



Número: **0801242-18.2020.8.15.0211**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **03/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GERALDA PAULINO DE LIMA (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
32878 878	03/08/2020 13:17	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
32878 879	03/08/2020 13:17	<a href="#">Petição Inicial</a>	Outros Documentos
32878 880	03/08/2020 13:17	<a href="#">Quesitos - Perícia</a>	Outros Documentos
32878 881	03/08/2020 13:17	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
32878 882	03/08/2020 13:17	<a href="#">Declaração de Hipossuficiência</a>	Outros Documentos
32878 887	03/08/2020 13:17	<a href="#">RG - CPF</a>	Documento de Identificação
32878 888	03/08/2020 13:17	<a href="#">CTPS</a>	Documento CTPS
32878 889	03/08/2020 13:17	<a href="#">Comprovante de Residência</a>	Outros Documentos
32878 890	03/08/2020 13:17	<a href="#">Boletim de Ocorrência</a>	Documento de Comprovação
32878 892	03/08/2020 13:17	<a href="#">Pagamento de Indenização</a>	Documento de Comprovação
32878 898	03/08/2020 13:17	<a href="#">Boletim de Atendimento Médico 01</a>	Documento de Comprovação
32879 150	03/08/2020 13:17	<a href="#">Boletim de Atendimento Médico 02</a>	Documento de Comprovação
32907 629	04/08/2020 16:13	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS EM ANEXO.





AO JUÍZO DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA MISTA DA COMARCA DE ITAPORANGA/PB.

**GERALDA PAULINO DE LIMA**, brasileira, casada, agricultora, portadora da Cédula de Identidade nº 2.753.657, SSP/PB, inscrita no CPF/MF sob o nº 043.162.344-98, residente e domiciliada na Comum. Pau Brasil, s/n, área rural, Itaporanga/PB, CEP: 58.780-000, por seu procurador *infra-assinado*, conforme Instrumento de Mandato anexo, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, **com base na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, nos termos dos artigos 319 e 320 do Código de Processo Civil**, propor a presente

## **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, sediada à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-205, pelos motivos de fato e direito a seguir aduzidos:

---

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com





## I – DA CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, ressalta-se que a parte Autora, temporariamente, não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil, por ser pobre da forma da Lei, conforme Declaração e CTPS em anexo.

Assim, desde já REQUER a Vossa Excelência, a compreensão da situação, para que conceda os benefícios da Justiça Gratuita à parte Autora, uma vez que, neste momento, não dispõe de recursos financeiros suficientes para o pagamento de custas e despesas com o processo, além de honorários advocatícios, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

## II – DOS FATOS E FUNDAMENTOS JURÍDICOS DO PEDIDO

A parte Autora fora vítima em **acidente de trânsito** causado por veículo automotor em **09/06/2018**, consoante **Boletim de Ocorrência** em anexo, estando o automóvel garantido pelo Seguro Obrigatório DPVAT.

Em consequência do citado evento danoso, a parte Autora sofreu diversas lesões e traumas, conforme demonstrado no **Boletim de Atendimento Hospitalar**, a ensejar o pagamento da indenização instituído pela Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, que trata do Seguro Obrigatório DPVAT.

Desta forma, a parte Autora formulou perante a Seguradora Ré, pedido de indenização por invalidez permanente, a qual se refere o Seguro Obrigatório DPVAT, quando então recebeu a importância de **R\$ 2.531,25** (dois mil, quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), conforme anexo, **em desconformidade com a citada Lei, como restará comprovado durante a instrução processual através da Prova Pericial**, desde já requerida.

Como é sabido, o DPVAT é o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres criado pela Lei nº 6.194/74, com o fim de amparar as vítimas de acidente de trânsito em todo território nacional, e prevê indenizações em caso de morte, invalidez permanente, total ou parcial, além de despesas de assistência médica e suplementares, cujo valor máximo da indenização prevista no art. 3, inciso II, da Lei nº 6.194/74, está fixado em **até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais).

No caso, a parte Autora visa obter do Poder Judiciário a condenação do Réu ao pagamento de indenização correspondente a diferença do Seguro Obrigatório DPVAT que lhe foi pago administrativamente, fora dos parâmetros consignados na Lei nº 6.194/74.

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com





Sendo certo, que a indenização ora pleiteada deverá ser paga com base no valor vigente a época da ocorrência, **bastando para tanto à simples demonstração do acidente (Boletim de Ocorrência expedido pela Autoridade Policial) e do respectivo dano (Lesões/Traumas – Boletim de Atendimento Hospitalar e Pagamento PARCIAL de Indenização pelo Réu)**, como preceitua o art. 5º, parágrafo 1º da Lei 6.194/74.

Noutro giro, quanto à **correção monetária é devida desde a data do evento danoso**, como já assentou o Superior Tribunal de Justiça, enquanto que os **juros moratórios** são devidos desde a data da CITAÇÃO do Réu, nos termos da **Súmula nº 426, do Superior Tribunal de Justiça**.

### III – DA IMPOSSIBILIDADE DE AUTOCOMPOSIÇÃO – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso, está previsto na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores diferentes lesões e graus de invalidez permanente, classifica em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, assim como inseriu tabela para disciplinar os percentuais das perdas à cobertura securitária, de acordo com a respectiva repercussão da lesão.

Deste modo, faz-se necessária a produção de prova pericial para aferição da **LESÃO** sofrida pela parte Autora e da respectiva **REPERCUSSÃO (GRAU)**, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009.

Diante disso, nas ações dessa natureza a prática tem demonstrado que a designação de audiência preliminar de conciliação objetivando a realização de composição entre as partes tem sido infrutíferas devido à necessidade de produção de prova pericial. E, por essa razão a Seguradora Ré tem se limitado a conciliações em MUTIRÕES realizados em parcerias com os Tribunais de Justiça em todo País, inclusive por esse Egrégio Tribunal, **motivo pelo qual a designação de audiência com essa finalidade restará sem êxito**.

Assim sendo, a parte Autora informa a Vossa Excelência o seu **desinteresse na autocomposição, nos termos do art. 334, § 4º, I e § 5º do CPC**.

### IV – DOS PEDIDOS

**Diante do exposto, REQUER a Vossa Excelência:**

**a)** Sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita a parte Autora, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal c/c o artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil;

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com





**b)** Seja determinada a citação do Réu, pelo Correio, nos termos do art. 247 do CPC, para, querendo, conteste a presente ação, sob pena de confissão e revelia, a teor do art. 344 do Código de Processo Civil;

**c)** Ao final, seja julgada **PROCEDENTE** a ação, para condenar o Réu ao pagamento complementar da indenização devida pelo Seguro Obrigatório DPVAT, apurado através da Perícia Judicial (art. 324, § 1º, II, CPC), acrescido de correção monetária desde a ocorrência do evento danoso e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês a partir da citação, tudo com arrimo na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores e súmula 426 STJ;

**d)** Requer, ainda, seja o Réu condenado ao pagamento das custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios, de modo a assegurar a dignidade do profissional, na forma do art. 85 do Código de Processo Civil.

#### **V – DAS PROVAS (PROVA PERICIAL)**

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, a documental, testemunhal e, especialmente **realização de perícia médica para verificação das lesões/traumas sofridos pela parte Autoria e a respectiva repercussão (grau), em decorrência do referido acidente de trânsito, na forma do art. 3º, II, § 1º, I, da Lei nº 6.194/74**, o que desde já fica requerido, devendo os **QUESITOS** em anexo serem respondidos pelo perito nomeado por esse Juízo, sob pena de nulidade, **nos termos do artigo 369 do Código de Processo Civil.**

#### **VI – DO VALOR DA CAUSA**

Atribui-se a causa, o valor de R\$1.000,00(mil reais).

**NESTES TERMOS,  
PEDE E ESPERA DEFERIMENTO.**

Itaporanga/PB, 30 de Julho de 2020.

**HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO**  
OAB/PE 25.252

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com





## QUESITOS – PERÍCIA

### PARTE AUTORA: GERALDA PAULINO DE LIMA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

**1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões Torácicas e/ou Cervical? e Lesões no Membro Inferior Direito?**

**2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?**

**3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**

**4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**

**5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

**6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?**

**7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?**

**8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?**

**9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**

**10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**

**11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com







## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** GERALDA PAULIN DE LIMA, brasileira, casada, agricultora, portador da Cédula de Identidade nº 2.753.657, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 043.162.344-98, residente e domiciliado na Comun. Pau Brasil, s/n, área rural, Itaporanga/PB, CEP: 58.780-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

**OUTORGADO:** HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56 com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

**PODERES:** a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Não assinado o outorgante por não o poder fazer, conforme declarou, estando a seu rogo assinado por **EDILSON RODRIGUES DOS SANTOS**, brasileiro, casado, autônomo, portador da Cédula de identidade nº 5.652.161, inscrito no CPF/MF sob o nº 039.247.064-09, residente e domiciliado na Rua Manoel Pereira Caiana, nº 58, Centro, Itaporanga/PB.

Itaporanga/PB 06 / fulho / 2020

X Edilson Rodrigues dos Santos

OUTORGANTE

TESTEMUNHAS:

Gildete Nunes de Andrade. RG. 6222.298 SDS/PE

Jayane Cristina Gira Patrício RG. 8824442 SDS/PE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1424948517

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1424948517

NOME  
**EDILSON RODRIGUES DOS SANTOS**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
**5652161 SSP PE**

CPF  
**039.247.064-09**

DATA NASCIMENTO  
**13/04/1978**

FILIAÇÃO  
**ADELSON DOS SANTOS**  
**ODETE RODRIGUES DA SILVA**

PERMISSÃO  
**ACC**

CAT. HAB.  
**A3**

Nº REGISTRO  
**04119219971**

VALIDADE  
**20/06/2022**

1ª HABILITAÇÃO  
**14/06/2007**

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador  
*Edilson Rodrigues dos Santos*

LOCAL  
**SERRA TALHADA, PE**

DATA EMISSÃO  
**21/06/2017**

Assinatura do Emissor  
*Charles Anderson Sousa Ribeiro*  
Charles Anderson Sousa Ribeiro  
Diretor Presidente

32584580707  
PE079781306

PERNAMBUCO

EDILSON RODRIGUES DOS SANTOS  
RUA EUCLIDIO FIGUEIREDO, 22 - CENTRO  
ITAPORANGA / PB CEP: 58780000 (AG: 154)  
CPF/CNPJ/RANI: 039.247.064-09

Grupo CONVENCIONAL BAKA TENSÃO / Subgrupo B1  
Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL  
Ligação MONOFÁSICO  
Roteiro 7 - 154 - 25 - 3110 Nº Medidor: 0000867427

**energisa**

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
**5/28252-5**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000282525

VALOR DA FATURA  
**R\$ 24,72**

VENCIMENTO  
**19/06/2020**

REFERÊNCIA  
**Jun / 2020**

CONSUMO  
**27 kWh**

0,93 kWh  
MÉDIA DIÁRIA  
LEITURA  
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)
0801	Custo de Disponibilidade			23,41	23,41	25	5,85	23,41	0,21	0,98
0804	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	JURIS DE MORA 05/02/20	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	MULTA 05/02/20	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/02/20									
TOTAL				24,72	23,41	5,85	23,41	0,21	0,98	

CCI Código de Classificação do Item  
Tarifa / Tributos 0,545400

RESERVADO AO FISCO b2d7.b36c.484b.8050.0a88.c3e3.1498.4926.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Período	Consumo (kWh)
Jun/19	119
Jul/19	24

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia PB	6,42	25,98



### DECLARAÇÃO

Eu, **GERALDA PAULINO DE LIMA**, brasileira, casada, agricultora, portador da Cédula de Identidade nº 2.753.657, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 043.162.344-98, residente e domiciliado na Comum. Pau Brasil, s/n, área rural, Itaporanga/PB, CEP: 58.780-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Itaporanga/PB, 06 / julho / 2020.





\_\_\_\_\_  
**Declarante**





VÁLIDA EM TODAS AS INTERAÇÕES NACIONAIS  
 REGISTRO Nº 2753637 DATA DE EMISSÃO 04 MAI 2000  
 NOME GERALDA PAULINO DE LIMA  
 FILIAÇÃO José Paulino Lopes  
 MARIA BRANDINA DA CONCEIÇÃO  
 Timoranga-PB DATA DE NASCIMENTO 22.04.1962  
 NATURALIDADE  
 Doc. Origem Cert. Cas. Nº 2.331. Fls. 270-V. Liv. B-04  
 CPF  
 João Pessoa - PB  
 ASSINATURA DO DIRETOR  
 LEI Nº 7.116 DE 22.09.83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DA PARAÍBA  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO P.917  
 POLÍCIA CIENTÍFICA  
  
 NÃO ALFABETIZADA  
 ASSINATURA DO TITULAR  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 **Receita Federal**  
 Cadastro de Pessoas Físicas  
  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  
 Número  
**043.162.344-98**  
 Nome  
**GERALDA PAULINO DE LIMA**  
 Nascimento  
**22/04/1962**  
**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**





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

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

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

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

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

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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

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

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

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

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 09129 Série 00005



ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Geralda Paulino de Lima  
 Loc. Nasc. Itapira, SP  
 Data 22.04.1962  
 Filiação José Paulino de Lima e Maria  
 Brigandina da Conceição  
 Doc. Nº 1.234.567-8

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 15/04/00  
 Exp. em 15/04/05  
 Obs.:  
 Data Emissão 15/04/00  
 Doc. Ident. Nº 123456789



Assinatura do Funcionário

Maria de Lourdes André

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

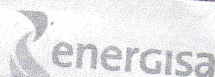
Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Doc. ....  
 Nascimento .....  
 Doc. ....







GERALDA PAULINO DE LIMA  
COMUN. PAU BRASIL S/N - AREA RURAL  
ITAPORANGA/PB CEP 59780000 (AG 154)



Emissão 27/07/2018 Referência Jul / 2018  
Classe/Subcl. RURAL / RURAL RESIDENCIAL MONOFÁSICO  
Roteiro 16 - 164 - 181 - 3530 Nº medidor 03008635819

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br. 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-880  
CNPJ 09 056 183/0001-40 - Insc Est 16 315 823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 010 150 040  
Cód. para Deb. Automático: 00006516678

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196

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

Conta referente a  
Jul / 2018

Apresentação  
27/07/2018

Data prevista da  
próxima leitura  
28/08/2018

CPF/ CNPJ/ RANI  
431.623.449-9

UC (Unidade Consumidora):

Insc Est  
5/651667-8

Canal de contato

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
27/06/18	5573	27/07/18	5574	1	1	30
Demonstrativo						
Descrição		Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alíq. ICMS (%)	Base Calc. PIS (%)
		Tributos Totais (R\$)		ICMS (R\$)	ICMS	PIS/Coluna (R\$) (1,0846%)
0601	Custo de Disponibilidade	11,05	0,00	0	0,00	11,05
0601	Adic. B. Vermelha	1,59	0,00	0	0,00	1,59
0610	Subsídio	4,73	0,00	0	0,00	4,73
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0804	JUROS DE MORA 08/2018	0,12	0,00	0	0,00	0,00
0805	MULTA 08/2018	0,78	0,00	0	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2018	0,24	0,00	0	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio	-4,45	0,00	0	0,00	0,00







**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

Nº. 459 / 2018.

**NATUREZA DA OCORRÊNCIA:** Acidente de Trânsito

**DATA DO FATO:** 09 / Junho / 2018 **HORAS:**

**SOB A RESPONSABILIDADE DO DEL.POL.** RENATO ANDERSON DE OLIVEIRA

**Notificante/Vítima:**

Francisco João de Lima, natural de Itaporanga/PB, Casado, Agricultor, nascido no dia 20.03.1964, filho de João Antonio de Lima e Maria Marques da Silva, RG 887.744/SSP/PB e CPF 739.181.054-15, residente no Sítio Pau Brasil, área rural de Itaporanga/PB.

**HISTÓRICO DO FATO:**


O (a) notificante, após cientificado (a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o Seguinte:

Que no dia 09/Junho/2018, por volta das 18h aproximadamente, regressava de Itaporanga para sua residência, pela BR 361, conduzindo a moto HONDA/CG 150 TITAN KS, cor Vermelha, Ano 2005, Placa MNF4818/PB e chassi 9C2K08105R875730, licenciada em seu próprio nome e levando no carona sua esposa Sra. Geralda Paulino de Lima, RG 2.753.657 / SSP/PB e CPF Nº. 043.162.344-98, residente no mesmo endereço e nas imediações da Substação de Itaporanga, colidiu em uma carroça de Burro, tendo Notificante e Carona, caída no acostamento, sendo o Notificante socorrido pelo SAMU para o Hospital Distrital de Itaporanga/PB, enquanto que sua esposa, foi socorrido por populares para o Hospital de Itaporanga/PB, e em seguida removida para o Hospital Regional de Patos/PB.

ITAPORANGA/PB, 05 DE JULHO DE 2018.

Francisco João de Lima  
NOTIFICANTE/VÍTIMA

ESCRIVÃO PLANTONISTA:

  
PO 3ª Regional de Polícia Civil  
DELEGACIA DE ITAPORANGA





**SINISTRO 3180522002 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** GERALDA PAULINO DE LIMA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** GERALDA PAULINO DE LIMA**CPF/CNPJ:** 04316234498**Posição em 23-04-2019 10:24:27**

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/01/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
03/04/2019	Reanálise de processo - Conduta mantida	
29/01/2019	Pagamento de Indenização, com	





Dr. Leonardo

ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SAÚDE  
HOSPITAL DISTRITAL DR. JOSÉ GOMES DA SILVA

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

DE: Hospital Distrital de Itaporanga  
PARA: Hospital Regional de João Pessoa  
ENCAMINHO: Geraldo Figueiredo de Faria  
RESIDENTE: Sítio Pau Brasil  
MUNICÍPIO: Itaporanga UF: PB  
PA \_\_\_\_\_ MMHG \_\_\_\_\_ TEMP \_\_\_\_\_ °C PESO \_\_\_\_\_ KG

QUADRO CLÍNICO ATUAL:

Encomba Tórax: volume de conteúdo  
noto x anormal se não a recém 7h. A nome  
plano dos em região pleural direita, com  
dificuldade de movimento do ar no interior do  
tórax. No exame físico presença de fômites costais  
em região occipital (parte inferior).

(A) Coluna cervical leve, sem sinais de instabilidade. Via aérea livre.

(B) Respiro normal no ar ambiente, sem a presença  
de ruídos de 2º e 4º segmentos. Tórax expandido sem ruídos  
de hipoventilação e hiperinflação.

Obs: São exames laboratoriais. Com  
foco em eletrólitos - K<sup>+</sup> e H<sup>+</sup>, sem sinais de choque.

DECE 151 perfilação vascular, foliamentos,  
09/06/15 HORA: \_\_\_\_\_

(C) Presença de ruídos de fômites costais  
em região occipital.

Philippe W. S. de Figueiredo  
MÉDICO  
CRM 100514

Av. Osvaldo Cruz - 183 - Centro - CNPJ: 08.778.268/0018-09 - Fone (83) 3451 - 2297 Fax (83) 3451 - 3058

CEP: 58.780-000 - Itaporanga-PB

H.D. Tórax p.b.c.o.





# HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO

RUA HORACIO NOBREGA, S/N

PATOS

PARAIBA

(83)3423-2741

Cod Intern. 30935

Prontuario: 112342

Data/Hora 10/6/2018 00:19:15

Ocorrência: QUEDA DA PROPRIA ALTURA

Classif. Risco: VERDE

Transporte: SAMU 192

Origem: ITAPORANGA - HOSPITAL REGIONAL DE ITAPORANGA

Reg: S Enc: S

Servidor do Dr.:

Paciente GERALDA PAULINO DE LIMA

Idade: 54 Gênero MULHER CIS

Filiação

Filiação I MARIA BRANDINA DA CONCEICAO

Filiação II JOSE PAULINO LOPES

Endereço

Cidade ITAPORANGA - PB - 58780-000 - 2507002

Endereço: SITIO PAU BRASIL

N.:

Bairro: ZONA RURAL

Naturalidade: ITAPORANGA - PB

Fone: (83)99639-0686

Documentos

CNS: 206-9764-0654-0000

Identidade:

CPF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento 22/4/1964

Cor: PARDA

Estado Civil: CASADO(A)

Profissão:

Responsável: *Dr. GERALDA PAULINO DE LIMA*

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

*Letra e foto de acidente (D) e  
foto de acidente*

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

*Idade*

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

*Idade*

Diagnóstico:

*Trat. acidente e foto de acidente (D)*

CID:

*Dr. Leonardo Monteiro*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 6043 - TEOT 12.161

DADOS DA SAÍDA

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_H \_\_\_\_Min

Motivo: ( ) Alta Curado ( ) Alta Melhorado ( ) Alta a pedido ( ) Transfência ( ) Evasão ( ) Óbito

Médico/CRM

ALANE

Letra ilegível não é legal (CEM Cap. 3, Art 11)







GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

Haroldo Magalhães

CLÍNICA

Neurologia

ENFERMARIA

5

CLÍNICA

Neurologia

LEITO

03

OBJETIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO  
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

paciente no estado  
de consciência

10/08/20

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

NEUROLOGIA:

Polimiosite / TGO

Exame Físico: ECG, apnéia, Auscult. miocárdio,  
ophtal, hipotensão (46)

Exame Neurológico: Tônus, reflexos,  
marcha anormal

CI / T2 com um  
caso

10/08/20

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA



NOME: Gualdo Pereira

DA CLÍNICA Ortopedia ENFERMARIA 6  
A CLÍNICA 6 - Cur LEITO 03

MOTIVO DA CONSULTA:  
Paciente vítima de acidente automobilístico - fratura do fêmur esquerdo e do tórax - Placenta prévia.  
sol. admissão no CTG. em 11/6/18

DATA  
11/6/18

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

Bco. Yozan 507.  
acess. sem alterações.  
Tórax - sem alterações.  
fraturas em membros inferiores D.  
alto do crânio

Dr. Gualdo Pereira  
Especialista em Ortopedia

Assinatura do Médico Especialista



RNO DA PARAIBA  
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO  
ETARIA DE SAUDE

11/06/2018

Nome	Paulo Ruy	Idade	54	Sexo	M	Nº Prontuário	112 392
Respiração	73%	Temperatura	36,4	Peso		Altura	
Hemoglobina		Hematócrito		Glicemia		Urina	Outros

UPM

NON

NON

NON

medic

Fat. Foto. Huel. D.

medic

Asma	Bronquite
Eletrocardiograma	
Ap. Urinário	
Alergia	Hipotensivos
Estado Físico	Risco

100

2

80

U V U U

1 1 1 1

XO

DIVE

swagat

INDUÇÃO

Satur. Exat. Tose

Laríngeo Espasmo Lenia

Náuseas Vômitos

Outros

MANUTENÇÃO

Fat. 20%

Kid. 20%

Dop. 20%

Ap. 20%

Exp. 20%

Não, porque?

DESPERTAR

Reflexos na SG

Obstr. CO2 Exat

Náuseas Vômitos

Outros

Com cápsula

para o leito sig. não

CONDIÇÕES

Afect. EV + Rep. exp. 50% adit. 01

Red.


Reparo transgênetico

101 Juares

101 Vazquez





NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE: <u>Gerarda Raulino de Lima</u>					GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DR. JANDUHY CARNEIRO
AL:	LEVO:	CONVÊNIO:	IDADE:	REGISTRO:	
		<u>SVS</u>	<u>59</u>	<u>332392</u>	
CIRURGIÃO: <u>Dr. Fábio</u>					
ANESTESIA: <u>Raquel</u>					
ANESTESISTA: <u>Dr. Fábio</u>					
INSTRUMENTADORA: <u>Fábio</u>		DATA: <u>15.06.18</u>	HORA: <u>10:00</u>	FIM:	

### MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão		Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocain <u>indicação</u>		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quefcin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Torax
	Xilocaína a 2%		Espadrado
	Etodimide		Xilocaína Gel
	Ketalar		Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%		PVPI Tintura
	Dimorf		Gases
	Lantexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Nar		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Agulha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha <u>Kendall 3,5</u>
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 49g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		<u>Vicry 1-0</u>
			<u>Mylon 2-0</u>

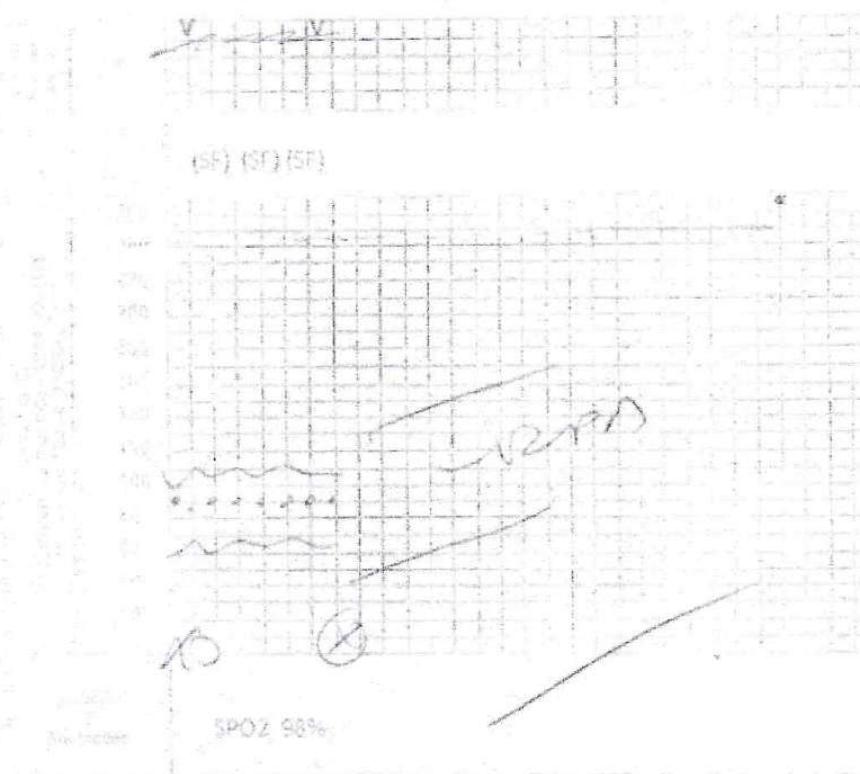




HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO GUSTAVO CARNEIRO  
SECRETARIA DE SAÚDE

6/3

Hospital	Nome	Prontuário
	Genilda Ribeiro de Souza	112.342
15/06/18	120 x 60 / 66	
VER PRONTUÁRIO		
NDN	JEJUM OK	CONSCIENTE
Fart. Bloq. Inj. (D)		
MIDAZOLAM 5 Mg		



INDUÇÃO	
Suor	Tosse
Longo Expirio	Lento
Arterial	Vômitos
MANTENÇÃO	
Cefazolina 2g	Dexamet. 8mg
Efortil 10mg	Tenoxicam 20mg
Dipirona 2g	Ondasetrona 8mg
Anestesia Suor? Sim	Não
NÃO, porque?	
DESPERTAR	
Reflexo da SG	
Oletr	Excit
Náuseas	Vômitos
Outros	
SpO2 98%	
CO2 38mmHg	
CO2 38mmHg	

NEOCAINA 0.5% 15g (150)mg + DIMORF 80 mg

RAQUIANESTESIA: Função lombar entre L3-L4 ag. 25 quincke LCR's / Alterações

tho ang pt Bloq. Inj.

DR. TÁVIO LEAL

Dr. Távio Leal Januário  
Anestesiologista  
CRMPS 5774





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Data da Cirurgia 15/06/2018		Nº prontuário
Enf.		Leito
Cirurgião Dr. FAZOL SPA	1º Auxiliar Dr. WAGNER	
Anestesista Dr. TAVES	Tipo de Anestesia MACULISTES	
Diagnóstico Pré-Operatório Fratura pura do TÍBIA ISOLA DEGRO + FRATURA OCULTA DO GOMEN COM INTRA CONTO OSTEOMIELITE DO TÍBIA ISOLA DEGRO + TUBOS TENDONÓTEOM FOMUL GOMEN		
Tipo de Cirurgia		
Relatório Pós Operatório JOSM		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato SEM		
Acidente Durante a Cirurgia NEN		

## DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Viscerais
1. Paciente em decúbito dorsal com membros
2. Acesso à artéria
3. Colocação de tubo drenagem
4. Via de acesso posterior para a fratura tibia isolada direita
5. Realização de osteotomia para tibia mobilizar em
6. Realização de fixação com 20 ggs
7. Realização de sutura
8. Sutura da pele
9. Curativo da ferida com tubos tendão e fômula gomen





### RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Guilherme Paulo</u>		Nº prontuário
Data da Cirurgia: <u>21-06-18</u>	Enf.	Leito
Cirurgião: <u>Dr. Waisson</u>	1º Auxiliar: <u>Dr. F. S. P.</u>	
Anestesiista: <u>Dr. J. H.</u>	Tipo de Anestesia: <u>Algodão</u>	
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Fratura do acetábulo</u>		
Tipo de Cirurgia: <u>Redução + fixação</u>		
Diagnóstico Pós-Operatório: <u>Fratura corrigida</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

### DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Viscerais

- 1. Acesso por via subcutânea
  - 2. Acesso por via subcutânea
  - 3. Acesso por via subcutânea
  - 4. Acesso por via subcutânea
  - 5. Acesso por via subcutânea
  - 6. Acesso por via subcutânea
  - 7. Acesso por via subcutânea
  - 8. Acesso por via subcutânea
  - 9. Acesso por via subcutânea
  - 10. Acesso por via subcutânea
- [Handwritten signature]*





NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE: <u>Arnaldo Antônio de Lima</u>					GOVERNO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
AL 52	LEITO 05	CONVÊNIO SUS	IDADE 34	REGISTRO 112342	
CIRURGO: <u>Dr. Arnaldo Antônio de Lima</u>		CURTIÇÃO: <u>Wasson</u>			
ANESTESIA: <u>Pagui</u>		ANESTESISTA: <u>Dr. Arnaldo Antônio de Lima</u>			
INSTRUMENTADORA: <u>Roberto</u>		DATA: <u>21/06/18</u>	INÍCIO: <u>9:20</u>	FIM:	

### MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
2	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
1	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
1	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
2	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
1	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	Neocain	1	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
1	Fentanil 0.05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocalina a 2%	1	Esparadrapo
	Etodimidate		Xilocalina Gel
	Ketalar	1	Álcool 70%
	Pubicovaina 0.5%	1	PVPI Tintura
	Dimorf		Gases
	Lanexat 0.5ml		Algodão Hidrófilo
	Nar. in		Algodão Ortopédico
	Forans		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam	1	Agulha descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefalotina 19g	1	Fio Cromado 2-0 c/ agulha
1	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
1	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Protene 2-0 c/ agulha
	Protene 0 c/ agulha	1	Protene 3-0 c/ agulha



LAUDO ORTOPÉDICO

Paciente GERARDA

filha de JIMENEZ

se cadutou com um

no dia 09/06/18

Quase Fraturas do

Acetábulo do

quadril e do

joelho Direito.

Hoje as fraturas

reacutaram a con-

dição.

Stênio Guy W. Araújo  
CRM 1326 - 680 223146  
ORTOPÉDIA / TRAUMATOLOGIA  
CNS 206750107710000

23.10.18

Rua Horácio Nobrega, S/N - Belo Horizonte  
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.



### Relatório Médico

Geraldo Paulino de Lima

Paciente vítima de acidente de trânsito no dia 09/06/2018. Apresentou fraturas de tíbia direita, fêmur esquerdo e bacia. Apresentou ferimento corto-contuso em couro cabeludo. Teve como procedimentos redução e imobilização cruenta com placa e parafuso em tíbia direita e parafuso em bacia. Realizou 30 sessões de fisioterapia. Apresenta como sequelas atrofia de musculatura de membro inferior direito. Dificuldade de deambulação. Diminuição de movimento de rotação do membro inferior direito. Diminuição de extensão e flexão do joelho direito. Alta Médica à partir desta data.

22/02/2019

Dr. Wryell Gomes Muniz

Wryell Gomes Muniz

Médico CRM PB 11400











**ESTADO DA PARAÍBA**

**PODER JUDICIÁRIO**

**COMARCA DE ITAPORANGA**

**1ª VARA MISTA**

Autos nº: 0801242-18.2020.8.15.0211

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Primeiramente, na hipótese em testilha, o valor da causa deveria expressar o proveito econômico a ser obtido pelo autor. Entende-se, portanto, que o valor da causa deve ser verba pleiteada, ou seja, o valor almejado menos a diferença da quantia já paga pelo promovido (R\$ 10.968,75). Muito além do valor atribuído à causa, qual seja, R\$ 1.000,00.

Assim, vislumbro que o valor da causa do presente processo mostra-se sobremaneira incoerente, tendo em vista que a atribuição do valor à causa deve ser compatível com a vantagem econômica objetivada na demanda. Destarte, ajusto de ofício o valor da causa para R\$ 10.968,75, pelos motivos supracitados, nos termos do Art. 292, §3º, do Códex de Ritos Processuais. Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Verifico que se afigura desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente - art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF) a designação exclusiva de **audiência de conciliação**. Ademais, segundo a rotina forense nesta Comarca, a marcação exclusiva do ato vem servindo simplesmente para abarrotar a pauta de audiências,



transmutando-se em mero procedimento formal, indo de encontro ao modelo gerencial (melhores resultados com o menor número de atos) que deve pautar também a prestação jurisdicional.

Ressalto que nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como **fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC)**, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação. Logo, diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, **deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação**(art. 3º, § 3º c/c art.139, VI, ambos do NCPC e Enunciado n.35 da ENFAM).

**Cite(m)-se o(s) acionado(s) para apresentar(em) contestação, no prazo de 15 dias, sob pena de revelia.**

**Apresentada a contestação, intime-se o autor para impugnar em 15 dias.**

Cumpra-se.

Itaporanga/PB,data e assinatura digitais.

**Francisca Brena Camelo Brito**

*Juíza de Direito*

<sup>1</sup> Art. 334. 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 com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.

<sup>2</sup> Art. 250. O mandado que o oficial de justiça tiver de cumprir conterá:

I - os nomes do autor e do citando e seus respectivos domicílios ou residências;

II - a finalidade da citação, com todas as especificações constantes da petição inicial, bem como a menção do prazo para contestar, sob pena de revelia, ou para embargar a execução;

III - a aplicação de sanção para o caso de descumprimento da ordem, se houver;

IV - se for o caso, a intimação do citando para comparecer, acompanhado de advogado ou de defensor público, à audiência de conciliação ou de mediação, com a menção do dia, da hora e do lugar do comparecimento;

V - a cópia da petição inicial, do despacho ou da decisão que deferir tutela provisória;

VI - a assinatura do escrivão ou do chefe de secretaria e a declaração de que o subscreve por ordem do juiz.



