



Número: **0839471-12.2020.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **11ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **05/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 12.555,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIVALDO DA SILVA FELIX (AUTOR)		PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM (ADVOGADO)	
MAPFRE (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
32954 283	05/08/2020 15:46	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
32954 285	05/08/2020 15:46	<a href="#">1 - Petição Inicial - Marivaldo da Silva Felix</a>	Documento de Comprovação
32954 286	05/08/2020 15:46	<a href="#">2 - Procuração</a>	Procuração
32954 288	05/08/2020 15:46	<a href="#">3 - Identificação</a>	Documento de Identificação
32954 289	05/08/2020 15:46	<a href="#">4 - Comprovante de residência</a>	Documento de Comprovação
32954 292	05/08/2020 15:46	<a href="#">5 - Laudo Médico atualizado</a>	Documento de Comprovação
32954 295	05/08/2020 15:46	<a href="#">6 - Documentos médicos</a>	Documento de Comprovação
32954 296	05/08/2020 15:46	<a href="#">7 - Certidão Médica</a>	Documento de Comprovação
32954 297	05/08/2020 15:46	<a href="#">8 - Boletim de ocorrência</a>	Documento de Comprovação
32954 298	05/08/2020 15:46	<a href="#">9 - Outros documentos</a>	Documento de Comprovação
32954 599	05/08/2020 15:46	<a href="#">10 - Resultado administrativo</a>	Documento de Comprovação
32964 224	06/08/2020 08:00	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

Segue, em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_ VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE JOÃO PESSOA – ESTADO DA PARAÍBA.**

**MARIVALDO DA SILVA FELIX**, brasileiro, solteiro, **DESEMPREGADO**, portador do RG nº 3.604.266 SSDS/PB e inscrito no CPF nº 110.605.084-35, residente e domiciliado na Rua Cidade de Monte Horebe, nº 193, Cidade Verde, Bairro das Indústrias, em João Pessoa/PB, CEP 58083-510, por seu advogado *in fine* subscrito, com endereço profissional situado à Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, Súmula 540 STJ bem como art. 319 CPC, propor a presente:

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

em desfavor da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0082-01, com endereço na Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa – PB, CEP 58030-000, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados.

**I – PRELIMINARMENTE | DA JUSTIÇA GRATUITA**

Conforme explanado no artigo 98 CPC, o Autor pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, em razão de sua enorme hipossuficiência econômica que não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

**II - DAS PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DOS ATOS PROCESSUAIS**

Requer, desde já, a parte Autora que todas as publicações e comunicações dos atos processuais sejam realizadas em nome do advogado **PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM –**



**OAB/PB 27.856**, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é [paulorolimmadv@gmail.com](mailto:paulorolimmadv@gmail.com) e endereço profissional situado à Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa-PB. CEP: 58030-222, sob pena de nulidade em caso de descumprimento, nos termos do **art. 272, § 5º, do CPC/2015**.

### **III – DA LEGITIMIDADE PASSIVA**

Não obstante a criação da Seguradora Líder, qualquer seguradora participante do Consórcio DPVAT é parte legítima para figurar no polo passivo da demanda.

Nesse sentido, a Suprema Corte no recurso extraordinário, sustentou entendimento acerca dos artigos 1º, inciso III, e 5º, inciso XXXV, da Constituição Federal.

O Plenário do Supremo Tribunal Federal, ao julgar as Ações Diretas de Inconstitucionalidade nºs 4.350/DF e 4.627/DF, ambas relatadas pelo Ministro Luiz Fux, e o Recurso Extraordinário com Agravo nº 704.520/SP, relator o ministro Gilmar Mendes, **com repercussão geral reconhecida, concluiu pela constitucionalidade das alterações promovidas na legislação do seguro DPVAT pelas Leis nºs 11.482/07 e 11.945/09.**

Ocorrendo o sinistro na vigência da Lei nº 11.482/2007, o valor da indenização deve ser no máximo de R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), aplicando-se as Resoluções do CNSP e da SUSEP, **para adequar a indenização ao percentual da invalidez suportada.**

Dessa forma, a correção monetária deve ocorrer a partir do evento danoso e os juros de mora devem incidir desde a citação, conforme estabelece o artigo 405 do Código Civil e a Súmula nº 43 do STJ.

Igualmente, o posicionamento do STJ na súmula 540, expõe que: **"Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu".**

Por isso, a jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, é cristalina, acerca da matéria:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. SENTENÇA DE PROCEDÊNCIA PARCIAL. IRRESIGNAÇÃO DA SEGURADORA/PROMOVIDA. PRELIMINARES DE AUSÊNCIA DE



INTERESSE DE AGIR E ILEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM. Verificando-se que a ação foi ajuizada antes do marco (03.09.2014) estabelecido, pelo STF, na modulação de efeitos do paradigma (RE 631.240) a partir do qual se exigiu o prévio requerimento administrativo para fins de demonstração do interesse de agir; e observando-se, ainda, que a seguradora/promovida apresentou contestação e seguiu defendendo, durante os trâmites processuais, a inexistência de direito da parte ao recebimento da indenização securitária pleiteada na exordial, configurada está a resistência à pretensão autoral, o que evidencia o interesse de agir da parte. **De acordo com posicionamento assente na jurisprudência pátria, qualquer das seguradoras consorciadas do seguro DPVAT tem legitimidade para figurar no polo passivo de ação que tenha por objeto o pagamento do referido seguro, podendo o autor optar pelo manejo contra qualquer delas, sem se exigir a inclusão da seguradora líder.** MÉRITO. AUTOR VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. LAUDO PERICIAL QUE ATESTOU DEBILIDADE PERMANENTE PARCIAL (30%) NA MÃO ESQUERDA. NEXO CAUSAL PRESENTE. INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DEVIDA. MONTANTE INDENIZATÓRIO QUE DEVE SER FIXADO EM VALOR PROPORCIONAL AO GRAU DE DEBILIDADE, COM APLICAÇÃO, PARA FINS DE QU. (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00002107920078150271, - Não possui -, Relator DESA. MARIA DE FÁTIMA MORAES BEZERRA CAVALCANTI, j. em 18-06-2019).

#### IV- DOS FATOS

No dia 11/06/2017, por volta das 17h10min, o promovente foi vítima de acidente automobilístico, em razão de colisão após surgimento inesperado de uma motocicleta, embora tenha efetuado brusca frenagem para impedir o referido abaloamento não obteve êxito, o incidente ocorreu durante o percurso pelo Bairro das Indústrias, nos arredores da Cidade Verde, em João Pessoa/PB, enquanto transitava conduzindo uma motocicleta registrado no nome de JHONATA ALVES DA SILVA, de marca Honda/NXR 125, BROS ES, cor laranja, ano 2013, placa OGB 2635/PB, CHASSI 9C2JD2320DR003236.

Em virtude do ocorrido, foi resgatado e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena. No seu atendimento médico foi constatado que o promovente apresentava **FRATURA DO 4º METACARPO DIREITO (CID 10: S62.3)**, tendo que se submeter a procedimento cirúrgico.

Cumprе ressaltar, que após o mencionado acidente, o promovente adquiriu diversas **sequelas permanentes**, dentre as quais: **DEFORMIDADE NO MEMBRO, PERDA DE**



**FORÇA, REDUÇÃO DA MOBILIDADE, DORES CONSTANTES, INCHAÇO, DORMÊNCIA E FORMIGAMENTO**, conforme laudos médicos acostado aos autos.

Ademais, em laudo médico atualizado lavrado em 25/05/2020, fora constatado **COMPROMETIMENTO DE 75% NO MEMBRO**, senão vejamos:

*Dr. Anuar Murad Filho*  
*Clinica Médica*  
*C.R.M.-PB : 8.742*

LAUDO MÉDICO :

O paciente Marivaldo da Silva Felix é portador do CID : S 62.3 proveniente de fratura do 4 ° metacarpo direito ocasionado por acidente de motocicleta , tendo como seqüela limitação nos movimentos de flexão e extensão da mão gerando comprometimento de 75 %, além de suas atividades laborais.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Dr. Anuar Murad Filho  
C.R.M : 8.742

25-05-2020

*Eco Medical Center Cartaxo ( C.N.P.J : 29.955.582/0001-41 )*  
*Rua : Antônio Rabelo Junior N° 170 ( Miramar - João Pessoa ) CEP : 58032-090*

*Dr. Anuar Murad Filho  
Médico - CRM-PB 8.742  
R. L. 133-A da Mata, Nº 400  
João Pessoa - PB*



O Promovente, em decorrência do acidente de trânsito sofrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à Comprev, para receber a indenização pelo acidente de trânsito ocorrido, **tendo recebido o restrito valor de R\$ 945,00 (novecentos e quarenta e cinco reais)**, valor este muito aquém da gravidade das lesões permanentes e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente, ocasionada pelo 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.

## **V – 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.

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. Primeiramente, a parte promovente foi vítima de acidente de trânsito, sendo surpreendido com o incidente danoso.

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 Promovente preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: **PROVA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO E O DANO ORIUNDO DELE.**

Sobre isso, a jurisprudência dominante:

AGRAVO INTERNO. MONOCRÁTICA NA QUAL NEGOU- SE SEGUIMENTO À APELAÇÃO CÍVEL MANIFESTAMENTE IMPROCEDENTE. DESPROVIMENTO. **Para pagamento da indenização referente ao seguro DPVAT, exige a Lei 6.194 de 19 de novembro de 1974, em seu artigo 5.º, a simples prova do acidente e do dano dele**



**decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo N°00025857920128150141,3ª Câmara Especializada Cível, Relatora DESA. MARIA DAS GRAÇAS MORAIS GUEDES, j. em 27-10-2015)

APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA SEGURO DPVAT. COMPROVAÇÃO DO ACIDENTE DE TRÂNSITO DEMONSTRADA. JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. **Para o pagamento da indenização securitária DPVAT é necessária a comprovação do acidente de trânsito e do dano decorrente, conforme o art. 5.º, caput, da Lei 6.194/74.** O autor juntou cópia do boletim de ocorrência e de prontuário médico de urgência, pelo que é afastada a hipótese de impossibilidade jurídica do pedido, pois suficientemente instruída a inicial. A correção monetária incide a partir da data do evento danoso. Os juros de mora deverão incidir a partir da citação. (TJ-MG - AC: 10325130001424001 MG, Relator: Amorim Siqueira, Data de Julgamento: 30/07/2014, Câmaras Cíveis / 9ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 06/08/2014)

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT - COMPROVAÇÃO DO ACIDENTE E DO DANO DECORRENTE - EFETUADA - LAUDO PERICIAL PARTICULAR - PROVA NÃO IMPUGNADA - INVALIDEZ PERMANENTE - DANO CORPORAL PARCIAL - SINISTRO OCORRIDO DEPOIS DA ALTERAÇÃO INTRODUZIDA PELA LEI Nº. 11.482/2007 E PELA LEI 11.945/09-QUANTUM PROPORCIONAL. **Nos termos do artigo 5º da Lei nº 6.194/74, para que a vítima faça jus ao recebimento de indenização por invalidez referente ao seguro obrigatório, basta a comprovação da prova do acidente e do dano decorrente, ônus do qual se desincumbiu o autor.** Nos termos do art. 333, II do CPC, compete ao réu provar a existência de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito do autor. O julgador não está adstrito ao laudo pericial, entretanto, é este o meio de suprir a carência de conhecimentos técnicos para a apuração dos fatos, mormente quando a elucidação do fato depender de conhecimento técnico. (TJ- MG - AC: 10647140033257001 MG, Relator: Edison Feital Leite, Data de Julgamento: 28/05/2015, Câmaras Cíveis / 15ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 09/06/2015)

Entretanto, vejamos o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, *in verbis*: Súmula 474 - A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.

Desse modo, é vislumbrada a clareza do legislador, ao estabelecer, em seu “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."**

Acompanhando os ensinamentos das Cortes Superiores, vejamos jurisprudência do TJPB:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO - SEQUELA - DANO DEFINITIVO PARCIAL INCOMPLETO - MÃO ESQUERDA - GRADUAÇÃO MÉDIA DA INCAPACIDADE PERMANENTE 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) - OBSERVÂNCIA DA TABELA ANEXO DA LEI Nº 6.194/1974 - QUANTUM ESTIPULADO NA SENTENÇA - MANUTENÇÃO DA SENTENÇA - ART. 932, IV, A DO CPC/15 - DESPROVIMENTO DA APELAÇÃO. - A Súmula nº 474 do Superior Tribunal de Justiça respalda que: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez." (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00011104420148150521, - Não possui -, Relator DESA. MARIA DE FÁTIMA MORAES BEZERRA CAVALCANTI, j. em 20-09-2019)

Desta forma, **por tratar-se de invalidez reconhecida por parte da seguradora COMPREV, é inadmissível o valor ofertado por parte da ré, que em total discrepância com o valor estabelecido pela tabela anexo da Lei nº 6.194/1974, indenizando o autor com quantia demasiadamente inferior.**

Sendo assim, o promovente não encontrou outra saída, senão buscar a tutela do Poder Judiciário, com embasamento jurídico previsto na Constituição Federal, bem como na Lei 6.194/74.

## **VI – DOS REQUERIMENTOS FINAIS**

Pelo 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 revelia, vide arts. 239 e 344 ambos do CPC;
- b) A **concessão do benefício da assistência judiciária gratuita**, tendo em vista que o Autora 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) Que todas as publicações e comunicações dos atos processuais sejam realizadas em nome do advogado **PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM – OAB/PB 27.856**, cujo endereço eletrônico é **paulorolimm1@outlook.com** e endereço profissional na Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, João Pessoa-PB. CEP: 58030-222, sob pena de nulidade em caso de descumprimento, nos termos do **art. 272, § 5º, do CPC/2015**;
- d) Que submeta a parte autora à perícia médica, a fim de aquilatar o seu estado de saúde, facultando apresentação de quesitos, tal como autorizado pelo art. 12 da Lei 10.259/2001;
- e) 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**;
- f) A **condenação da Ré ao pagamento da indenização, no valor de R\$ 12.555,00** (doze mil quinhentos e cinquenta e cinco reais), acrescidos de juros e correção monetária;
- g) A condenação da Ré ao **recolhimento de custas e pagamento dos honorários advocatícios**, à base de 20% sobre o total apurado quando da liquidação do julgado, ou critério deste douto Juízo;

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas admitidos em direito, em especial prova testemunhal, pericial, documental, bem como outras que se fizerem pertinentes.

Dando-se à causa o valor de **R\$ 12.555,00** (doze mil quinhentos e cinquenta e cinco reais).

Nesses termos,

pede deferimento.

João Pessoa, 05 de agosto de 2020.

**PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM**  
**OAB/PB 27.856**



**PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**

**OUTORGANTE:** Eu, Marivaldo da Silva Felix, Contador  
do RG: 3.609.266 e CPF: 110.605.084-35, Residente  
no endereço: Rua Cidade de Monte Azeite, 593, Cidade  
Verde, Bairro dos Industriais, João Pessoa, PB, CEP: 58000-000

**OUTORGADO:** PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PB sob nº 27.856, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é paulorolim1@outlook.com e com endereço profissional situado à Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB, CEP 58015-590.

**PODERES:** o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador amplos poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do NCPC, com a cláusula "ad judicium et extra", para representa-lo em repartições públicas federais, estaduais, autarquias e especialmente perante requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito do cliente acima mencionado, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

Desta forma tratando de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer indenizações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer juízo, Instância ou tribunal, propor ação revisional e/ou inicial, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. da lei 10.259/2010), transigir, firmar compromissos e acordos, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem. Bem como, representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, bem como outras indenizações que se fizerem pertinentes, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

**DECLARAÇÃO:** O(a) (s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060/50 e art. 98 do NCPC.

João Pessoa, 16 de Julho de 2020.

MARIVALDO DA SILVA FELIX  
Outorgante





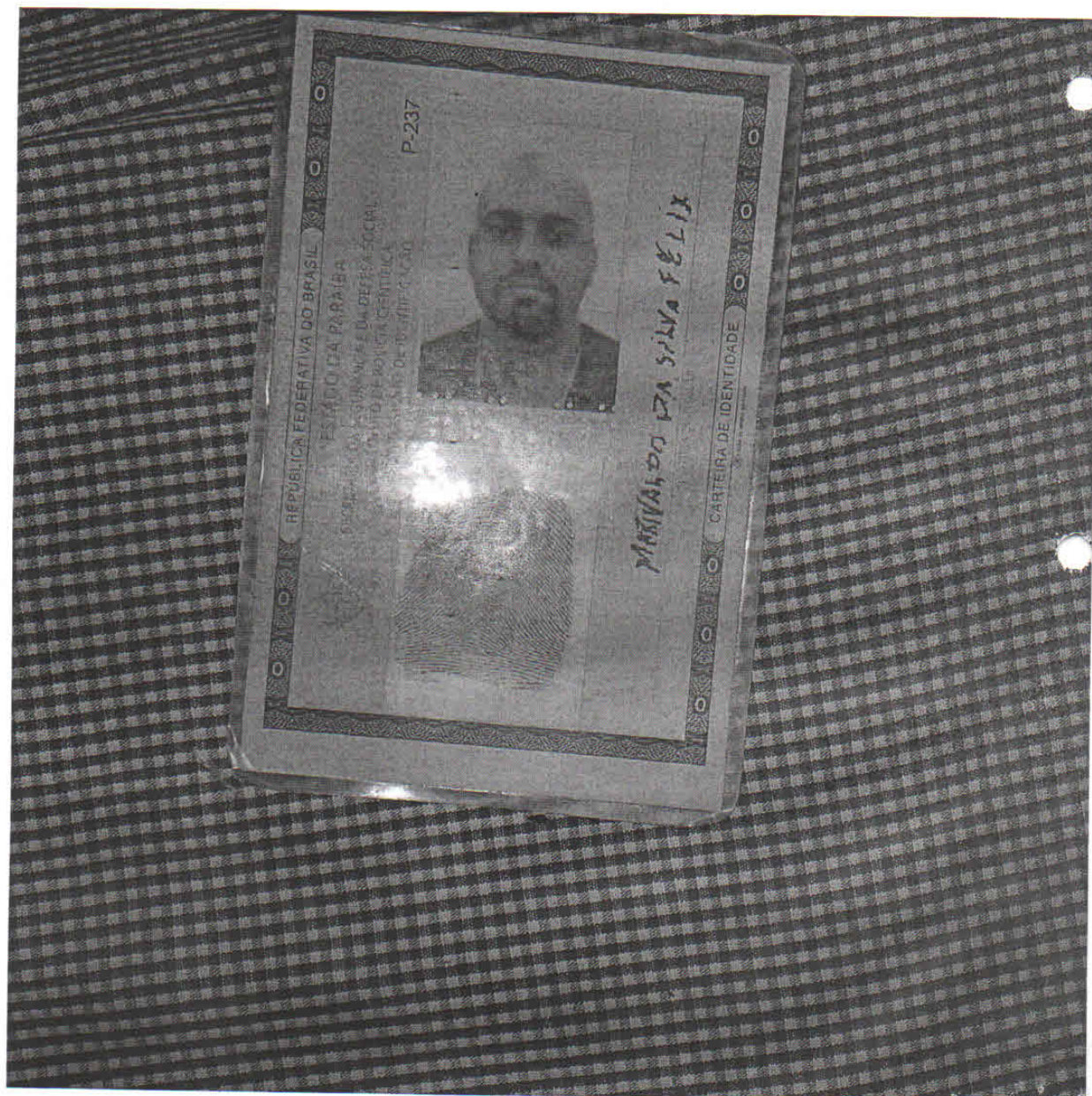


PHOTO-2019-08-23-09-10-51.jpg

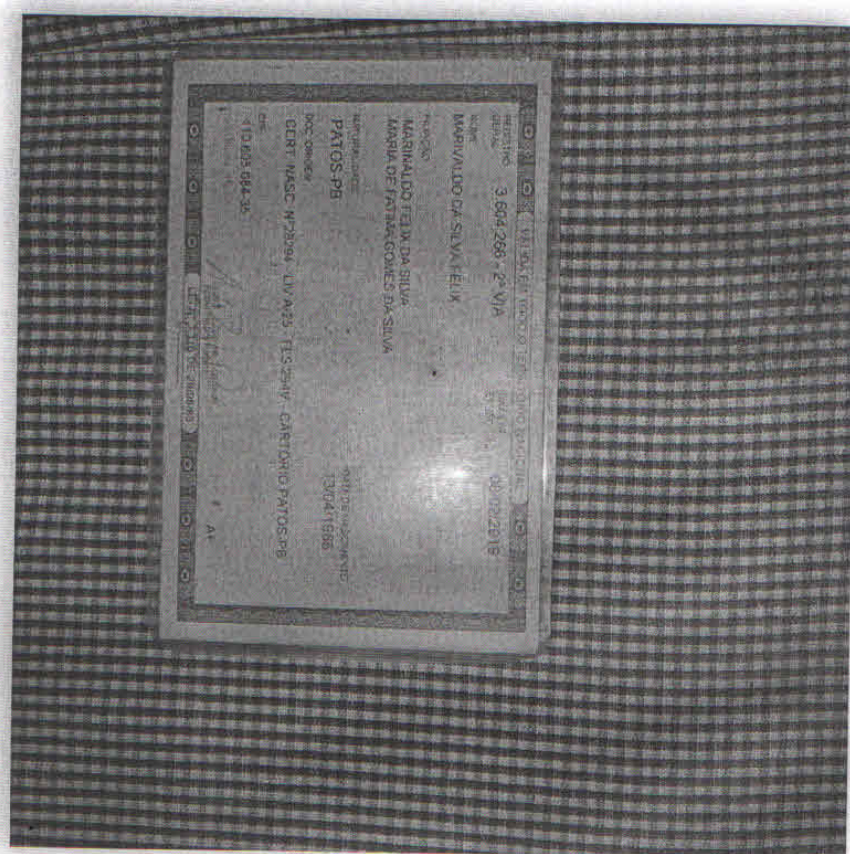
23/08/2019





23/08/2019

(sem assunto) - nobre.dpval@gmail.com - Gmail



<https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm#inbox/FMfcgwxwDqnmHlQqppTtSMpCkXWmNsgkDv?projector=1&messagePartId=0.9>



# 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 N° 028.551.557



ENERGISA PARAIBA - 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

JOSE ROBERTO PEREIRA DE LIMA  
RUA CIDADE DE MONTE HOREBE 193 CIDADE VERDE  
JOAO PESSOA

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1103028-5

## REFERÊNCIA

JUL/2019

## APRESENTAÇÃO

24/07/2019

## CONSUMO

164

## VENCIMENTO

31/07/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 148,89

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 19/08/2019

Pagador: JOSE ROBERTO PEREIRA DE LIMA CNPJ/CPF: 928.090.734-49

RUA CIDADE DE MONTE HOREBE 193 CIDADE VERDE - DAS INDUSTRIAS - JOAO PESSOA / PB - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120004283544	001103028201907	31/07/2019	R\$ 148,89	

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: 3064-3/7155-2

(83)999855-5088



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 05/08/2020 15:45:09

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080515450909100000031550249>

Número do documento: 20080515450909100000031550249

Num. 32954289 - Pág. 1

*Dr. Anuar Murad Filho*

*Clínica Médica*

*C.R.M-PB : 8.742*

LAUDO MÉDICO :

O paciente Marivaldo da Silva Felix é portador do CID : S 62.3 proveniente de fratura do 4 ° metacarpo direito ocasionado por acidente de motocicleta , tendo como seqüela limitação nos movimentos de flexão e extensão da mão gerando comprometimento de 75 %, além de suas atividades laborais.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

25-05-2020

*Dr. Anuar Murad Filho  
Médico - CRM-PB 8.742  
V. C. João da Mata, Nº 400  
João Pessoa - PB*

*Eco Medical Center Cartaxo ( C.N.P.J : 29.955.582/0001-41 )*

*Rua : Antônio Rabelo Junior N° - 170 ( Miramar - João Pessoa ) CEP : 58032-090*







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	MARIVALDO DA SILVA FELIX
DATA DE NASCIMENTO	13/04/86
NOME DA MÃE	MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.006.661
DATA DO ATENDIMENTO	11/06/17
HORA DO ATENDIMENTO	17:10
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE 4º METACARPO DIREITO
CID 10	S62.3

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, nega perda da consciência, nega vômito, queixa-se de dor em pelve e em mão direita, onde há suspeita de fratura. Pupilas isocóricas e fotorreagentes. Abrasões múltiplas. Presença de fratura de 4º metacarpo direito com desvio. encaminhado para o Ortopedia de Mangabeira para tratamento cirúrgico.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de bacia  
RX coxo-femural direita  
X de caixa direita  
RX de mão direita  
RX de punho direito  
RX de torax

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de 4º metacarpo direito.

### TRATAMENTO:

Encaminhado para o Ortopedia de Mangabeira.

ALTA HOSPITALAR: 11/06/17  
DATA DA EMISSÃO: 09/10/17



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





*Ato Declaratório*



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

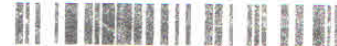
04/07/17



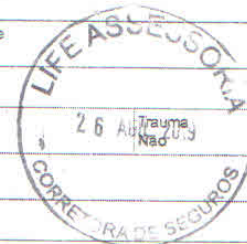
GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1006661



Identificação do paciente			
ID 897070	Nome MARIVALDO DA SILVA FELIX		Sexo Masculino
Data de nascimento 13/04/1986	Idade 31 anos 1 mes 29 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA
Mãe MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA	Pai MARINALDO FELIX DA SILVA		Prontuário
Escolaridade NAO INFORMADO	Responsável (Parentesco) JANIELLE DE PAULA PEREIRA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986364702	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3604266	Nº Cns 898004670274165	
Local de procedência BAIRRO DAS INDÚSTRIAS	Tipo BAIRRO		UF PB
Emo	Naturalidade PATOS	CBO/R Tecnólogo em metalurgia	
Endereço			
CEP 58063610	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro CIDADE DE MONTE HOREBE
Número 193	Complemento	Bairro INDÚSTRIAS	
Admissão			
Data e Hora 11/06/2017 17:10:43	Número da pulseira 1000006205293	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 MOTO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA 130 x 90 mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos 11/06/17 Paciente deu entrada neste atn vítima de acidente de moto. Consciente e orientado em uso de colar cervical. Retirado colar cervical por conta própria.			
Diagnóstico			CID
Atendido por LARISSA LIDIA SANTOS DE FRANCA			Tempo 18seg



Imprimir

*Transferido Pl CHM*

Erica Dal Bianco  
Enfermeira  
COREN 124815-PB

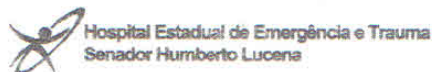


Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 05/08/2020 15:45:10

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080515451031700000031550255

Número do documento: 20080515451031700000031550255

11/06/2017 17:07



## AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>MARIVALDO DA SILVA FELIX</b>	BAE <b>1006661</b>	Data/Hora Entrada <b>11/06/2017 17:10:43</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>13/04/1986</b>	Idade <b>31</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898004670274165</b>
Mãe <b>MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 986364702</b>
Endereço <b>CIDADE DE MONTE HOREBE, 193</b>	Bairro <b>INDÚSTRIAS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA</b>	UF <b>PB</b>
Data/Hora Classificação <b>11/06/2017 17:10:43</b>		Data/Hora Prescrição <b>11/06/2017 17:38:35</b>	Nº Cons. Regional <b>8795/PB</b>

## Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO EM VIA PÚBLICA A 40KM/HORA SEM CAPACETE, DEU ENTRADA TRAZIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS. ENCONTRADO AO SOLO, NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEA, VÔMITOS. MANTEVE-SE ESTÁVEL SEGUNDO SOCORRISTA NO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR. QUEIXA-SE DE DOR EM Pelve À DIREITA E EM MÃO DIREITA, ONDE HÁ SUSPEITA DE FRATURA DE QUIRODÁCTILO. A - VIA AÉREA PERVIA SEM COLAR OU PRANCHA B MV + SIM BILAT SRA FC 16IRPM C - BCRNF SS PULSOS CHEIOS E SIMÉTRICOS. FC 75 MBP D - ECG = 15 PUPILAS ISOCÓRICAS FOTORREAGENTES E - ABRASÕES EM FACE, MÃOS, JOELHO ESQUERDO, PERNA DIREITA. CONDUTA: 1 - RX DE TÓRAX AP 2 - RX DE MÃO D AP + OBLÍQUA 3 - SOLICITO AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA 4 - LIMPEZA DOS FERIMENTOS

## DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

## MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO, ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 24 HORA(S)

## EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL DIREITA

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

RADIOGRAFIA DE MAO DIREITA

RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLIQUA)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

## CID10

Código	Descrição
V22.2	Motociclista traumatizado em colisão com um veículo a motor de duas ou três rodas - motociclista não especificado traumatizado em acidente não-de-trânsito



## Conduta

Em observação

Dr. Rafael Mourato  
Médico Cirurgião  
CRM-PE 120.721  
CRM-PB 8728

RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente <b>MARIVALDO DA SILVA FELIX</b>	BAE <b>1006661</b>	Data/Hora Entrada <b>11/06/2017 17:10:43</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>13/04/1986</b>	Idade <b>31</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898004670274165</b>
Mãe <b>MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 986364702</b>
Endereço <b>CIDADE DE MONTE HOREBE, 193</b>	Bairro <b>INDÚSTRIAS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>STEFFERSON PINHEIRO DINIZ</b>	UF <b>PB</b>
Data/Hora Classificação <b>11/06/2017 17:10:43</b>		Nº Cons. Regional <b>5762/PB</b>	
		Data/Hora Prescrição <b>11/06/2017 21:08:26</b>	

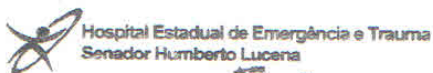
### Anamnese

PACIENTE APÓS QUEDA DE MOTO APRESENTA FRATURA FECHADA DE 4 METACARPO DIREITO COM DESVIO; CD: CONFORME PACTUAÇÃO, ENCAMINHO PACIENTE PARA ORTOTRAUMA PARA TRATAMENTO CIRURGICO.

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ  
(5762/PB)

MARIVALDO DA SILVA FELIX





## AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente <b>MARIVALDO DA SILVA FELIX</b>	BAE <b>1006661</b>	Data/Hora Entrada <b>11/06/2017 17:10:43</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>13/04/1986</b>	Idade <b>31</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898004670274165</b>
Mãe <b>MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA</b>	Telefone de Contato <b>(83) 986364702</b>		Prontuário
Endereço <b>CIDADE DE MONTE HOREBE, 191</b>	Bairro <b>INDÚSTRIAS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>STEFFERSON PINHEIRO DINIZ</b>	Nº Cons. Regional <b>5762/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>11/06/2017 17:10:43</b>	Data/Hora Prescrição <b>11/06/2017 21:08:26</b>		

## Anamnese

PACIENTE APÓS QUEDA DE MOTO APRESENTA FRATURA FECHADA DE 4 METACARPO DIREITO COM DESVIO; CD: CONFORME PACTUAÇÃO. ENCAMINHO PACIENTE PARA ORTOTRAUMA PARA TRATAMENTO CIRURGICO.

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ  
(5762/PB)

MARIVALDO DA SILVA FELIX





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Sede: R. Humberto Luzena



*Paulo Roberto*

### REQUISICÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome MARIVALDO DA SILVA FELIX	
Data de 13/04/1986	Nº Boletim Emergência 1006661
Prontuário	
Material a examinar	
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE BACIA RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL DIREITA RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA RADIOGRAFIA DE MAO DIREITA RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><div style="text-align: center;">RAIOS-X</div><div style="text-align: center;"><i>RX</i></div><div style="text-align: center;"><i>11/06/17</i></div><div style="text-align: center;"><i>19:12</i></div><div style="text-align: center;"><i>Luís Carlos</i></div><div style="text-align: center;">EC RAD.</div></div>	
11 de Junho de 2017	



*Dr. Rafael Mourato*  
Médico Cirurgião  
CRM-PA-8195

Assinatura e Carimbo do Profissional

\*O profissional deve se apresentar para imagem e laboratório de análises clínicas







Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

BOZ 05 00:18  
BOZ 00 75  
BOZ 09 05:27

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberaçao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI  
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

*Paulo Roberto da Silva Rolim*

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº	Data Prescrição
MARIVALDO DA SILVA FELIX	13/04/1986	31	MASCULINO	1006661		11/06/2017 17:38:35
Motivo do Atendimento	Sector	Posto de Trabalho		Leito		Prescrição válida a
ACIDENTE DE MOTOCICLETA						11/06/2017 17:38:35

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inj.	Posologia	Orientação de Uso	Aparazamento
1 DIETA ZERO	0.0							
2 Solução Ringer Lactato 500ml	1000.0	ML					1X AO DIA	

11 de Junho de 2017

RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA  
CRM: 8795

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Rafael Mourato  
Médico Cirurgião  
CRM-PE-24.721  
CRM-PB-8795







## CERTIDÃO

Nº. 1051/2017

Atendendo solicitação de **MARIVALDO DA SILVA FELIX** 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 N°36483 pertencentes ao requerente que foi atendido dia 11/06/2017 às 21H52min, vítima de colisão moto x moto, apresentando trauma em mão direita.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura fechada de 4º metacarpo da mão direita. Encaminhado para tratamento cirúrgico.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 10 de agosto de 2017

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3137





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 09570.01.2019.1.00.401**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 09570.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:10 horas do dia 21 de agosto 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 Rochelle Bezerra Rocha, Agente de Investigação, matrícula 1820354, ao final assinado, compareceu **Marivaldo da Silva Felix**, CPF nº 110.605.084-35, nacionalidade brasileira, filho(a) de Maria de Fatima Gomes da Silva e Marinaldo Felix da Silva, natural de Patos/PB, nascido (a) em 13/04/1986 (33 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Cidade de Monte Horebe, Nº 193, bairro Bairro das Indústrias, tendo como ponto de referência Supermercado Aquarius, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98789-6678.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Cidade Verde, João Pessoa/PB, bairro Bairro das Indústrias; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 11/06/17 17:10h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO (COLISÃO MOTO X MOTO) QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/NXR 125 BROS ES, COR LARANJA, DE PLACA OGB-2635/PB, CHASSI 9C2JD2320DR003236, DE PROPRIEDADE DO SENHOR JHONATA ALVES DA SILVA; QUE O NOTICIANTE/VÍTIMA SOFREU LESÕES DEVIDO AO CHOQUE COM OUTRA MOTOCICLETA, SENDO SOCORRIDO E ENCAMINHADO, PELOS BOMBEIROS, AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA; QUE ESTE HOSPITAL EMITIU LAUDO MÉDICO, ASSINADO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB; QUE CONSTA NO LAUDO MÉDICO O CID 10 S62.3; QUE DEPOIS FOI ENCAMINHADO AO COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOVERNADOR TARCÍSIO BURITY, ONDE O REFERIDO HOSPITAL EMITIU CERTIDÃO DE NÚMERO 1051/2017, ASSINADA PELA MÉDICA CHRISTINE MARIA BATISTA DE BRITO LYRA, CRM 3137/PB; QUE NESTE HOSPITAL FOI EVIDENCIADO FRATURA DE 4º METACARPO DA MÃO DIREITA; QUE O NOTICIANTE FOI ENCAMINHADO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO; QUE VEIO A ESTA DELEGACIA A FIM DE QUE O FATO FIQUE REGISTRADO, FICANDO DESDE JÁ CIENTE E ORIENTADO DE QUE DEVE COMPARECER A DELEGACIA DA ÁREA PARA QUE O PROCEDIMENTO CABÍVEL SEJA INSTAURADO.

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.



Procedimento Policial: 09570.01.2019.1.00.401



SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

Delegacia Geral da Polícia Civil

1ª Superintendência Regional de Polícia Civil

Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor  
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA  
CIVIL**  
PARAÍBA



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

João Pessoa/PB, 21 de agosto de 2019.



MARIVALDO DA SILVA FELIX  
MARIVALDO DA SILVA FELIX  
Noticiante



Procedimento Policial: 09570.01.2019.1.00.401

2/2





Sistema Integrado de Veiculo      Funcionario 15121  
VEIPC001 - Consulta ao Cadastro Local ==> CVP      02/05/2018 11:13:05

Protocolo.: 201700002932703 Exercício: 2017 Mot.: 9      Dat/Cadas.: 03/06/2013  
Nome.....: JHONATA ALVES DA SILVA      Dat/Atual.: 03/06/2013  
Identidade.: 0      PB CPF/CNPJ: 07253260422      Dat/Aquis.: 28/05/2013  
Munic.Resid.: JOAO PESSOA      Endereco...: \*\*\*  
VEICULO C/COMUNICACAO DE VENDA, EM : 02 / 05 / 2018  
Placa: OGB2635 5      Chassi: 9C2JD2320DR003236      Renavam:539109410  
Marc/Modelo: HONDA/NXR125 BROS ES      Obs: NAO      Tipo: MOTOCICLETA  
Categoria.: PARTICULAR Especie: PASSAGEIRO      Carroceria: NENHUMA  
Combustivel: GASOLINA      Ano: 2013 Modelo: 2013      Cor: LARANJA      Potencia:  
Cilindradas: 124      Pass: 2      Carga:      Eixos: 00 CMT:      PBT: 001 16  
Procedencia: NACIONAL      No. Motor: JD23E2D003236      Faixa de Seguro: 09  
Propr.Ant.: NOVO RUMO MOTORES E PECAS LTDA      CPF/CNPJ: 08839644000180  
Placa Ant.: NOVO      PB 0      Restr Venda: A.F/ADM DE CONC NACION HONDA LTDA

----- CONTROLE DO SISTEMA -----

D E T R A N: NAO		Seguro.....: SIM
Debitos Licenc.: SIM	P R F .....: NAO	Restricoes...: NAO
Controle Emissao: SIM	D E R .....: NAO	Roubo/Furto.: NAO
Atualizacao.....: SIM	S I M      D N I T ....: NAO	Historico...: NAO
R ALL Montadora: NAO	PREFEITURAS: NAO	Outros.....: SIM
Restr. R.F.B : NAO	RENAINF.....: NAO	RENAJUD .....: NAO



## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, JHONATA ALVES DA SILVA,  
RG nº 3078935, data de expedição 05/07/2017  
Órgão CNH, portador do CPF nº 092.532.604-22, com  
domicílio na cidade de João Pessoa, no Estado de  
PARAÍBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
VIA ESCRITOR NAES JUNIOR, nº 80,  
complemento CASA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima Maximildo da Silva Felix, cujo o condutor era  
Maximildo da Silva Felix.  
Veículo: motocicleta  
Modelo: Honda NXR 125 Blue ES  
Ano: 2013  
Placa: 0GB26355  
Chassi: 9C2J02320DR003236  
Data do Acidente: 11/06/2017  
Local e Data: João Pessoa 20/08/2019.

CARTÓRIO  
VIEIRA BATISTA

Jhonata Alves da Silva  
Assinatura do Declarante



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

CARTÓRIO  
VB  
VIEIRA BATISTA

2º OFÍCIO DE NOTAS  
DISTRITO DE MARCABEDA  
Rua Ezequiel de Araújo, 40 - Marcabeda / João Pessoa/PB  
CNPJ: 08.000.100/0001-90

Reconhecimento de Firma 2019-037788  
Reconheço por autenticidade a firma de:  
JHONATA ALVES DA SILVA

Dou fe, em testemunho da verdade, João Pessoa - PB, 20/08/2019 16:39:49  
EMOL: R\$ 9,91 FEPJ: R\$ 1,08 FARPEN: R\$ 0,28 ISS: R\$ 0,50  
SELO DIGITAL: A1Y85968-OWMX  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>

RIKELEY ALMEIDA DE LIMA - ESCRIVENTE AUTORIZADO



**SINISTRO 3200195255 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** MARIVALDO DA SILVA FELIX**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** MARIVALDO DA SILVA FELIX**CPF/CNPJ:** 11060508435**Posição em 06-07-2020 10:53:13**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/06/2020	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**11ª Vara Cível da Capital**

*Vistos, etc.*

1. Defiro a justiça gratuita;
2. Recebo a inicial vez que presente os requisitos previstos no art. 319 e seguintes do CPC;
3. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, vez que se trata de ação de cobrança de DPVAT, onde a Seguradora somente concilia após realização de perícia, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF);
4. Cite-se e intime-se (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que 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 CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;
5. Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção);
6. Via digitalmente assinada deste *decisum* poderá servir como mandado.

Citações e intimações necessárias. Cumpra-se.

