



Número: **0824041-54.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **21/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MICHAEL MARQUES DA SILVA (AUTOR)		FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21325136	21/05/2019 08:07	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
21325141	21/05/2019 08:07	<a href="#">DPVAT - Inicial - MICHAEL MARQUES DA SILVA</a>	Outros Documentos
21325139	21/05/2019 08:07	<a href="#">DPVAT - Procuração - MICHAEL MARQUES DA SILVA</a>	Procuração
21325138	21/05/2019 08:07	<a href="#">DPVAT - Documentos - MICHAEL MARQUES DA SILVA</a>	Outros Documentos
21325137	21/05/2019 08:07	<a href="#">DPVAT - Guia - MICHAEL MARQUES DA SILVA</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
21426141	04/06/2019 14:28	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
22431882	03/07/2019 15:58	<a href="#">Emenda</a>	Petição
22431885	03/07/2019 15:58	<a href="#">0824041 - Emenda</a>	Outros Documentos
23180315	01/08/2019 14:05	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
23546681	15/08/2019 13:03	<a href="#">Petição</a>	Petição
23546685	15/08/2019 13:03	<a href="#">0824041 - Juntar procuração</a>	Outros Documentos
23546686	15/08/2019 13:03	<a href="#">DPVAT - Procuração - MICHAEL MARQUES DA SILVA-Datada</a>	Procuração
30310822	01/05/2020 11:47	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
30344745	04/05/2020 14:10	<a href="#">Petição - juntar RG</a>	Petição
30345049	04/05/2020 14:10	<a href="#">0824041 - Juntar RG</a>	Outros Documentos
31467673	11/06/2020 09:59	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

Anexo



**AO JUÍZO DE DIREITO DA  
\_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL - PB**

**MICHAEL MARQUES DA SILVA**, brasileiro(a), portador(a) do RG nº 4108722 SSP/PB e CPF nº 703.682.974-54, residente e domiciliado(a) em Rua Josefa Maria Costa, 40, Lot. Boa Vista, Várzea Nova, Santa Rita-PB, CEP 58300-970, por seu advogado subscritor, com endereço profissional à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB, endereço eletrônico [fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com), onde deverá receber as notificações desta ação, vem à presença deste douto Juízo, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO  
DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

em desfavor da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço à Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa - PB, CEP 58030-000, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados:

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

---

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/4



## 1. DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Consoante vaticina o artigo 98, da Lei 13.015/15, o(a) Autor(a) pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, tendo em vista que sua situação econômica não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

### 1. DOS FATOS

No dia 23/08/2016, por volta das 16:30, o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito enquanto trafegava pela Várzea Nova, Snata Rita-PB em um veículo HONDA/NXR 160 BROS, Placa OEV-2351-PB.

Em decorrência do acidente de trânsito, foi socorrido e encaminhado ao Complexo Hospitalar de Mangabeira. No seu atendimento médico foi constatado que o(a) Autor(a) sofreu fratura exposta de pé esquerdo.

A parte Promovente, em decorrência do acidente de trânsito ocorrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à FenSeg, para receber a indenização pelo acidente de trânsito ocorrido, **tendo recebido o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, valor este muito aquém da gravidade das lesões permanentes e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao(à) Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente do grave acidente de que foi acometido, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

---

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

2/4



## 2. DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório - DPVAT - abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

### **Lei 6.194/74**

**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. (...)

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. Restou comprovado que o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em via pública.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, o acidente resultou em invalidez permanente, como bem demonstrado por laudos médicos em anexo.

Por assim ser, o(a) Autor preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: prova do acidente de trânsito e o dano oriundo dele.

Desta feita, a parte Demandante, manejando o seu *jus postulanti*, direito garantido a qualquer cidadão brasileiro, previsto na Lei Maior, Constituição Federal, vem buscar a tutela jurídica do Poder Judiciário para obter o que é seu de Direito.

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

---

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

3/4



### 3. DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer a total **procedência** da ação, nos seguintes termos:

- a) a **citação da empresa seguradora**, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, querendo, apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de lhe ser decretada a sua revelia;
- b) a **concessão do benefício da gratuidade de justiça**, tendo em vista que o(a) Autor(a) não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos do art. 98, da Lei 13.015/15;
- c) requer a **dispensa da audiência de conciliação**, conforme o art. 334, § 4º, I, §5º, do Código de Processo Civil, já que a matéria necessita da realização de perícia médica;
- d) a **condenação da Promovida ao pagamento da indenização**, no valor total de **R\$ 11.812,50** (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos), acrescidos de juros e correção monetária;
- e) a condenação da Ré ao **recolhimento de custas** e **pagamento dos honorários advocatícios**, a critério deste douto Juízo;
- f) que as **intimações** aos autores sejam feitas nas pessoas do seu procurador judicial **Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho**, no endereço do timbre.

Protesta provar o alegado por todos os meios em Direito admitidos.

Dando-se à causa o valor de **R\$ 11.812,50** (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).

Advoga deferimento.

João Pessoa, 26 de março de 2019.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho  
**Advogado - OAB/PB 14.839**

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

---

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

4/4



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

**MICHAEL MARQUES DA SILVA**, brasileiro, portador do RG nº 4108722 SSP/PB e CPF nº 703-682.974-54, residente e domiciliado em Rua Josefa Maria Costa, 40, Lot. Boa Vista, Várzea Nova, Santa Rita-PB, CEP 58300-970

OUTORGADO:

**FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES:

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicium* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

  
MICHAEL MARQUES DA SILVA  
OUTORGANTE

Paraíba  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 55  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

Maranhão  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e do art. 98, da Lei 11.103/15.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

x WILHARL MARQUES DA SILVA





GOVERNO  
DA PARAÍBA



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

CERTIFICO QUE EM RAZÃO DO MEU OFÍCIO E A REQUERIMENTO VERBAL DE PESSOA INTERESSADA, O REGISTRO DE OCORRÊNCIA Nº 2486/2016, CUJO TEOR PASSA A TRANSCREVER NA ÍNTEGRA ADIANTE SE SEGUIR. Aos VINTE E CINCO dias de NOVENBRO de DOIS MIL E DEZESSEIS, nesta cidade de SANTA RITA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, presente (a) Dr(a). MARIA RODRIGUES PEREIRA DE VASCONCELOS, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) do seu cargo, ai, por volta 15h:25min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

MICHAEL MARQUES DA SILVA, conhecido por NEGÓ, Identidade nº 4.108.722-SSP/PB, CPF nº 703.682.974-54, nacionalidade brasileira, estado civil: solteiro, profissão: peixeiro, filho(a) de Josivaldo Lino Da Silva E De Marli Marques De Lima, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 04/04/1998 (18 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Josefa Maria Costa, 40, Lot. Boa Vista, Várzea Nova, Santa Rita - Pb, tendo como ponto de referência: Por trás da Granja Pantanal, na cidade de SANTA RITA - PB, fone(s) para contato: (83) 98830.2238.

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

- 1) NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) DATA DO FATO: 23 de agosto de 2016;
- 3) HORÁRIO: 16h:30min;
- 4) LOCAL: Várzea Nova, próximo a Granja Pantanal, Santa Rita - pb;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: COMPLEXO HOSPITALAR MANGABERIA - GOVERNADOR TARCÍSIO BURITY;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM, MOTO DE MARCA HONDA/NXR 160 BROS, PLACA OEV2351-PB, CHASSI Nº 9C2K0810GR423336 ANO 2015 E MODELO 2016, COR VERMELHA, CUJO DOCUMENTO SE ENCONTRA EM NOME DE JOSINALDO LINO DA SILVA, PORÉM QUEM CONDUZIA A MOTO ERA O NOTIFICANTE MICHAEL MARQUES DA SILVA;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? NÃO;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? SIM

**6) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:**

PERDEU O CONTROLE DA REFERIDA MOTO.

**7) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:**

MARLI MARQUES DE LIMA

**8) BREVE RESUMO DO FATO:**

QUE, afirma o notificante que no dia e hora acima mencionado, quando retornava para casa na moto acima mencionada, segundo informa atravessou um cachorro em sua frente e ele acabou perdendo o controle da moto tendo o carro que vinha atrás batido no notificante, tendo sido socorrido por terceiros para UPA24H e depois foi transferido para o Complexo Hospitalar Mangabéria - Gov. Tarcísio Burity, tendo após avaliação médica constatado fratura exposta de pé esquerdo, tendo sido realizado procedimento cirúrgico dia 23/08/2016 com alta hospitalar no dia 01/09/2016, conforme Certidão nº 1694/2016 apresentado pelo notificante.

**9) OBSERVAÇÕES:**

SERVIÇÃO PARA O DPVAT.

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

*MICHAEL MARQUES DA SILVA*  
MICHAEL MARQUES DA SILVA  
Notificante

*[Assinatura]*  
Escrivão(Agente)  
Matrícula nº 135.670-4



DOCUMENTO 1 "TVS"



01





Buscar no site

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3170091252 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MICHAEL MARQUES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO MICHAEL MARQUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 70368297454

Posição em 19-01-2018 15:55:17

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/03/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
21/02/2017	Interrupção de Prazo	
17/02/2017	Aviso de Sinistro	

## ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A O

## COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

## PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)[seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-da-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=70105356476&sinistroConsultaPedido=3170...](http://seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-da-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=70105356476&sinistroConsultaPedido=3170...) 1/2



## CERTIDÃO

Nº. 1694/2016

Atendendo solicitação de **BEATRIZ FERNANDES LEITE** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 879712 e Prontuário nº 2016.08.002007 pertencentes a **MICHAEL MARQUES DA SILVA** que foi atendido dia 23/08/2016 às 18H53min, vítima de colisão moto x carro, apresentando trauma em pé direito.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura exposta de pé esquerdo. Realizado procedimento cirúrgico dia 23/08/2016 com alta médica dia 01/09/2016.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância em saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 16 de Novembro de 2016

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 2959



ASL-00528339/17  
MENTAL  
21/02/2017 10:44:14

Data e Hora | PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtde | Medicamentos | Dose | Horário | Evolução



Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberação

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Passado para ( ) Transferido ☐ Desistência ☐ UTI  
☐ Alta: pedido ( ) Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVD ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico



FEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA  
R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N  
56056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980  
FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha Nr: 879712 Atcd: Nao Regulada  
Data: 23/08/2016  
Hora: 18:53:00  
Recepcionista: ADRIANA DA SILVA  
Clinica: *Ortopedia*

DADOS DO PACIENTE  
Nome: MICHAEL MARCOS DA SILVA  
CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: SD Fone: 88302238  
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 04/04/1998 Id: 18 ano(s)

Num. de vezes atendido: 1  
Num. Prontuario: 2016.08.002007

End.: PACIENTE SEM DOCUMENTOS  
Bairro: VARZEA NOVA Cidade: SANTA RITA UF: PB  
Pai: JOSIVALDO LIMA DA SILVA  
Mae: MARLEMARCKES DE LIMA

Ocupação: VENDEDOR SEM ESPECIFICAÇÃO

Informações de Entrada

Respr.: MAE RESPONSÁVEL

Tel/Doc. Responsável: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedência: BAIRRO VARZEA NOVA



DOCUMENTO 5 \*TS\*



Transporte utilizado: VEIO DE VEICULO

Vitima de acidente por: COLISAO MOTO C/ CARRO PROX A GRANJA PANTANAL

Vitima de violência por: RJ AS 17/ HS CONDUCTOR DA MOTO EM M COMPLETO

[ ] Caso Policial

#### PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco:

PA: FR:  
FC: TP:  
Peso: Altura:  
Glicemia: IMC:  
Circ. Abd: O2%:

#### CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave  
[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao  
[ ] Hemorragia [ ] Dispneia  
[ ] Diarreia [ ] Agitado  
[ ] Regular [ ] Chocado  
[ ] Vômito

Queixa Principal

*Fratura exposta em HFE.*

Observacao

*Roll 322162*

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

*PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO  
COM DR E FEMURAO EM RE E*

Diagnóstico

Conduta

Prescrição

Horário da medicação

*Exat*

*Fratura R A*

*Paciente em repouso e 21:00h*

*Ch*

*OS*



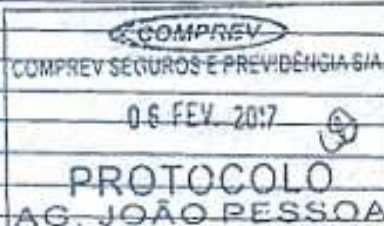


## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Michael Marcos da Silva Data da Admissão: 23/08/16  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Sexo: F ( ) M ( ) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

QPD: Det. vítima de acidente de moto

HDA: Acidente com lesão de TC



Medicações em uso: \_\_\_\_\_

### Interrogatório Sintomatológico:

Geral: [ ] Febre [ ] Astenia [ ] Anorexia [ ] Perda de Peso \_\_\_\_\_ Kg em \_\_\_\_\_ [ ] Prurido [ ] Sudorese  
[ ] Calafrios [ ] Alopecia [ ] Adenomegalias [ ] Icterícia [ ] Tonturas [ ] Outros: \_\_\_\_\_

Pele: \_\_\_\_\_

Cabeça e Pescoço: [ ] Cefaléia [ ] Espirros [ ] Rinorréia [ ] Obstrução Nasal [ ] Epistaxe  
[ ] Dor de Garganta [ ] Bócio [ ] Rouquidão [ ] Disfagia Audição: \_\_\_\_\_ Visão: \_\_\_\_\_

AR e ACV: [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Tosse [ ] Expectoração [ ] Hemoptise  
[ ] Dispnéia [ ] Palpitações [ ] Desmaio [ ] Cianose [ ] Edema \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_

ABD: [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Pirose [ ] Solução [ ] Regurgitação [ ] Hematemese [ ] Náuseas  
[ ] Vômitos [ ] Dispepsia [ ] Diarréia [ ] Melena [ ] Enterorragia [ ] Constipação [ ] Aumento de volume

AGU: [ ] Disúria [ ] Incontinência [ ] Retenção [ ] Poliúria [ ] Oligúria [ ] Noctúria [ ] Hematúria  
[ ] Mal Cheiro [ ] Corrimento [ ] Outras: \_\_\_\_\_

SME: [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Rigidez pós-reposouso [ ] Deformidades  
[ ] Artralgia [ ] Calor [ ] Rubor [ ] Edema [ ] Crepitação [ ] Fraqueza [ ] Atrofia [ ] Espasmos

SN e PSQ: [ ] Insônia [ ] Sonolência [ ] Convulsões [ ] Motricidade e Sensibilidade  
[ ] Amnésia [ ] Libido [ ] Humor

0x



**Antecedentes Pessoais e Hábitos:**

Doenças Anteriores: \_\_\_\_\_  
Alergias: \_\_\_\_\_  
Cirurgias: \_\_\_\_\_  
[ ] HAS [ ] DM [ ] TB [ ] HEP [ ] Dislipidemia [ ] Banho de Rio [ ] Casa de Taipa [ ] HTF  
[ ] Trauma [ ] Neo [ ] Tabagismo \_\_\_\_\_  
[ ] Alcoolismo \_\_\_\_\_  
Exercício Físico: \_\_\_\_\_ Alimentação: \_\_\_\_\_

**Antecedentes Familiares:**

HAS \_\_\_\_\_ DM \_\_\_\_\_ TB \_\_\_\_\_ NEO \_\_\_\_\_  
Dislipidemias \_\_\_\_\_

**Exame Físico:**

Peso: \_\_\_\_\_ Kg Altura: \_\_\_\_\_ m IMC = \_\_\_\_\_ PA = \_\_\_\_\_ mmHg  
FC = \_\_\_\_\_ FR = \_\_\_\_\_ TEMP(°C) = \_\_\_\_\_

Geral: \_\_\_\_\_  
Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): \_\_\_\_\_  
Gânglios: \_\_\_\_\_

Pele: \_\_\_\_\_

ACV: \_\_\_\_\_

AR: \_\_\_\_\_

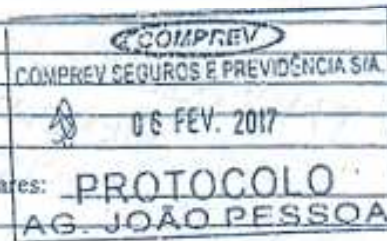
ABD: \_\_\_\_\_

AGU: \_\_\_\_\_

SME: \_\_\_\_\_

SN: \_\_\_\_\_

Resultados de Exames Complementares: \_\_\_\_\_



Hipóteses Diagnósticas: Trauma Crânio encefal. TEG

Conduta: Encaminhado ao Centro Américo  
Carolina Amorim e GO  
acompanhamento





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>MICHAEL MONTEZ</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data: <u>23.01</u>	Cirurgião: <u>Dr. Renato</u>		1º Assistente:		
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia: <u>RAD</u>		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>Fratura Aberta da T. R. C.</u>				<u>80501.90</u>	
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>Fratura Aberta da T. R. C.</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>Limpieza Quirúrgica</u>					
<u>Desbridamento</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 ( ) Sim 2 (X) Não				Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 ( ) Sim 2 (X) Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:					
1 (X) Enfermaria 2 ( ) Terapia Intensiva 3 ( ) Residência 4 ( ) Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58055-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

09





## INFORMAÇÕES SOBRE O VEÍCULO

OEV2351

2016

JOSIVALDO LINO

Imprimir Consulta

OEV2351

Último Licenciamento: 2016

Proprietário: JOSIVALDO LINO

Placa: OEV2351

Combustível: ALCO/GASOL

Marca/Modelo: HONDA/NXR160 BROS

ESDD

Espécie/Tipo: PASSA / MOTOCICLET

Ano de Fabricação: 2015

Ano Modelo: 2016

Categoria: PARTICULAR

Cor Predominante: VERMELHA

Vencimento Licenciamento: 28/03/2018

Observação:

Restrição: ALIENACAO FIDUCIARIA

Financeira: #####

Município: JOAO PESSOA

Situação: EM CIRCULACAO

Data da Consulta: 16/04/2018

PASSA / MOTOCICLET

ALCO/GASOL

HONDA/NXR160 BROS  
ESDD

2015 2016

PARTICULAR VERMELHA

28/03/2018

ALIENACAO FIDUCIARIA

JOAO PESSOA

16/04/2018





## CERTIDÃO

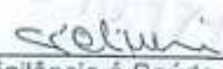
Nº. 1694/2016

Atendendo solicitação de **BEATRIZ FERNANDES LEITE** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 879712 e Prontuário nº 2016.08.002007 pertencentes a **MICHAEL MARQUES DA SILVA** que foi atendido dia 23/08/2016 às 18H53min, vítima de colisão moto x carro, apresentando trauma em pé direito.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura exposta de pé esquerdo. Realizado procedimento cirúrgico dia 23/08/2016 com alta médica dia 01/09/2016.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 16 de Novembro de 2016

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 2959

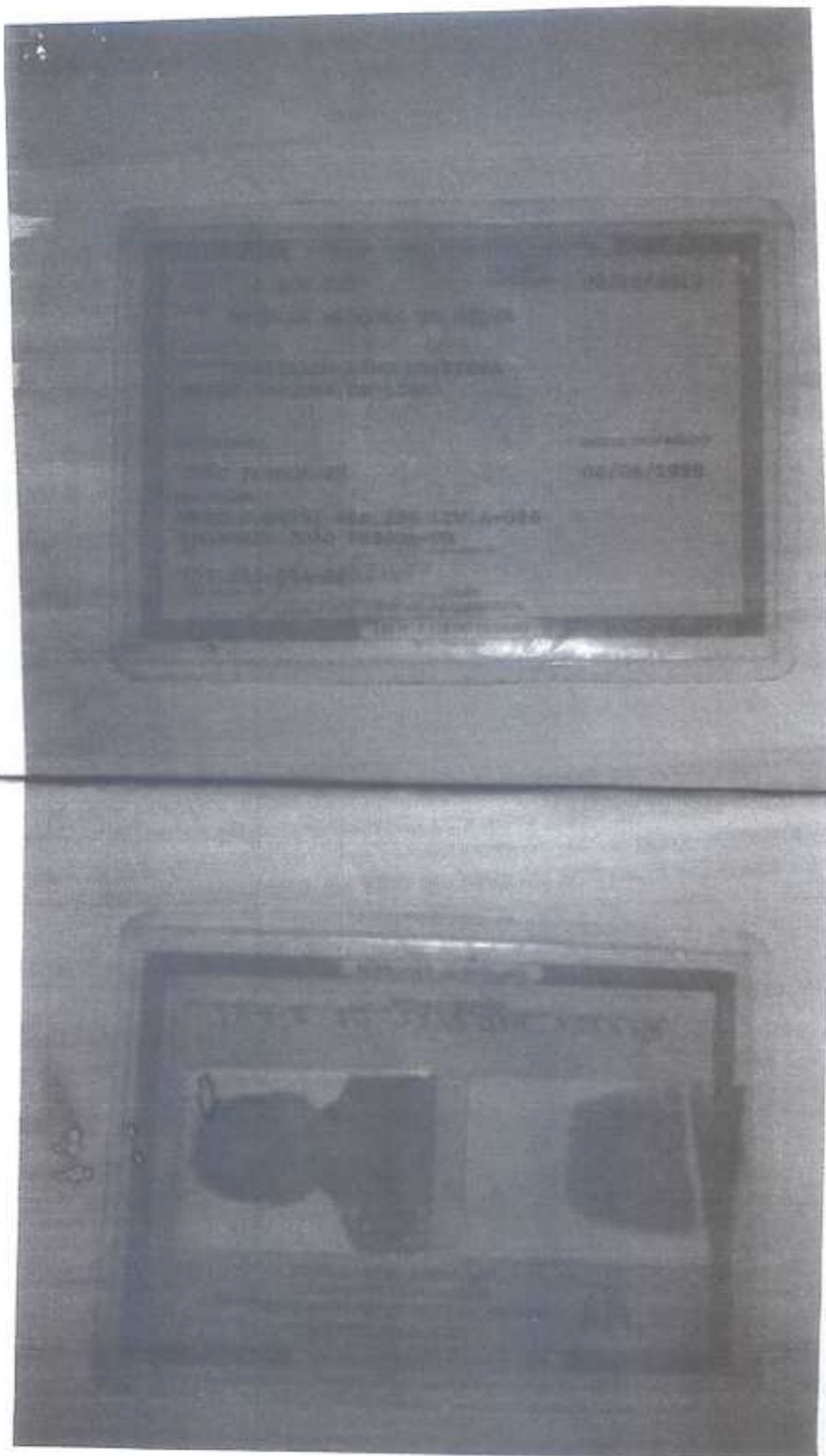


DOCUMENTO 2 \*124\*



02





INFORME ESTE NÚMERO

# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA  
 Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
 CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87



MATRICULA

70758700

REFERENCIA

JUL/2016

CONTA DE CONSUMO DE AGUA / ESGOTO E SERVICOS

ELISABETH DOMINGOS DE AGU  
 RUA JOSEFA MARIA COSTA 40

58300-970

LOT BOA VISTA  
 VARZEA NOVA

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias			Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	
146.03.055.0275	0	1	0	0	70758700
<b>Hidrômetro</b>	<b>Data de Instalação</b>	<b>Localização</b>	<b>Situação Água</b>	<b>Situação Esgoto</b>	
A12B003819	12/09/2013	4	LIGADO	POTENCIAL	

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m3)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA
165	4	29	28/08/2016	



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 200.5.19.13025/01
			<b>Data de emissão:</b> 21/05/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.613025 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,12
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.193,95
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000113 939509283189 520190531209 051913025014 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.193,95

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 200.5.19.13025/01
			<b>Data de emissão:</b> 21/05/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.613025 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,12
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.193,95
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000113 939509283189 520190531209 051913025014 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.193,95

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.5.19.13025/01
			<b>Data de emissão:</b> 21/05/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.613025 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,12
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.193,95
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000113 939509283189 520190531209 051913025014 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.193,95





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.613025

**Data Vencimento:** 31/05/2019

**Data Emissão:** 21/05/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** MICHAEL MARQUES DA SILVA

**Promovido:** MAPFRE SEGUROS GERAIS SA

**Valor da Causa:** R\$ 11.812,50

**Despesas Processuais:** R\$ 13,01

**Custas:** R\$ 1.002,40

**Taxa:** R\$ 177,19

**Total da Guia:** R\$ 1.192,60

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

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**

0824041-54.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

A inicial deve preencher os requisitos do art. 319 do CPC/2015, além de estar acompanhada de instrumento de procuração *ad juditia*, habilitando o patrono a representar a parte, bem como dos documentos indispensáveis à propositura da ação. Assim, INTIME-SE a parte autora, por seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias,

EMENDAR OU COMPLETAR A INICIAL, indicando, sob pena de indeferimento (art. 330),

( ) o juízo a que é dirigida;

(X) os nomes, prenomes, **o estado civil, a existência de união estável, a profissão**, o número de CPF ou CNPJ, **o endereço eletrônico**, o domicílio e a residência **do autor e do réu**, ou justificando a não disponibilização das informações;

( ) o fato e os fundamentos jurídicos do pedido;

( ) o pedido com as suas especificações;

( ) o valor da causa;

( ) as provas com que pretende demonstrar a verdade dos fatos alegados;

( ) a opção pela realização ou não de audiência de conciliação ou de mediação;

( ) discriminadamente, dentre as obrigações contratuais, aquelas que pretende controverter, além de quantificar o valor incontroverso do débito (em se tratando de ação que tenha por objeto a revisão de obrigação decorrente de empréstimo, de financiamento ou de alienação de bens.

Deverá no mesmo prazo, apresentar procuração devidamente datada e documentos pessoais legíveis do autor.

JOÃO PESSOA, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



Anexo



**AO DOUTO JUÍZO DE DIREITO DA  
3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA - PB**

Ref. Proc. 0824041-54.2019.8.15.2001

**MICHAEL MARQUES DA SILVA**, por seu advogado subscritor, vem informar que é solteiro, atualmente está desempregado, e não tem endereço eletrônico, devendo ser intimado no endereço eletrônico de seu procurador, apontado no timbre.

Informa, também, desconhecer o endereço eletrônico do Réu, sendo impossível o atendimento da determinação judicial, no particular.

Desta forma, requer o prosseguimento do feito.

Advoga deferimento.

João Pessoa, 3 de julho de 2019.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho  
**Advogado – OAB/PB 14.839**

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 9.9196.8552

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

---

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0824041-54.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos.

O despacho de ID 21426141 não foi integralmente cumprido pela parte autora, especificamente quanto a parte final.

Assim, intime-se o promovente para que, no prazo de 05 (cinco) dias, junte aos autos procuração devidamente datada bem como cópia dos seus documentos pessoais.

JOÃO PESSOA, 01 de agosto de 2019.

Juiz(a) de Direito



Anexo



**AO DOUTO JUÍZO DE DIREITO DA  
3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA - PB**

Ref. Proc. 0824041-54.2019.8.15.2001

**MICHAEL MARQUES DA SILVA**, por seu advogado subscritor,  
vem requerer a juntada da procuração, devidamente datada.

Desta forma, requer o prosseguimento do feito.

Advoga deferimento.

João Pessoa, 15 de agosto de 2019.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho  
**Advogado - OAB/PB 14.839**

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 9.9196.8552

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

**MICHAEL MARQUES DA SILVA**, brasileiro, portador do RG nº 4108722 SSP/PB e CPF nº 703-682.974-54, residente e domiciliado em Rua Josefa Maria Costa, 40, Lot. Boa Vista, Várzea Nova, Santa Rita-PB, CEP 58300-970

OUTORGADO:

**FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES:

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicia* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.


PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, 22 de 01 de 2018.

  
MICHAEL MARQUES DA SILVA  
OUTORGANTE

Paraíba  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 55  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

Maranhão  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0824041-54.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos.

O despacho de id 23180315 não foi atendido por completo, faltando juntar cópia dos documentos pessoais do autor.

Fazê-lo em 15 dias.

JOÃO PESSOA, 1 de maio de 2020.

Juiz(a) de Direito



Anexo



**AO DOUTO JUÍZO DE DIREITO DA  
3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA - PB**

Ref. Proc. 0824041-54.2019.8.15.2001

**MICHAEL MARQUES DA SILVA**, por seu advogado subscritor,  
vem requerer juntada de seus documentos pessoais.

Desta forma, requer o prosseguimento do feito.

Advoga deferimento.

João Pessoa, 4 de maio de 2020.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho  
**Advogado – OAB/PB 14.839**

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 9.9196.8552

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/2





**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 9.9196.8552

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

2/2





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**

**Processo nº 0824041-54.2019.8.15.2001**

**DESPACHO**

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão/modificação de ato praticado no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo. Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito

