



Número: **0802786-15.2019.8.15.0231**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Mamanguape**

Última distribuição : **13/08/2019**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO (AUTOR)		EDYANA MONTEIRO FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23471 131	13/08/2019 15:25	Petição Inicial	Petição Inicial
23471 557	13/08/2019 15:25	Ação de Cobrança - DPVAT - Sueli Francisca do Nascimento	Outros Documentos
23471 555	13/08/2019 15:25	Doc 01 - Procuração	Outros Documentos
23471 566	13/08/2019 15:25	Doc 02 - Documentos Pessoais	Outros Documentos
23471 568	13/08/2019 15:25	Doc 03 - Indeferimento do Sinistro (ADMINISTRATIVO)	Outros Documentos
23471 573	13/08/2019 15:25	Doc 04 - Boletim de Ocorrência do Acidente	Outros Documentos
23471 577	13/08/2019 15:25	Doc 05 - Documentos Médicos	Outros Documentos
23471 579	13/08/2019 15:25	Doc 06 - Declaração de Proprietário do Veículo	Outros Documentos
23471 581	13/08/2019 15:25	Doc 07 - Comprovante de Residência	Outros Documentos
25928 230	05/11/2019 13:55	Despacho	Despacho

PETIÇÃO INICIAL EM ANEXO. (PDF)





EDYANA MONTEIRO

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA VARA _____
DA COMARCA DE MAMANGUAPE/PB.**

SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES, brasileira, casada, agricultora, portadora do RG 2.286.872 SSDS/PB e CPF 050.510.794-58, residente e domiciliada na Rua Projetada, s/n, Quadra 28, Lote 19, Satélite, Mamanguape/PB, CEP 58280-000, por intermédio de sua advogada infra-assinada, vem perante Vossa Excelência propor:

AÇÃO DE COBRANÇA
(com fulcro na Lei nº 6.194/74)

Em face da **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º, 6º 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205.

I – DO BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA

A Autora não possui condições financeiras para arcar com as despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento e de seus familiares, em razão de ser pessoa pobre, na acepção jurídica do termo. -

Assim, requer a concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal c/o Art. 98 do Código de Processo Civil/2015.

(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | edyana-monteiro@hotmail.com
Rua Presidente João Pessoa, Nº102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba





EDYANA MONTEIRO

II - DOS FATOS

A Autora conta com 37 anos de idade, conforme seu documento de identidade anexo a inicial (doc. 02), em 03.09.2017 foi vítima de um acidente de trânsito na cidade de Mamanguape/PB.

No momento do acidente, a Autora, conduzia uma motocicleta de Placa: OXO7273/PB e ao passar em um “quebra molas”, perdeu o equilíbrio e caiu do veículo na via, logo após, foi socorrida por populares e encaminhada para Hospital Regional de Mamanguape (HGM), aonde foi feito os primeiros procedimentos hospitalares.

No atendimento médico foi diagnosticada com trauma na cabeça, ferimento cortocontuso em região frontal, náuseas e cefaleia, lesão de tendão extensor da mão esquerda. CID 10: S06.9 - Traumatismo intracraniano, não especificado; S01.8 - Ferimento na cabeça, de outras localizações; CID 10: S66.9 - Traumatismo de músculo e tendão não especificado ao nível do punho e da mão. Diante da gravidade a Autora foi encaminhada para o Complexo Hospitalar Mangabeira, localizado na capital do Estado, sendo submetida a tratamento cirúrgico através de tenorrafias múltiplas, permanecendo durante 15 (quinze) dias internada.

Após o procedimento cirúrgico, a Autora passou a apresentar sequelas, apresentando dor local, limitação dos movimentos, rigidez articular e diminuição da força muscular do membro superior esquerdo afetado, de forma permanente. CID 10: S66.9 - Traumatismo de músculo e tendão não especificado ao nível do punho e da mão.

Realizou requerimento administrativo junto a Seguradora Líder, sinistro de nº3180274011, e teve o pedido indeferido, sob alegação de que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente.

Certa do indeferimento indevido e buscando a correção de tamanha injustiça, recorre à via judicial competente, para que seja assegurado o seu direito ao benefício pleiteado, obedecendo ao princípio da dignidade da pessoa humana.

III – DO DIREITO.

O Seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo as pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei nº.6.194/74, instituiu no sistema brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei nº.8.441/92 veio ampliar a indenização, com o intuito de torná-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | edyana-monteiro@hotmail.com
Rua Presidente João Pessoa, Nº102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba





EDYANA MONTEIRO

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder – DPVAT, que tem o objetivo de assegurar a população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios de Seguro DPVAT.

O art. 3 da Lei nº 6.194/74, estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, assim 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; (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

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. (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano decorrente dele, fazendo jus a parte autora ao recebimento do seguro obrigatório, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, que assim dispõe:

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.

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando a demandante com lesões que causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito da mesma ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Superior de Justiça, abaixo descrito:

Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Portanto, pela tabela em anexo a esta inicial, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na Lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte Ré ao pagamento de indenização de seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser qualificado através de avaliação dos documentos médicos juntados aos autos e realização de eventual perícia médica, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | edyana-monteiro@hotmail.com
Rua Presidente João Pessoa, Nº 102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba





EDYANA MONTEIRO

VI - DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer a Vossa Excelência:

1. O deferimento do pedido de justiça gratuita de acordo com o artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal e do art. 98 do Código de Processo Civil/2015, por não poder arcar com as custas processuais sem prejuízo da própria subsistência;
2. A citação do RÉU, a fim de responder os termos da presente demanda, sob pena de revelia e de confissão quanto à matéria de fato, de acordo com o art. 344 do Novo Código de Processo Civil;
3. Se digne V. Excelência em nomear perito, conforme art. 465, do CPC/2015, a fim de que em conjunto com os documentos anexados aos autos, se quantifique o real valor devido a parte autora a título de indenização DPVAT;
4. Devidamente processado o feito, com respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para determinar a concessão a parte autora, ao pagamento da indenização correspondente ao Seguro DPVAT, no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) com atualização monetária pelo IGP-M desde a data do sinistro;
5. Cumprindo a previsão do art. 319, II, do Código de Processo Civil/2015, a parte Autora declara que NÃO opta pela realização de audiência de conciliação no presente caso;
6. A produção de todas as provas admitidas em Direito, inclusive prova testemunhal;
7. A Condenação da parte Ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios em 20%.

Dá-se a causa o Valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)

Mamanguape/PB, 28 de Maio de 2019.

Edyana Monteiro Freitas da Silva
OAB/PB 17.061

(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | edyana-monteiro@hotmail.com
Rua Presidente João Pessoa, N°102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba





EDYANA MONTEIRO

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

DOCUMENTOS ANEXOS:

1. Procuração “*Ad Judicia Et Extra*”;
2. Documentos Pessoais da Autora, RG e CPF;
3. Carta de indeferimento da Seguradora Líder - DPVAT em nome da Autora, alegando que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido no dia 03/09/2017.
4. Boletim de Ocorrência Policial em nome da Autora, aonde consta a data e hora do acidente, 03/09/2017 as 23:00 horas e um breve resumo dos fatos.
5. Atestado Médico, em nome da Autora informando as sequelas existentes; Boletim de atendimento nº 1024910 do Hospital Estadual de Emergência e Trauma; Laudos médicos, com um resumo clínico e constatando a lesão de tendões extensores do 4ºqde. (fls. 04);
6. Declaração do Proprietário do veículo o Sr. Alexandre Azevedo de Paes e documento da motocicleta. (fls. 02);
7. Comprovante de residência;

(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | edyana-monteiro@hotmail.com
Rua Presidente João Pessoa, N°102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba



RETIFICAÇÃO

LEI Nº 11.945, DE 4 DE JUNHO DE 2009

Altera a legislação tributária federal e dá outras providências.

(Publicada no DOU de 5 de junho de 2009 – Seção 1)

- Republica-se o Anexo da Lei, por ter saído com incorreção.

ANEXO

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

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





EDYANA MONTEIRO

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURIDICA

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES, brasileira, casada, agricultora, portadora do RG nº 2.286.872 e CPF 050.510.794-58, residente e domiciliado na Rua Projetada, s/n, Satélite, Mamanguape/PB, CEP: 58.280-000.

SINCOR/PB

14 JUN. 2018

OUTORGADO:

EDYANA MONTEIRO FREITAS DA SILVA, brasileira, casada, OAB/PB 17.061 com escritório estabelecido à Rua Presidente João Pessoa, nº 102-A, Centro, Mamanguape/PB, CEP 58280-000, e-mail: edyana-monteiro@hotmail.com, fone: (83) 98600-0405.

PODERES:

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes amplos e ilimitados para representar-me perante a SEGURADORA LÍDER, ou perante qualquer juízo instância ou tribunal, a fim de receber a indenização referente ao Seguro Obrigatório – DPVAT e poderes para assinatura em ficha de Autorização de Pagamento, Crédito de Indenização de Sinistros DPVAT, a que tenho direito, inclusive representar em qualquer instituição financeira, podendo para tanto requerer o que necessário for, assinar prestar declarações, receber citação, substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, receber, dar quitação e praticar enfim, todos os atos de direito, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

2º Cartório
Mamanguape-PB

Mamanguape(PB), 03 de Maio de 2018.

CONFERIDO COM O ORIGINAL

Sueli Francisca do Nascimento Paes

OUTORGANTE

2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Pres.J.Pessoa, 47, Centro - Mamanguape - PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:
SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES
Dou fé. Mamanguape/PB - 03/05/2018
Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI
Selo Digital: AGV39108-9N8H
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emol R\$9,48 Farpem R\$0,28 MP R\$0,16 Fepj R\$1,90



(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | edyana-monteiro@hotmail.com

Rua Presidente João Pessoa, N°102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba





EDYANA MONTEIRO

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES, brasileira, casada, agricultora, portadora do RG nº 2.286.872 e CPF 050.510.794-58, residente e domiciliado na Rua Projetada, s/n, Satélite, Mamanguape/PB, CEP: 58.280-000.

SINCOR/PB

14 JUN. 2018

OUTORGADO:

EDYANA MONTEIRO FREITAS DA SILVA, brasileira, casada, OAB/PB 17.061 com escritório estabelecido à Rua Presidente João Pessoa, nº 102-A, Centro, Mamanguape/PB, CEP 58280-000, e-mail: edyana-monteiro@hotmail.com, fone: (83) 98600-0405.

PODERES:

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes amplos e ilimitados para representar-me perante a SEGURADORA LÍDER, ou perante qualquer juízo instância ou tribunal, a fim de receber a indenização referente ao Seguro Obrigatório – DPVAT e poderes para assinatura em ficha de Autorização de Pagamento, Crédito de Indenização de Sinistros DPVAT, a que tenho direito, inclusive representar em qualquer instituição financeira, podendo para tanto requerer o que necessário for, assinar prestar declarações, receber citação, substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, receber, dar quitação e praticar enfim, todos os atos de direito, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

2º Cartório
Mamanguape-PB

Mamanguape(PB), 03 de Maio de 2018.

CONFERIDO COM O ORIGINAL

Sueli Francisca do Nascimento Paes

OUTORGANTE

2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Pres.J.Pessoa, 47, Centro, Mamanguape-PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:
SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES
Dou fé: Mamanguape/PB - 03/05/2018
Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI
Selo Digital: AGV39108-9N8H
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emol R\$9,48 Fepem R\$0,28 MP R\$0,15 Fepj R\$1,90



(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | edyana-monteiro@hotmail.com

Rua Presidente João Pessoa, Nº102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba





CONFERIDO COM O ORIGINAL

SINCOR/PB
14 JUN. 2018



Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO

Nº Sinistro: 3180274011

Vítima: SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 03/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador EDYANA MONTEIRO FREITAS DA SILVA

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180274011**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **03/09/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00595/00596 - carta_04 - INVALIDEZ

Carta nº 13104754





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 03/2018

Ocorrência nº. 0747/2018

Aos 27 dias de ABRIL de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de MAMANGUAPE/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a). **SIMONE QUIRNO DE SA MACIEIRA**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) Ad Hoc EURIBES FAGUNDES DE OLIVEIRA, a, por volta 14h:33min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO, conhecido por , Identidade nº 2286872-SSP/PB, CPF nº 05051079458, nacionalidade brasileira, estado civil: casada, profissão: agricultora, filho(a) de Jose Francisco Do Nascimento E Maria Das Neves Dos Santos, natural de Caicara/PB, nascido(a) em 11/03/1982 (36 anos de idade), do sexo feminino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Projetada, Satellite, tendo como ponto de referência: , na cidade de MAMANGUAPE-PB, fone(s) para contato: (83) 93894844.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRANSITO;**

2) DATA DO FATO: 03 de setembro de 2017;

3) HORÁRIO: 23h:0min;

4) LOCAL: RUAS DO PLANALTO nº , bairro: PLANALTO - MAMANGUAPE/PB.

5) DESCRIÇÃO DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S):

QUE a comunicante na hora e local acima citado foi vítima de um acidente de trânsito, onde caiu ao passar num "QUEBRA MOLAS" e perder o equilíbrio; QUE a comunicante estava pilotando a motocicleta de PLACA: OXO7273/PB conforme a cópia do CRLV em anexo; QUE a comunicante foi socorrida por populares e levada ao HGM onde foram feitos os primeiros procedimentos de atendimento hospitalar; QUE a comunicante foi encaminhada e internada dezoito dias no "TRAUMINHA" conforme a cópia do resumo de alta em anexo; QUE a comunicante passou por procedimento cirúrgico conforme cópia do laudo em anexo de CID10-S06.9+S01.8; QUE a comunicante se encaminhou a essa delegacia de polícia para registrar

6) BREVE RESUMO DO FATO:

Que perdeu o documento descrito acima.

7) OBSERVAÇÕES:

ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE 30 DIAS E NESSE PRAZO DEVERÁ O(A) COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.

Sueli Francisca do Nascimento Para
SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO

Comunicante

[Assinatura]
EURIBES FAGUNDES DE OLIVEIRA
Escrivão Ad Hoc – Mat. nº 5764

Rua Escritor Lima Pinto nº 18; Campo, Mamanguape/PB telefone: 3292-2604





INTERCLIM

ESPECIALIDADES:

- Cardiologia
- Clínica Médica
- Dermatologia - Dermato-Funcional
- Endocrinologia
- Gastroenterologia
- Ginecologia e Obstetrícia
- Medicina do Trabalho
- Neurologia
- Otorrinolaringologia
- Ortopedia - Traumatologia
- Psiquiatria
- Psiquiatria

SERVIÇOS

- Acupuntura
- Fisioterapia Física
- Fonoaudiologia
- Hidroterapia
- Laboratório de Análises
- Clínica - Labclim
- Nutrição
- Psicologia
- Pilates

*Apaciente Sueli Francisco de
Alencar, que apresenta ferimento
profundo e constante com lesão de multi-
juntas na mão, por acidente de
motocicleta em 03/09/17, resultando com
sequelas: dor local + limitação dos mo-
vimentos + rigidez articular e diminuição
da força muscular do membro supe-
rior afetado.*

10/06/19

Dr. Carolina Almeida Tavares
CRM 2516

Clinica de Fisioterapia, Especialidades Médicas e Terapias

Rua Dom Vital, 127 - Centro - Mamanguape - PB

Fone / Fax: (83) 3292-2900 / 3292-2659 - E-mail: inter-clim@hotmail.com





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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO
DATA DE NASCIMENTO	11/03/82
NOME DA MÃE	MARIA DAS NEVES DOS SANTOS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.024.910
DATA DO ATENDIMENTO	03/09/17
HORA DO ATENDIMENTO	04:44
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	TCE + FERIMENTO REGIÃO FRONTAL
CID 10	S06.9 + S01.8

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, procedente do HGM, com trauma na cabeça, ferimento corto-contuso em região frontal, náuseas e cefaleia. Informa uso de bebida alcoólica, nega perda da consciência, lesão de tendão extensor da mão esquerda. Glasgow 15.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

Tomografia computadorizada do crânio
RX de mão esquerda

RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem anormalidades.

TRATAMENTO:

Sutura de ferimento em região frontal.

ALTA HOSPITALAR:	03/09/17
DATA DA EMISSÃO:	15/01/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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



LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME Sueli Francisca do Nascimento				PRONTUÁRIO Nº 20170802907	
IDADE	SEXO	COR	CLÍNICA Ortopedia	ENF.	LEITO
DATA DE ADMISSÃO 03/09/2017		DATA DE ALTA 20/09/2017		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL Lesão tendão extensor do 4º qde				CID S669	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO O mesmo					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES TENORRAFIAS MÚLTIPLAS					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. () SIM (X) NÃO			COLETA DE MATERIAL () SIM () NÃO		
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA (X) MELHORADO () REMOVIDO () A PEDIDO () CURADO ()					
ÓBITO					

RESUMO CLÍNICO [HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES]
 Paciente portador(a) de lesão de tendões extensores do 4º qde foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de tenorrafias múltiplas. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antibiótica, antitrombótica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento e orientações.

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...

REPOUSO: Relativo em casa por **15** dias.
 Retorno às atividades sem esforço físico em **30** dias.
 Retorno às atividades com esforço físico leve em **45** dias e com esforço maior em **90** dias.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA: Ciprofloxacina, Tramadon (cloridrato de tramadol), Pradaxa.

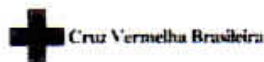
RETORNO: Ao posto de saúde em **21** dias.
 Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em **21** dias para revisão.

DATA

ASS. MÉDICO / C.R.M.

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1024910



Identificação do paciente						
ID 1206522	Nome SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES			Sexo Feminino		
Data de nascimento 11/03/1982	Idade 35 anos 5 meses 23 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe MARIA DAS NEVES DOS SANTOS			Pai NAO INFORMADO			
Escolaridade			Responsável (Parentesco) ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES - ESPOSO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 91912717	DDD Fixo 00	Fone Fixo 00000000			
Tipo documento	Número documento	Nº Cns				
Local de procedência MAMANGUAPE	Tipo MUNICIPIO		UF PB			
Email	Naturalidade CAICARA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58280000	Município de residência MAMANGUAPE	UF PB	Logradouro PROJETADA			
Número S/N	Complemento QUADRA 28 LOTE 19	Bairro CONJUNTO NOSSA SENHORA DA PENHA I				
Admissão						
Data e Hora 03/09/2017 04:44:28	Número da pulseira 100006155666		Convênio SUS			
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte 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 HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO						Tempo 01min 05seg

Imprimir

03/09/2017 04:42



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, ALEXANDRE AZÉVEDO DE PAES,
RG nº 1637560, data de expedição 12/06/1991
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 929.199.524-04, com
domicílio na cidade de MAMANGUAPE, no Estado de
PARAIBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
R. PROJETADA S/N, Q28, L 19, SATELITE, nº SIN,
complemento CONT. Nº 515, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
DA PENHA
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES cujo o condutor era
SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES

Veículo: MOTOCICLETA
Modelo: HONDA CG 160 FAN ESDI
Ano: 2016
Placa: OXO 7273-PB
Chassi: 9C2KC2200G 2J19553
Data do Acidente: 03/09/2017
Local e Data: MAMANGUAPE/PB 03 DE MAIO DE 2018

2º Cartório
Mamanguape-PB

Alexandre Azevedo de Paes.
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO

Rua Pres. J. Pessoa, 47, Centro, Mamanguape - PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:
ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES

Dou fé. Mamanguape/PB - 03/05/2018

Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI

Selo Digital: AGV39094-AAGY

Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>

Emol R\$ 9,48 FARPEN R\$ 0,28 MP R\$ 0,15 FEPJ R\$ 1,90



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES,
RG nº 1637560, data de expedição 12/06/1991
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 929.199.524-04, com
domicílio na cidade de MAMANGUAPE, no Estado de
PARAIBA, onde residio na (Rua/Avenida/Estrada)
R. PROJETADA S/N, Q28, L 19, SATELITE, nº SIN,
complemento CONT. Nº 512, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
DA PENHA
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES cujo o condutor era
SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES

Veículo: MOTOCICLETA
Modelo: HONDA CG 160 FAN ESDI
Ano: 2016
Placa: OXO 7273-PB
Chassi: 9C2KC2200G RJ19553
Data do Acidente: 03/09/2017
Local e Data: MAMANGUAPE/PB 03 DE MAIO DE 2018

2º Cartório
Mamanguape-PB

Alexandre Azevedo de Paes.
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

2º OFICIO DE NOTAS E PROTESTO

Rua Pres. J. Pessoa, 47, Centro, Mamanguape - PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:
ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES

Dou fé. Mamanguape/PB - 03/05/2018

Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI

Selo Digital: AGV39094-AAGY

Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Emol R\$ 9,48 FARPEN R\$ 0,28 MP R\$ 0,15 FEPJ R\$ 1,90



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012650268591
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COB RENAVAM RPT 20161500005327-9 EXERCÍCIO
1 0108257775-5 00/00000000 2016

NOME
ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES

CPF/CNPJ
92919952404

PLACA
OX07273/PB

PLACA ANT./UF
NOVO PB

CHASSI
9C2KC2200GR119553

ESPECIE/RM
PAS/K/1000CM3/1400 AP/10

COMBUSTÍVEL
ALCO/GASOL

MARCA/MODELO
HONDA/CG 160 FAN ESDI

ANO FAB
2016

ANO MOD
2016

CAT/POT/CIL
2 P/162 /CI

CATEGORIA
PARTIC

COR PRD DOMINANTE
VERMELHA

COTA ÚNICA
IPVA PAGO EM

VENC COTA ÚNICA
01/04/2016

1º

FAIXA IPVA

PARCELAMENTO/QUOTAS
0

2º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

TOP (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)
PAGO

DATA DE PAGAMENTO
01/04/2016

OBSERVAÇÕES
A.F ADM DE CONC NACION HONDA LTDA

RIO-TINTO-PB-LOCAL
36994

DATA
04/04/2016

7003781

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES EM VIA TERRESTRE, DO POR SUA CARGA E PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO. REGISTRO DPVAT

PB Nº 012650268591 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO
2016

DATA EMISSÃO
04/04/2016

VIA CPF/CNPJ
1 92919952404

PLACA
OX07273/PB

RENAVAM
01082577755

MARCA/MODELO
HONDA/CG 160 FAN ESDI

ANO FAB
2016

DISS

CHASSI
9C2KC2200GR119553

PRÊMIO TARIFÁRIO

PR (R\$)

CONTRAT (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

TOP (R\$)

SEGURO

PAGO

☒ COTA ÚNICA

PAGAMENTO

☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO
01/04/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.242.800/0001-04

www.seguradorelider.com.br

7003781-1513427-20160404

JAN-2016



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é segunda via do boleto

Quanto para energia dependendo da hora e localização da energia elétrica

#0028.849.874



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 220, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 56071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-43 Insc. Est. 15.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES
RUA PROJETADA S/N Q 28 L 19
MAMANGUAPE

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1647700-2

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUL/2019	29/07/2019	70	06/08/2019	R\$ 68,93

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.912008 04571.978172 1 79730000006893				
Pagador: ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES CNPJ/CPF: 929.199.524-04				
RUA PROJETADA S/N Q 28 L 19 - SATELITE - MAMANGUAPE / PB - CEP 00000-000				
Nosso Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120004571978	000000000201907	06/06/2019	R\$ 68,93	
BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 56071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				



Vistos etc.,

Defiro a gratuidade judiciária, nos termos do art. 98 do CPC.

Inviável a designação de audiência conciliatória, a exemplo de diversas ações que tramitam neste Juízo em face da parte promovida, que tratam de objeto semelhante, vez que não há proposta de conciliação em uma primeira oportunidade. Portanto, deixo de designar tal ato, o que faço com fulcro no art. 139, VI, do CPC e do Enunciado nº 35 do ENFAM.

Com vistas à celeridade e economia processual, **CITE-SE** o réu para apresentar contestação, no prazo de 30 (trinta) dias, salientando a possibilidade do Ente promovido requerer a designação de audiência de conciliação prevista no art. 334 do CPC, caso entenda viável a autocomposição do litígio, advertindo-se que a utilização do ato processual como forma de retardar o processo poderá ser considerada como ato atentatório à dignidade da justiça e litigância de má-fé, punível com multa.

Apresentada a contestação com preliminares ou defesa indireta, intime-se a parte autora para impugnação, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 351 do CPC.

Defiro, desde, a realização da prova pericial na pessoa do(a) autor(a) a ser realizada pelo médico credenciado na vara, em data a ser designada por este Juízo.

Não tendo sido apresentados os quesitos, intemem-se as partes para, no prazo comum de cinco dias, apresentarem a quesitação e, querendo, indicar assistente técnico.



Fica o perito advertido que deverá cumprir o encargo com cuidados, rigor e retidão.

O perito deverá responder aos quesitos apresentados pelas partes na audiência, podendo as partes comparecerem ao ato acompanhadas de assistente técnico.

Intime-se a seguradora para efetuar o depósito dos honorários do perito, que arbitro em R\$ 200,00 (duzentos reais), até 10(dez) dias após a data de realização da perícia, nos termos do Convênio 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o Tribunal de Justiça. Notifique o representante do Ministério Público, acaso haja a presença de incapaz.

Intimem-se as partes da data da designação da perícia.

Cumpra-se com urgência, acaso haja necessidade.

Citação, intimações e expedientes necessários.

Cumpra-se.



Mamanguape, 05 de novembro de 2019.

CANDICE QUEIROGA DE CASTRO GOMES ATAÍDE

JUÍZA DE DIREITO

