: NOVO RUMO MOTORES E PEÇAS LTDA

CNPJ: 05285282/0002-15

End.: AV JOSEFA TAVEIRA, 1612

Município: João Pessoa Estado: PB

Esp. Estab.: Comercio a varejo de motocicletas e moto

Nome: ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Cargo: VENDEADOR EXTERNO

C.B.O.: 521110

Data Admissão: 05 de Junho de 2018

Registro Nº: 1059 Setor: VENDAS EXTERNAS

Remuneração Especificada: R\$ 1.030,00

(Um Mil e Trinta Reais)

por mês, mais COMISSÕES.

NOVO RUMO MOTORES E PEÇAS LTDA.
Ass. empregador ou a rogo c/test.

Data Saída

05 de Junho de 2018

NOVO RUMO MOTORES E PEÇAS LTDA.
Ass. empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº



16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **NOVORUMO MOTORES E PEÇAS LTDA**

CNPJ: 05285282/0002-15

End.: AV JOSEFA TAVEIRA, 1612

Município: João Pessoa Estado: PB

Esp. Eslab.: Comércio a varejo de motocicletas e moto

Nome: ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Cargo: VENDEADOR EXTERNO

C.B.O.: 521110

Data Admissão: 05 de Junho de 2018

Registro Nº: 1059 Setor: VENDAS EXTERNAS

Remuneração Especificada: R\$ 1.030,00

(Um Mil e Trinta Reais
 por mês, mais COMISSÕES,
 Novo Rumo Motores e Peças Ltda.)

Josivilma ~~OLIVEIRA~~
 GERENTE GERAL

Ass. empregador ou a rogo c/test.

Data Saída

05 de 17 de 2018

Josivilma ~~OLIVEIRA~~
 GERENTE GERAL

Ass. empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD Nº

17

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: JAS SERV ADM FRANCHISING E
 HOLDINGS LTDA
 CNPJ: 22.724.754.0001-27

ENDEREÇO: AV SAPÉ Nº 1221

BAIRRO: MANAIRA

CEP: 58038-381

CIDADE: JOÃO PESSOA/PB

CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

CBO: 411010

DATA DE ADMISSÃO: 10/09/2019

SALÁRIO: R\$ 1.264,50 (UM MIL E DUZENTOS E
 SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA
 CENTAVOS) POR MÊS

JAS SERV. ADM. FRANCHISING E HOLDING LTDA

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº





Internet Banking

ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Conta: 3857-02.002271.9

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Tipo de Lançamento: 06

Período: 01/01/2020 a 17/03/2020

Data	Descrição	Docto	Situação	Crédito(R\$)	Débito(R\$)	Saldo(R\$)
01/01/2020			SALDO ANTERIOR			458,59
02/01/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 04.533.779/0001-61	000000			-50,00	408,59
02/01/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 01/01 MAGAZINE BORBOR	351449			-30,10	378,49
02/01/2020	CONTA DE AGUA E ESGOTO EM CANAIS INTERNET CAGEPA PARAIBA	000000			-94,64	283,85
02/01/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ENERGISA PARAIBA . DISTRI	000000			-18,06	265,79
02/01/2020	SAQUE BANCO 24HS	108125			-250,00	15,79
06/01/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 06/01 MERC SAO CRISTO	140949			-5,45	10,34
07/01/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 07/01 MANACAI	462449			-6,06	4,28
07/01/2020	LIQUIDO DE VENCIMENTO CNPJ 009227128000329	010107		657,09		661,37
07/01/2020	SAQUE BANCO 24HS	934336			-300,00	361,37
07/01/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 04.533.779/0001-61	000000			-139,00	222,37
07/01/2020	PAGAMENTO CARTAO CREDITO BCE 07/01 19:25 CARTAO MASTER	192548			-101,08	121,29
08/01/2020	TED MESMA TITULARIDADE CIP 104-0036-000000303750	000000			-100,00	21,29
08/01/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 08/01 MANACAI	435149			-7,58	13,71
09/01/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 09/01 MERC SAO CRISTO	095549			-3,57	10,14
13/01/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 13/01 ELETRO NEW	275349			-7,00	3,14
22/01/2020	LIQUIDO DE VENCIMENTO CNPJ 009227128000329	010122		657,09		660,23
23/01/2020	SAQUE BANCO 24HS	820306			-200,00	460,23
27/01/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS DEZEMBRO / 2019	000000			-8,20	452,03
27/01/2020	TED MESMA TITULARIDADE CIP 104-0036-000000303750	000000			-452,03	0,00
27/01/2020	REMUNERACAO CONTAMAX CDB DI	000000		0,01		0,01
10/02/2020	LIQUIDO DE VENCIMENTO CNPJ 022724754000127	010210		692,62		692,63
10/02/2020	TARIFA TEDELETRONICO 27/01/2020	000000			-10,30	682,33

Paginas 1 / 3

Central de Atendimento Santander

Capitais e Regiões Metropolitanas
35 (Demais Localidades)

SAC 0800 - 762 - 7777
Ouvidoria 0800 - 726 - 0322



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813561011300000028158479>
Número do documento: 20031813561011300000028158479

Num. 29226777 - Pág. 6



Internet Banking

ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Conta: 3857-02.002271.9

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Data	Descrição	Docto	Situação	Crédito(R\$)	Débito(R\$)	Saldo(R\$)
10/02/2020	PAGAMENTO CARTAO CREDITO BCE 10/02 18:53 CARTAO MASTER	185349			-200,00	482,33
10/02/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 04.533.779/0001-61	000000			-150,00	332,33
10/02/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 10/02 PAG.BiancaCarla	293349			-14,00	318,33
11/02/2020	EMISSAO DE DOC E VIA BCE ANTENOR	223609			-318,33	0,00
14/02/2020	DEP DINHEIRO TERMINAL	689428		220,00		220,00
14/02/2020	TARIFA DOCINTERNET 11/02/2020	000000			-10,30	209,70
14/02/2020	PAGAMENTO CARTAO CREDITO BCE 14/02 19:12 CARTAO MASTER	191228			-87,66	122,04
17/02/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 15/02 BEMAIS	402949			-7,77	114,27
17/02/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SEGURADORA LIDER DO CONSO	000000		843,75		958,02
18/02/2020	TED MESMA TITULARIDADE CIP 104-0036-000000303750	000000			-600,00	358,02
18/02/2020	PAGAMENTO CARTAO CREDITO BCE 18/02 10:39 CARTAO MASTER	103951			-281,00	77,02
18/02/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 18/02 BANCA AGUA MARI	384949			-8,90	68,12
19/02/2020	TARIFA TEDELETRONICO 18/02/2020	000000			-10,30	57,82
20/02/2020	SAQUE BANCO 24HS	841347			-50,00	7,82
20/02/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 20/02 PANIFIC PAN AME	132049			-3,00	4,82
20/02/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 20/02 BANCA AGUA MARI	465649			-4,20	0,62
27/02/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 19.716.698/0001-74	340252		692,62		693,24
27/02/2020	SAQUE BANCO 24HS	314348			-650,00	43,24
27/02/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 27/02 MULTI UTILIDADE	395249			-23,20	20,04
27/02/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 27/02 MULTI UTILIDADE	471749			-18,00	2,04
09/03/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 22.724.754/0001-27	531118		655,68		657,72
09/03/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS JANEIRO / 2020	000000			-8,20	649,52

Paginas 2 / 3

Central de Atendimento Santander

:apitais e Regiões Metropolitanas)
:35 (Demais Localidades)

SAC 0800 - 762 - 7777
Ouvidoria 0800 - 726 - 0322



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813561011300000028158479>
Número do documento: 20031813561011300000028158479

Num. 29226777 - Pág. 7



Internet Banking

ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Conta: 3857-02.002271.9

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Data	Descrição	Docto	Situação	Crédito(R\$)	Débito(R\$)	Saldo(R\$)
09/03/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 07/03 MERC SAO CRISTO	291549			-7,80	641,72
09/03/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 19.796.576/0001-35	000000			-73,00	568,72
09/03/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 19.796.576/0001-35	000000			-73,00	495,72
09/03/2020	CONTA DE AGUA E ESGOTO EM CANAIS INTERNET CAGEPA PARAIBA	000000			-68,24	427,48
09/03/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ENERGISA PARAIBA . DISTRI	000000			-13,83	413,65
09/03/2020	SAQUE BANCO 24HS	858149			-300,00	113,65
09/03/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 08/03 MERCADOPAGO .CF	572749			-7,25	106,40
09/03/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 08/03 MERCADOPAGO .CF	014849			-2,00	104,40
09/03/2020	COMPRA CARTAO MAESTRO 08/03 VANIA MARIA VIE	350849			-12,75	91,65
10/03/2020	SAQUE TERMINAL INTER AG	002301			-90,00	1,65
TOTAL				0,00	0,00	

Paginas 3 / 3

Central de Atendimento Santander

Capitais e Regiões Metropolitanas)
35 (Demais Localidades)

SAC 0800 - 762 - 7777
Ouvidoria 0800 - 726 - 0322



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813561011300000028158479>
Número do documento: 20031813561011300000028158479

Num. 29226777 - Pág. 8



Internet Banking

ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA

Conta: 3857-02.002271.9

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Saldo de Conta a 17/03/2020 em R\$

A - Saldo de ContaMax	1,65
B - Saldo Bloqueado	0,00
C - Provisão de Encargos	0,00
Juros Acumulados até a data	0,00
IOF Acumulado até a data	0,00
D - Seguro Limite da Conta Protegido até a data	0,00
E - Saldo Disponível ContaMax (A - B)	1,65

Juros Acumulados até a data	0.00	Último Movimento	10/03/2020
IOF Acumulados até a data	0.00	Data para Débito de Juros	01/04/2020
		Data para Débito de IOF	01/04/2020

Central de Atendimento Santander

Capitais e Regiões Metropolitanas
35 (Demais Localidades)

SAC 0800 - 762 - 7777
Ouvidoria 0800 - 726 - 0322



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 18/03/2020 13:56:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031813561011300000028158479>
Número do documento: 20031813561011300000028158479

Num. 29226777 - Pág. 9



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE JOÃO PESSOA
2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA
d e c i s ã o

[Acidente de Trânsito]
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
PROCESSO Nº 0802507-14.2020.8.15.2003
AUTOR: ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA
RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade processual.

Designo audiência **UNA** para o dia **08 de JULHO de 2020, às 17:00h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do C.P.C fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do C.P.C.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro DPVAT somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do C.P.C, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, **nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos**, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.



Intime a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao BACENJUD.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos pauloleite@seguradoralider.com.br e philipe.rocha@seguradoralider.com.br e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do C.P.C).

Intimem as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJ/PB.

P.I.

Cumpra com urgência.

João Pessoa, 17 de abril de 2020

Fernando Brasilino Leite

Juiz de Direito





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL

2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa, PB, CEP: 58.055-018
Telefone: (83)3238-6333

CARTA DE CITAÇÃO E AUDIÊNCIA DESIGNADA

Nº DO PROCESSO: 0802507-14.2020.8.15.2003
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: ANTENOR AUGUSTO SILVA DE OLIVEIRA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESTINATÁRIO:

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Por meio da presente, de ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito desta 2ª Vara Regional Cível de Mangabeira, Comarca da Capital, CITO E INTIMO PARA AUDIÊNCIA Vossa Senhoria, na pessoa do representante legal ou de quem as vezes o fizer, em conformidade com o despacho a seguir:

"Defiro a gratuidade processual.

Designo audiência **UNA** para o dia **08 de JULHO de 2020, às 17:00h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do C.P.C fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do C.P.C.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro DPVAT somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do C.P.C, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, **nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos**, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

Intime a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao BACENJUD.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além da citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos pauloleite@seguradoralider.com.br e philipe.rocha@seguradoralider.com.br e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.



A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do C.P.C).

Intimem as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJ/PB."

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 20 de abril de 2020.

DANIELLE PONCE LEON MEDEIROS BESSA

Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL), ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O

IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20031813560270100000028158055

