



Número: **0805800-26.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Regional Cível de Mangabeira**

Última distribuição : **09/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | | Procurador/Terceiro vinculado | |
|---|--------------------|---|---|
| FABIO SILVA DE MENEZES (AUTOR) | | ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO) | |
| BRADESCO SEGUROS S/A (REU) | | | |
| ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA (TERCEIRO INTERESSADO) | | | |
| Documentos | | | |
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 22569326 | 09/07/2019 15:24 | Petição Inicial | Petição Inicial |
| 22569801 | 09/07/2019 15:24 | INICIAL COMPLEMENTAÇÃO - FABIO SILVA | Informações Prestadas |
| 22569823 | 09/07/2019 15:24 | PROCURAÇÃO E DOCS. PESSOAIS - FÁBIO SILVA | Procuração |
| 22569825 | 09/07/2019 15:24 | B.O - FÁBIO | Outros Documentos |
| 22570449 | 09/07/2019 15:24 | LAUDO - FÁBIO SILVA | Outros Documentos |
| 22571161 | 09/07/2019 15:24 | DOC. DO VEÍCULO | Outros Documentos |
| 22571164 | 09/07/2019 15:24 | CARTA FABIO SILVA | Outros Documentos |
| 22577509 | 09/07/2019 16:38 | Expediente | Expediente |
| 23511088 | 16/09/2019 15:15 | Despacho | Despacho |
| 26593780 | 10/12/2019 16:21 | Decisão | Decisão |
| 28192049 | 11/02/2020 17:29 | Outros Documentos | Outros Documentos |
| 28192054 | 11/02/2020 17:29 | GuiaCustas - Fabio Silva de Menezes | Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas |
| 28502072 | 28/04/2020 11:10 | Decisão | Decisão |
| 30220609 | 28/04/2020 16:40 | Carta | Carta |
| 31299775 | 04/06/2020 23:26 | Outros Documentos | Outros Documentos |
| 31299776 | 04/06/2020 23:26 | 0805800-26 | Aviso de Recebimento |
| 32627524 | 25/09/2020 23:53 | Decisão | Decisão |

PDF





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA __ VARA
DISTRITAL DE MANGABEIRA, COMARCA DE JOÃO PESSOA -
PARAÍBA

FÁBIO SILVA DE MENEZES, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da cédula de identidade n.º 4.027.617 SSDS/PB, inscrito no CPF/MF 063.969.164-10, residente e domiciliado na rua Padre Ibiapina, s/n.º, centro, Conde, Paraíba, através de seu advogado e procurador legalmente constituído, com escritório profissional localizado Rua João Amorim, 356, salas 02 e 03, centro, João Pessoa, Paraíba, para onde deverão ser enviadas as comunicações processuais pertinentes, vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei 6194/74 (Veículos - Seguro Obrigatório de Danos Pessoais) e demais legislações pertinentes à espécie, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT (DEBILIDADE PERMANENTE - COMPLEMENTAÇÃO)

em face **BRADESCO SEGUROS S/A** localizado na Rua Josefa Taveira, 314, Mangabeira, João Pessoa, PB, CEP - 58055-000, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93, tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

JUSTIÇA GRATUITA.

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Inicialmente, requer os benefícios da *Justiça Gratuita*, nos termos da Lei n.º 1.060/50 e das demais legislações pertinentes, por não ter condições de dar prosseguimento à presente demanda sem comprometer o seu sustento.

Para tanto, declara-se, desde já, pobre na forma da legislação de regência e conhecedor de todas as penalidades cabíveis em caso de falseamento da verdade.

FATOS.

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito no dia 14.01.2019, por volta das 0h, quando trafegava na motocicleta de marca HONDA CG 150 TITAN KS, de placa MOG 7165/PB após ser colidido por outra motocicleta.

Por ocasião do acidente a parte autora foi socorrida pela ambulância do SAMU e encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, onde foi diagnosticado com fratura da inserção tibial (Avulsão LCP), sendo submetido a procedimentos cirúrgicos para tratamento da fatura.

Mesmo realizando a cirurgia, a parte Promovente **ficou com debilidade permanente no membro inferior (perna e joelho) com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função da marcha em razão da rigidez articular, apresentando claudicação.**

De posse de toda documentação necessária para requerer indenização por invalidez referente ao seguro DPVAT, o autor requereu administrativamente (Sinistro 3190297329), vindo a receber a quantia de R\$1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), sem, todavia ser submetido a perícia médica.

Todavia, as sequelas suportadas pelo autor prejudicaram consideravelmente a função da marcha devido a limitação dos movimentos de flexão e extensão do membro, sendo certo que o autor faz jus a uma indenização complementar correspondente a diferença do valor recebido e o valor máximo indenizável, sendo necessário a realização de perícia médica para apuração do grau da invalidez.

Eis os fatos necessários.

FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA.

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

O seguro obrigatório (DPVAT) tem por finalidade dar cobertura a danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

A Lei n.º 6194/74, que trata do **Seguro Obrigatório**, em seu artigo 3º elenca os danos pessoais cobertos pelo mesmo:

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º¹ compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

b) **até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;**

Trilhando, ainda, por esta senda a Lei 6194/74, em seu artigo 5º, preceitua que a indenização será paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano decorrente, senão, veja-se:

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.

Há de se observar que esse artigo instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando também a teoria do risco integral, aqui se deixa de imputar uma responsabilidade ao condutor do veículo e passa a imputar a sociedade como um seguro social, devido ao grande número de acidente deste gênero.

Por outro lado, urge destacar, que os requisitos (**prova do acidente e do dano decorrente**) para a indenização foram preenchidos, senão, observe-se:

1) **Prova do Acidente:** Laudo Médico Hospitalar e Boletim de Ocorrência da Polícia Civil Metropolitana. (docs.anexos)

2) **Dano: debilidade permanente no membro inferior direito (perna e joelho) com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função da marcha em razão da rigidez articular, apresentando claudicação.**

¹ I) Danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não."





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

3) **Nexo causal:** Se não tivesse ocorrido o acidente a parte Promovente não teria sofrido as lesões já relacionadas.

Neste viés, tem-se, ainda, o entendimento do *Egrégio Tribunal do Rio Grande do Sul*:

Para a concessão da indenização do seguro DPVAT basta a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano decorrente. O artigo 3º, letra "b" da Lei 6.194/74 estabelece o valor de 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. (TJRS - AC 70010140473 - Cachoeira do Sul - 5ª C.Cív. - Relª Desª Ana Maria Nedel Scalzilli - J. 07.07.2005)

Outrossim, é forçoso concluir que a parte Promovente faz jus a indenização do seguro obrigatório.

DOS PEDIDOS

Ante o expendido, requer que Vossa Excelência se digne em:

a) Conceder à parte Promovente os benefícios da Justiça Gratuita por não ter condições de arcar com as custas processuais sem comprometer o seu próprio sustento e o de sua família;

b) Citar a parte Promovida com as advertências do art. 334 e as prerrogativas do art. 212, ambos do Novo Código de Processo Civil, no endereço supramencionado, para, querendo, contestar o pedido da parte Promovente, sob pena de revelia e confissão tácita dos fatos narrados, indicando desde logo seu desinteresse na realização de audiência de conciliação ou mediação;

c) Condenar a parte Promovida no pagamento das custas processuais e dos honorários advocatícios, estes na ordem de 20% (vinte por cento) do valor da condenação a ser imposta àquela.

d) Julgar inteiramente **PROCEDENTE a presente demanda**, em todos os seus termos, condenando a segurdora a pagar ao autor o valor de R\$7.762,50 (sete mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), correspondente a diferença entre o valor máximo indenizável e o que efetivamente foi pago administrativamente, ou ainda, em outro valor apurado pela perícia, de acordo com o grau de invalidez do sinistrado;

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

e) A produção de todas as provas admitidas em direito, notadamente o depoimento de seu representante legal ou seus prepostos, juntada de novos documentos, oitiva de testemunhas, **perícia médica** e tudo mais que o controvertido assim exigir;

Dá à causa o valor de R\$7.762,50 (sete mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.
João Pessoa, PB, 04 de julho de 2019.

Advogado **Abraão Costa** Florêncio de Carvalho
OAB/PB – 12.904

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Fábio Silva de Menezes
brasileiro, portador(a) do RG nº 4027.617, inscrito(a) no CPF nº 063969.164-0, residente e domiciliado na _____.

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: **abraao@vieiraecosta.com.br**, Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicium et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de **mandato cláusula "em causa própria"**, e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

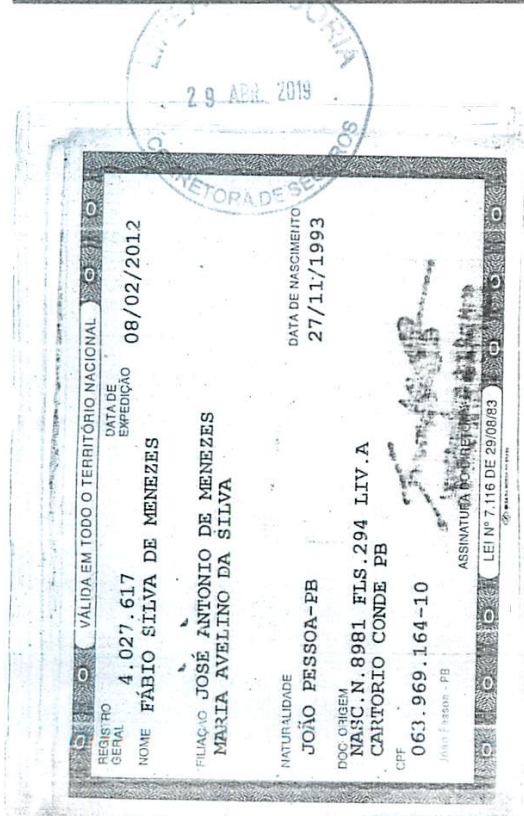
Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 17 de abril de 2019.

Fábio Silva de Menezes

OUTORGANTE





[illegible]

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196

| | | | |
|---------------------------|--------------|----------------------------------|-----------------|
| Conta referente a | Apresentação | Data prevista da próxima leitura | CPF/ CNPJ/ RANI |
| Abr / 2019 | 08/04/2019 | 08/05/2019 | 047.936.614-88 |
| UC (Unidade Consumidora): | | | 5/803137-4 |

Canal de contato

Já conhece os nossos perfis nas redes sociais? Siga a gente no Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn e YouTube para acompanhar as nossas novidades, como dicas de economia e segurança, orientações sobre serviços, informações sobre investimentos, oportunidades de trabalho e muito mais!

| Anterior | | Atual | | Constante | | Consumo | | Dias | |
|------------------------|--------------------------------|------------------|-----------------------|-----------------|------|------------|------------------------------|----------|---------------|
| Data | Leitura | Data | Leitura | | | | | | |
| 03/03/19 | 3768 | 08/04/19 | 4009 | 1 | | 241 | | 31 | |
| Demonstrativo | | | | | | | | | |
| CCI | Descrição | Quantidade | Tarifa | Valor Base Calc | Alug | ICMS (R\$) | Base Calc | Pi (R\$) | Colmeia (R\$) |
| | | | Tributo: Tot al (R\$) | ICMS (R\$) | ICMS | | Pi/Colmeia (R\$) (1,004950%) | | |
| 0801 | Consumo até 30kWh-BR | 30,000 C 297654C | 9,63 | 8,63 | 27 | 2,33 | 8,63 | 0,09 | 0,43 |
| 0801 | Consumo - 31 a 100kWh-BR | 70,000 C 48354C | 34,54 | 34,54 | 27 | 8,32 | 34,54 | 0,37 | 1,72 |
| 0801 | Consumo - 101 a 220kWh-BR | 120,000 C 74039C | 88,85 | 88,83 | 27 | 23,99 | 88,83 | 0,86 | 4,44 |
| 0801 | Consumo acima de 220kWh-BR | 21,000 C 82295C | 17,27 | 17,27 | 27 | 4,86 | 17,27 | 0,20 | 0,86 |
| 0610 | Subsídio | | 49,86 | 49,88 | 27 | 13,22 | 49,88 | 0,53 | 2,45 |
| LANÇAMENTOS E SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| 0807 | CONTRIBUIÇÃO ILUM PUBLICA | | 26,18 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0804 | JUROS DE MOROS 02/2019 | | 2,11 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0805 | MULTA 02/2019 | | 3,01 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0805 | ATUALIZAÇÃO MONETARIA 02/2019 | | 0,68 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0802 | BEM SEGURO FÁCIL - ACE 04/2019 | | 5,24 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0906 | Devolução Subsídio | | -32,76 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| CCl: Código de Classificação do Item | TOTAL | 201,77 | 166,25 | 68,62 | 108,25 | 2,5 | 9,80 |
|--------------------------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|-------|--------|-----|------|
| Tarifa/s Tributos Até 30kWh 0,182860 | Até 100kWh 3,350280 | Até 220kWh 0,495420 | Acima de 220kWh 0,550460 | | | | |

| | | |
|---------------------------|-------------------|----------------------|
| Média últimos meses (kWh) | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
| 206 | 15/04/2019 | R\$ 201,77 |

Histórico de Consumo (kWh)

| Histórico de Consumo (kWh) | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 2010 | 180 | 239 | 204 | 210 | 150 | 113 | 203 | 199 | 237 | 215 | 229 |
| Abr/18 | Mai/18 | Jun/18 | Jul/18 | Ago/18 | Set/18 | Out/18 | Nov/18 | Dez/18 | Jan/19 | Fev/19 | Mar/19 |

7dc8.15dd.2e3b.8f93.a2c3.e663.188a.6a03.

| Indicadores de Qualidade | | 2/2019 - Omsz | | 2/2019 - Omsz | |
|--------------------------|------------------|---------------|----------------------|---------------|--|
| | Limites da ANEEL | Apurado | Limite de Tensão (V) | | |
| DIC MENSAL | 6,27 | 6,83 | | | |
| DIC TRIMESTRAL | 12,54 | | | | |
| DIC ANUAL | 25,08 | | NOMINAL | 220 | |
| FIC MENSAL | 6,27 | 6,00 | | | |
| FIC TRIMESTRAL | 7,11 | | CONTRATADA | 0,02 | |
| FIC ANUAL | 14,22 | | ATE 100Kv | 0,02 | |
| OMC | 2,71 | | ATE 150Kv | 0,03 | |
| DICR | 12,71 | | | | |

| Discriminação | Valor (R\$) | % |
|----------------------------------|---------------|---------------|
| Serviço de Dist. da Energia a PE | 39,45 | 17,57 |
| Consumo de Energia | 50,51 | 25,08 |
| Serviço de Transformação | 2,53 | 1,27 |
| Encargos Setoriais | 6,38 | 3,18 |
| Impostos Diretos e Encargos | 98,53 | 47,84 |
| Outros Serviços | 9,34 | 4,65 |
| Total | 221,77 | 100,00 |

Valor em USD (Ref. 2/2019 - R\$ 1,00 = 0,56)

Valor do EUSD (Ref. 2/2019): R\$ 42,80

ATENÇÃO

Faturas em atraso

Mar/19 191 76

REAVISO DE VENCIMENTO
em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso até a regularização da situação. A Resolução 414 da ANEEL, O pagamento das contas pagas não estejam na unidade com efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, a fatura será considerada em atraso e a cobrança será realizada em dobro de acordo com a Lei nº 9.248/96, art. 1º, inciso I. A unidade foi faturada com a mesma taxa, tendo o faturamento em R\$2.78,88. A leitura confirmada.

Contato Serviço: BEM SEGURO FÁCIL - ACE - ()
O cancelamento da cobrança do convênio e a emissão da fatura sem estas cobranças podem ser solicitadas a qualquer momento na central de atendimento.

PARAIRA

Roteiro: 4 - 21 - 430 - 340
Matricula: 803187-2019-04-4 15/04/2019 R\$ 201,77
83670000002-6 01770054000-2 08331872019-2 04400021019-3





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00086.01.2019.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00086.01.2019.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:04 horas do dia 26 de abril de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Isaías Olegário da Silva, matrícula 611697, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Fabio Silva de Menezes**, CPF nº 063.969.164-10, nacionalidade brasileira, estado civil união estável, identidade de gênero masculino, profissão Agricultor, filho(a) de Maria Avelino da Silva e José Antonio de Menezes, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 27/11/1993 (25 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Padre Ibiapina, Nº S/N, bairro Centro, tendo como ponto de referência Shopping, na cidade de Conde/PB, telefone(s) para contato (83) 99328-6866.

Dados do(s) Fatos:

Local: Elvidio Alves, nº S/N, Shopping, Conde/PB, bairro Centro; Tipo do Local: outros; Data/Hora: 14/01/19 00:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, seguia normalmente com a motocicleta, marca e modelo: HONDA/CG 150 TITAN KS, ano e modelo: 2008 de cor cinza, placa: MOG 7165/PB, chassi nº 9C2KC08108R304910, registrado em nome de Severino Ramos da Silva Araujo, CPF nº 703.060.734-12, irmão do notificante de criação; QUE seguia normalmente em sua mão quando um outro motoqueiro vinha em sentido contrario ao do notificante e que ao perceber o mesmo veio de encontro ao notificante colidindo um contra o outro; QUE segundo o notificante não sabe especificar marca e modelo do causador do acidente; QUE devido ao fato foi jogado ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO, CRM 1873/PB, DATADO DE 20.03.2019, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar. CID 10 M24,2

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

João Pessoa/PB, 26 de abril de 2019.

JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação

Fabio Silva de Menezes
FABIO SILVA DE MENEZES
Noticiante



Procedimento Policial: 00086.01.2019.1.00.420





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE FABIO SILVA DE MENEZES

DATA DE NASCIMENTO 27/11/93

NOME DA MÃE MARIA AVELINO DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 113430

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1135655

DATA DO ATENDIMENTO 14/01/19

HORA DO ATENDIMENTO 02:08

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA (MOTO X MOTO)

DIAGNÓSTICO (S) FRATURA-AVULSÃO LCP

CID 10 M24.2

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, REFERINDO DOR NO JOELHO ESQ. . APRESENTA EDEMA E ESCORIAÇÃO E FERIMENTO SUTURADO NO LOCAL . AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX TORAX, JOELHO ESQ. TORNOZELO ESQ.

EXAMES HEMATOLOGICOS

ECG com risco cirúrgico.

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX JOELHO ESQ. - FRATURA AVULÇÃO DE LCP



TRATAMENTO:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA -AVULSÃO LCP

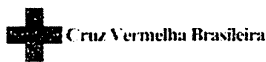
ALTA HOSPITALAR: 02/02/19

DATA DA EMISSÃO: 20/03/19

Elivaldo Sales de Toledo
Cirurgião Geral
CRM 1873/PB
Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO
CRM: 1873/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

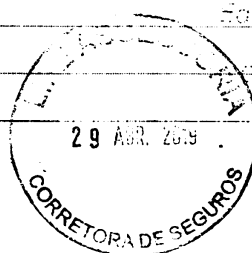
AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1135655



| Identificação do paciente | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------|------------|---------|---------------------|
| ID 1366025 | Nome FABIO SILVA DE MENEZES | Sexo Masculino | | | | |
| Data de nascimento 07/11/1993 | Idade 25 anos 2 meses 7 dias | Estado civil | Religião | | | |
| Mãe MARIA AVELINO DA SILVA | | Pai JOSE ANTONIO DE MENEZES | | | | |
| Escolaridade | | Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A) | | | | |
| DDD Móvel 83 | Fone Móvel 91798506 | DDD Fixo | Fone Fixo | | | |
| Tipo documento | Número documento | Nº Cns | | | | |
| Local de procedência HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURITY (ORTOTRAUMA) | | Tipo UNIDADES SAUDE | UF PB | | | |
| Email | Naturalidade JOAO PESSOA | CBO/R | | | | |
| Endereço | | | | | | |
| CEP 58322000 | Município de residência CONDE | UF PB | Logradouro PROJETADA | | | |
| Número S/N | Complemento | Bairro SENHORA DAS NEVES | | | | |
| Admissão | | | | | | |
| Data e Hora 14/01/2019 02:08:46 | Número da pulseira 100007160218 | Convênio SUS | | | | |
| Especialidade CIRURGIA GERAL | Clínica | | | | | |
| Classificação de risco | Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE | | | | | |
| Caráter de atendimento | Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Detalhe do acidente MOTO X MOTO | | | | |
| Indicadores e Transporte | | | | | | |
| Caso policial Não | Plano de saúde Não | Veio de ambulância Não | Trauma Não | | | |
| Meio de transporte SAMU | | Quem transportou | | | | |
| Sinais Vitais | | | | | | |
| PA X mmHg | Pulso | Temperatura | | | | |
| Exames complementares | | | | | | |
| Raio X [] | Sangue [] | Urina [] | TC [] | Liquor [] | ECG [] | Ultrasonografia [] |
| Dados clínicos Paciente vítima de acidente de moto, com lesões múltiplas, apresentando sinais de trauma, sendo encaminhado para atendimento em sala de emergência. | | | | | | |
| Diagnóstico | | | | | | |
| Atendido por BRUNO FERNANDES DE MENEZES | | | | | | |

Imprimir



Assinado por: A. V. Gomes
Enfermeiro
Tempo 76706
01min 15seg

14/01/2019 02:07





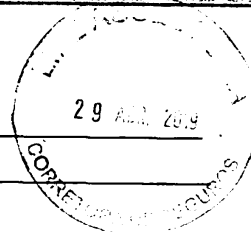
TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PACIENTES MAIORES E CAPAZES

Transcol
HEETSHL

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: Fabio Silva de Menezes

BE: 1135655



II – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 1º - O presente Termo de Responsabilidade dispõe sobre direitos e deveres do paciente, do profissional da saúde e do Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena – HEETSHL;

§ 1º - O Hospital de Emergência e Trauma é uma unidade de saúde destinada a operacionalizar a gestão e execução das atividades e dos serviços de saúde de urgência e emergência em trauma e a assistência de pacientes portadores de patologias agudas e graves, sejam clínicas, (para um primeiro atendimento e posterior remoção para outro serviço conveniado), ou cirúrgicas (Politraumatismo, Neurocirurgia, Traumatologia, Cirurgia Geral e demais subespecialidades relacionadas à mesma).

§ 2º - O Corpo Clínico responsável pela assistência integral ao paciente é composto por Médicos, Médicos-Residentes, todos Profissionais da Saúde e Aprimorandos, integrantes de Equipe Multiprofissional e profissionais médicos e de outras especialidades da saúde que cumprem a função de Preceptores ligados às diversas instituições de ensino do estado da Paraíba;

§ 3º O HEETSHL faz parte de uma rede de assistência da Secretaria de Estado da Saúde no sistema referência e contra-referência. É de responsabilidade da equipe médica deste Hospital a indicação do encaminhamento para Remoção ou Transferência dos pacientes aqui admitidos para outras Instituições de Saúde de João Pessoa ou de outros municípios para continuidade do tratamento.

§ 4º É também de responsabilidade do HEETSHL, dentro das suas normas de funcionamento, o encaminhamento e acompanhamento do paciente por equipe profissional especializada para a realização de exames complementares fora das dependências da sua unidade.

III - DO RECONHECIMENTO E SALVAGUARDA DOS DIREITOS E DEVERES

Artigo 2º - O paciente será tratado por meios adequados e disponíveis, devendo a relação mútua entre profissionais da saúde e paciente ser baseada na dignidade e no respeito.

Artigo 3º - O profissional da saúde tem garantida a sua autonomia ao indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas reconhecidamente aceitas.

Av. Orestes Lisboa, s/n - Conj. Pedro Gondim - CEP: 58031-090 - João Pessoa - PB





TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PACIENTES MAIORES E CAPAZES



Artigo 11 - Após a alta médica, o **paciente** deverá deixar as dependências do HEETSHL, no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas, após as quais serão adotadas as medidas legais cabíveis.

Artigo 12- Após a internação a **família do paciente ou o seu representante legal** deverá resgatar os pertences de valor ou documentos deixados nesta unidade hospitalar, no prazo máximo de 30 (trinta) dias e, no caso de vestuários e calçados, no prazo máximo de 02 (dois) dias contados a partir da data de internação. Após este prazo, a instituição adotará as medidas legais cabíveis que entender necessárias para a destinação destes objetos.

Artigo 13 - O **paciente ou o seu representante legal** e os **profissionais da saúde** do HEETSHL poderão recorrer à Comissão de Ética Médica e à Comissão de Bioética, para esclarecer questões surgidas em decorrência da prestação das ações e dos serviços de atenção à saúde.

Observações:

O presente termo foi lido e achado conforme.

João Pessoa, 16.01.2019

Paciente – RG

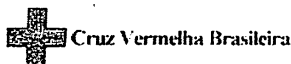
Flávia Silva de Menezes 3.798.594

Representante Legal – RG



Av. Orestes Lisboa, s/n - Conj. Pedro Gondim - CEP: 58031-090 - João Pessoa - PB





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

| | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| Paciente FABIO SILVA DE MENEZES | BAE 1135655 | Data/Hora Entrada 14/01/2019 02:08:46 | Data Baixa |
| Data de nascimento 07/11/1993 | Idade 25a 2m 7d | Sexo Masculino | CNS |
| Mãe MARIA AVELINO DA SILVA | | | Telefone de Contato (83) 91798506 |
| Endereço PROJETADA, S/N | Bairro SENHORA DAS NEVES | Município CONDE | UF PB |
| Acidente MOTO X MOTO | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO | Nº Cons. Regional 4518/PB |
| Data/Hora Classificação 14/01/2019 02:08:46 | | Data/Hora Prescrição 14/01/2019 04:52:25 | |

Anamnese

paciente com fratura de planalto tibial esquerdo e maleolo medial esquerdo. procedo internamento.

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

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

Diluir

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

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

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

FN0XAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 40,0 ML VIA S.C., 1X AO DIA

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

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

Diluir

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

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: LENTO, SN)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H

PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIÁRIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

Colado registrado por: BRUNO FERNANDES DE MENEZES em 14/01/2019 02:10:01

SSVV + CCGG



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

| | | | |
|---|--|--|---|
| Paciente FABIO SILVA DE MENEZES | BAE 1135655 | Data/Hora Entrada 14/01/2019 02:08:46 | Data Baixa |
| Data de nascimento 07/11/1993 | Idade 25a 2m 7d | Sexo Masculino | CNS |
| Mão MARIA AVELINO DA SILVA | | | Telefone de Contato (83) 91798506 |
| Endereço PROJETADA, S/N | | | Prontuário |
| Bairro SENHORA DAS NEVES | | Município CONDE | UF PB |
| Acidente MOTO X MOTO | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional TIBERIO VANOMARK CHAVES BEZERRA | Nº Cons. Regional 8252/PB |
| Data/Hora Classificação 14/01/2019 02:08:46 | | Data/Hora Prescrição 14/01/2019 02:51:45 | |

Anamnese

ORTOPEDIA

1. LATO DE COLISÃO MOTO X MOTO COM TRAUMA NO MIE. REFERE USO DE CAPACETE. NEGA TCE OU PERDA DE CONSCIÊNCIA
2. ENCAMINHADO DO ORTOTRAUMA DE MANGABEIRA COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA DE MALEOLO MEDIAL E FRATURA DO PLANALTO TIBIAL
3. ENCAMINHADO SEM RX

EX. FIS.: BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO
MIE COM TALA IGNOPODALICA (RETIRADO TALA: EDEMA JOELHO ESQUERDO 1+/4+ COM DOR NA MANIPULAÇÃO, ESCORIAÇÃO FACE ANTERIOR DO JOELHO, FERIMENTO SUTURADO NA REG. LATERAL DO TNZ ESQ. EDEMA 1+/4+ COM DOR PALPAÇÃO)
SEM ALTERAÇÕES NEUROVASCULARES, SEM SINAIS DE TVP

CD; RX JOELHO ESQUERDO E TNZ ESQUERDO E TORAX

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: ESQUERDA AP E PERFIL)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

CID10

| Código | Descrição |
|--------|--|
| S82.1 | Fratura da extremidade proximal da tibia |

Conduta

Em observação

FABIO SILVA DE MENEZES

TIBERIO VANOMARK CHAVES BEZERRA
(CRM: 8252/PB)

Boletim registrado por: BRUNO FERNANDES DE MENEZES em 14/01/2019 02:10:01





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

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

Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE **Htop**

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE **Htop**

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE **FABIO SILVA DE MENEZES**

6 - N° DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO ☒ Masc ☐ Fem **3**

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

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

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QDE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QDE

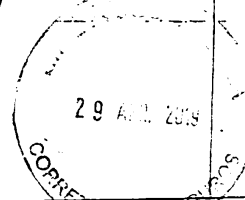
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QDE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

**PARAFUSO CANCELADO 7.0 N° 60-07 (R.16)
CX DE PARAFUSO CANCELADO 7.0-07
(ORTHOLIFE)**



PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

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

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

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO

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

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





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEE TSHL

2

NOME: FABIO SILVA DE MENEZES BE/PRONTUÁRIO 1135655
IDADE: 25 SEXO: F COR: DATA: 27/12/2018
CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA
CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-AVULSAO LCP
CIRURGIÃO: DR THALES 1º ASS: DR ARAO
2º ASS: 3º ASS:
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:
TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

| DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO | CID |
|----------------------------|-----|
| FRATURA-AVULSAO LCP | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS | CODIGO |
|---|--------|
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-AVULSAO LCP | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: NÃO

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA
☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: DATA: 31/1/2019



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 09/07/2019 15:24:00
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070915235996700000021901910
Número do documento: 19070915235996700000021901910



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

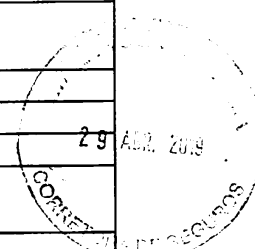
| DESCRIÇÃO DA CIRURGIA |
|---|
| Posição e Preparo: |
| PACIENTE EM VENTRAL SOB ANESTESIA |
| ASSEPSIA E ANTISSEPSIA |
| APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS |
| GAROTEAMENTO DO MEMBRO |
| Incisão: |
| INCISAO POSTERIOR TRANSVERSA |
| DISSECÇÃO POR PLANOS |
| HEMOSTASIA / |
| Achados: |
| FRATURA-AVULSAO LCP |
| Condução: |
| VISUALIZADO FRATURA SOB VISUALIZAÇÃO DIRETA |
| REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM PARAFUSO CANULADO + ARRUELA |
| VERIFICADO FIXAÇÃO SOB USO DE INTENSIFICADOR DE IMAGENS |
| LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF 0,9% |
| Fechamento: |
| FECHAMENTO POR PLANOS |
| COATIMENTOS ESTÉREIS |
| RETIRADO GARROTE, BOA PERFUSAO DISTAL |
| Observação: |
| RAIO-X DE CONTROLE |

Médico/CRM:

João Pessoa,

31/1/2019

Ata S. de Medical
Ortopedia de João
Cirurgia de João
CRM-PB 15611 CRM-PE 25261



Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE: **FABIO SILVA DE MENEZES**
 IDADE: **35** BE: **113565** PRONTUÁRIO: **101** ENFERMARIA: **101** LEITO: **101**
 CIRURGIA: **PLAST. ABLISSAO DE LCP + OSTEOTOMIA DA FÍSSIA ESQ.**
 CIRÚRGIO: **DR. ARAO** 1º AX: **DR. THALES** 2º AX: **DR. THALES**
 ANESTESIA: **RAQUI + SEDACAO**
 ANESTESISTA: **DR. THALES**
 INSTRUMENTADOR: **DR. THALES**
 DATA: **31/01/19** TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INIC: **13:30** FIM: **14:50** CIRURGIA INIC: **13:40** FIM: **14:40**
 ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)
 ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()
 GRAU DE CONTAMINAÇÃO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA
 MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS QTD. MATERIAIS CONT. QTD. FIOS QTD.
 ALFENTANILA ☒ 500 ☒ JELCO Nº18 ☒ FIO CAT GLT CROMADO Nº ☒
 BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA ☒ 500 ☒ JELCO Nº20 ☒ FIO CAT GLT CROMADO Nº ☒
 BUPIVACAÍNA PESADA ☒ 500 ☒ JELCO Nº22 ☒ FIO DE AÇO Nº ☒
 CETAMINA ☒ 500 ☒ JELCO Nº24 ☒ FIO DE AÇO Nº ☒
 DROPERIDOL ☒ 500 ☒ KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº ☒ FIO DE NYLON Nº ☒
 ETOMIDATO ☒ SOLUÇÕES QTD. LÂMINA BISTURI Nº11 ☒ FIO DE NYLON Nº ☒
 FENOBARBITAL ☒ ALCOOL ETÍLICO 70% ☒ LÂMINA BISTURI Nº15 ☒ FIO DE NYLON Nº ☒
 FENTANILA ☒ PVPI DEGERMANTE ☒ LÂMINA BISTURI Nº23 ☒ FIO POLIGLACTINA Nº ☒
 FLUMAZENIL ☒ PVPI TINTURA ☒ LÂMINA BISTURI Nº24 ☒ FIO POLIGLACTINA Nº ☒
 FLURANO ☒ PVPI TÓPICO ☒ LÂMINA DE DERMATOMO ☒ FIO POLIGLACTINA Nº ☒
 VOBUPVACAÍNA C/ VASO ☒ SABÃO ANTISÉPTICO ☒ LÂMINA DE ENXERTO ☒ FIO POLIPROPILENO Nº ☒
 VOBUPVACAÍNA S/ VASO ☒ MATERIAIS QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR. ☒ FIO POLIPROPILENO Nº ☒
 LIDOCAÍNA C/ VASO ☒ AGULHA 13X4,5 ☒ LUVA ESTÉRIL Nº7,0 ☒ FIO POLIPROPILENO Nº ☒
 LIDOCAÍNA S/ VASO ☒ AGULHA 25X07 ☒ LUVA ESTÉRIL Nº7,5 ☒ FIO POLIGLECAPRONE Nº ☒
 MIDAZOLAN ☒ AGULHA 25X08 ☒ LUVA ESTÉRIL Nº8,0 ☒ FIO SEDA Nº ☒
 MORFINA ☒ AGULHA 40X12 ☒ LUVA ESTÉRIL Nº8,5 ☒ FITA CARDÍACA ☒
 NIMBIUM ☒ AGULHA PERIDURAL Nº16 ☒ MÁSCARA CIRÚRGICA ☒ MATERIAL ESPECIAL QTD. ☒
 PANCURÔNIO ☒ AGULHA PERIDURAL Nº17 ☒ MULTIVIAS ☒ CATETER DE PIC ☒
 PETIDINA ☒ AGULHA PERIDURAL Nº18 ☒ PERFURADOR DE SORO ☒ CIMENTO CIRÚRGICO ☒
 PROPOFOL ☒ AGULHA RAQUI Nº25G ☒ SCALP Nº19 ☒ CLIP TITÂNIO LIGADURA ☒
 RAMIFENTANILA ☒ AGULHA RAQUI Nº26G ☒ SCALP Nº21 ☒ FIO DE KIRSCHNER Nº ☒
 ROCURÔNIO ☒ AGULHA RAQUI Nº27G ☒ SERINGA 3ML ☒ FIO DE KIRSCHNER Nº ☒
 SEVOFLURANO ☒ ALGODÃO ORTOPÉDICO ☒ SERINGA 5ML ☒ FIO STEINMAN Nº ☒
 SUXAMETÔNIO ☒ ATADURA DE CREPOM ☒ SERINGA 10ML ☒ FIO STEINMAN Nº ☒
 TIOPENTAL ☒ ATADURA GESSADA ☒ SERINGA 20ML ☒ GRAMPEADOR CIRÚRGICO ☒
 MEDICAMENTOS QTD. BOLSA P/ COLOSTOMIA ☒ SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8 ☒ HEMOST. ABSORVÍVEL ☒
 ADRENALINA ☒ CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº ☒ SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10 ☒ KIT. DERIVA. VENTRICULAR ☒
 ÁGUA DESTILADA ☒ CATETER DE OXIGÊNIO ☒ SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12 ☒ PRÓTESE VASCULAR ☒
 ATROPINA ☒ CATETER EMBOLEC. ARTERIAL Nº ☒ SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14 ☒ KIT. PAM ☒
 BEXTRA ☒ CATETER EPIDURAL Nº16 ☒ SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16 ☒ FIXADOR EXTERNO ☒
 EFAZOLINA ☒ CATETER EPIDURAL Nº17 ☒ SONDA FOLEY 2VIAS Nº12 ☒ EMPRESA ☒
 EXAMETASONA ☒ CATETER EPIDURAL Nº18 ☒ SONDA FOLEY 3VIAS Nº14 ☒ ☒
 IRONA SÓDICA ☒ CERA PARA OSSO ☒ SONDA NASOG. CURTA ☒ PARAFUSOS CORTICAIS ☒
 LEDRINA ☒ COLET. URINA FECHADO ☒ SONDA NASOG. LONGA ☒ PARAFUSOS CORTICAIS ☒
 FUROSEMIDA ☒ COMPRESSAS CIRÚRGICAS ☒ SONDA URETRAL Nº ☒ PARAFUSOS ESPONIOSOS ☒
 GLICOSE 50% ☒ COMPRESSAS CIRÚRGICAS ☒ TORNEIRINHA ☒ PARAFUSOS ESPONIOSOS ☒
 GLUCONATO DE CÁLCIO ☒ DRENO DE PENROSE ☒ TUBO ENDOTRAQUEAL Nº ☒ PARAFUSOS MALEOLAR ☒
 HIDROCORTISONA ☒ DRENO DE SUÇÃO ☒ TUBO ENDOTRAQUEAL Nº ☒ PARAFUSOS MALEOLAR ☒
 LIDOCAÍNA GELÉIA ☒ ELETRODOS ☒ TUBO ENDOTRAQUEAL Nº ☒ PLACA ☒
 ONDASENTRONA ☒ EQUIPO MACROGOTAS ☒ TUBO SILICONE (LATEX) ☒ PLACA ☒
 PLASIL ☒ EQUIPO TRANSF. SANGUE ☒ ☒ EQUIPAMENTOS ☒
 PROSTIGMINE ☒ EQUIPO MICROGOTAS ☒ ☒ ☒
 PROTAMINA ☒ ESPONJA DE PVPI ☒ FIOS QTD. ☒ ☒
 TENOXICAN ☒ ESPARADRAPO ☒ FIO ALGODÃO S/A Nº ☒ ☒
☒ GAZES ☒ FIO ALGODÃO S/A Nº ☒ ☒
☒ GAZES ALGODOADAS ☒ FIO ALGODÃO C/A Nº ☒ ☒
☒ GEL ELETROLÍTICO ☒ FIO ALGODÃO C/A Nº ☒ ☒
☒ JELCO Nº14 ☒ ☒ ☒
☒ JELCO Nº16 ☒ ☒ ☒
 Cx CANULADO 7.0 DE PARAFUSO - 01
 PARAFUSO CANULADO 7.0 Nº 60-01 R-16
 ORTHOLIFE
 01 PRATELO



45233

INFORMAÇÕES SOBRE O VEÍCULO

MOG7165

2017

[Imprimir Consulta](#)

| | |
|------------------------------|---|
| MOG7165 | Último Licenciamento: 2017 |
| | Proprietário: ***** |
| | Placa: MOG7165 |
| | Combustível: GASOLINA |
| PASSA / MOTOCICLET | Marca/Modelo: HONDA/CG 150 TITAN KS |
| | Espécie/Tipo: PASSA / MOTOCICLET |
| HONDA/CG 150 TITAN KS | Ano de Fabricação: 2008 |
| | Ano Modelo: 2008 |
| GASOLINA | Categoria: PARTICULAR |
| | Cor Predominante: CINZA |
| PARTICULAR CINZA | Vencimento Licenciamento: 31/07/2019 |
| 31/07/2019 | Observação: |
| | Restrição: |
| | Financeira: |
| | Município: JOAO PESSOA |
| | Situação: EM CIRCULACAO |
| | Data da Consulta: 29/04/2019 |

JOAO PESSOA

29/04/2019





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 17 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190297329

Vítima: FABIO SILVA DE MENEZES

Data do Acidente: 14/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FABIO SILVA DE MENEZES

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

| | |
|------------------|--------------|
| Multa: | R\$ 0,00 |
| Juros: | R\$ 0,00 |
| Total creditado: | R\$ 1.687,50 |

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: FABIO SILVA DE MENEZES

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 001

Agência: 000001635-7

Conta: 000010016680-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00613/00614 - carta_15R - INVALIDEZ

00030307





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

ATO ORDINATÓRIO (CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL - CGJ-TJPB)

Nº DO PROCESSO: 0805800-26.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FABIO SILVA DE MENEZES

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

De acordo com as prescrições do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, INTIMO a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, *juntar a simulação da guia de custas*, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 3 0 / 1 1 / 2 0 1 8 .

João Pessoa/PB, 9 de julho de 2019.

ANARISOLETA FAUSTINO DINIZ TOSCANO DE FRANCA

Técnico Judiciário





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0805800-26.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FABIO SILVA DE MENEZES

Advogado do(a) AUTOR: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - PB12904

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

DESPACHO



Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que o autor fora intimado para juntar aos autos a guia de custas (ID 22577509), contudo, decorreu o prazo e não houve manifestação.

Sendo assim, para análise do pedido de gratuidade judiciária, determino a intimação da parte autora para, no prazo improrrogável de 15 (quinze) dias, juntar aos autos a ***simulação da guia de custas***, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 30/11/2018, sob pena de indeferimento do benefício.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0805800-26.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FABIO SILVA DE MENEZES

Nome: FABIO SILVA DE MENEZES

Endereço: Rua Padre Ibiapina, S/N, CENTRO, CONDE - PB - CEP: 58322-000

Advogado do(a) AUTOR: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - PB12904

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

DECISÃO



Em decisão fundamentada (ID 23511088), foi determinada a intimação da parte autora para que juntasse aos autos a simulação da guia de custas, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 30/11/2018, a fim de instruir pedido de justiça gratuita, sob pena de indeferimento.

Todavia, em que pese intimada, a autora permaneceu inerte. Assim, não restou configurado o direito à benesse legal da gratuidade judiciária. Assim, INDEFIRO O PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA.

Nestes termos:

AGRAVO DE INSTRUMENTO - JUSTIÇA GRATUITA - PESSOA FÍSICA - INTIMAÇÃO PARA COMPROVAR A NECESSIDADE DA BENESSE - AUSÊNCIA DE JUNTADA DE DOCUMENTOS NOVOS - NÃO COMPROVAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA. - O CPC/15 veio positivar orientação, há muito consolidada pela jurisprudência, no sentido de considerar relativa a presunção de veracidade que decorre da alegação de hipossuficiência deduzida pela pessoa física. - Nos termos do § 2º, art. 99, do CPC/15, o juiz poderá indeferir o pedido de gratuidade de justiça se houver elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade. - Não tendo a parte juntado documentos capazes de comprovar a alegada insuficiência de recursos financeiros, que a impossibilitasse de arcar com as despesas processuais sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família, apesar da oportunidade conferida pelo juízo de primeiro grau, impõe-se o indeferimento do benefício da gratuidade judiciária. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.18.075478-0/001, Relator(a): Des.(a) Sérgio André da Fonseca Xavier, 18ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 23/10/2018, publicação da súmula em 23/10/2018).

Intime-se o promovente para, em 15 (quinze) dias, comprovar o recolhimento das custas processuais, sob pena de cancelamento da inicial.

P. I.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA REGIONAL
COMARCA DE MANGABEIRA – JOÃO PESSOA-PARAÍBA**

Processo nº 0805800-26.2019.8.15.2003

FABIO SILVA DE MENEZES, já devidamente qualificado nos autos epigrafados, que move em face de **BRADESCO SEGUROS S/A** também identificada, por intermédio de seu advogado legalmente constituído e ao final assinado, vem em cumprimento ao despacho retro, **REQUERER** a juntada da simulação da guia de custas, **reiterando o pedido de concessão da assistência judiciária gratuita** em seu favor, uma vez que não possuem condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo próprio, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos da Constituição Federal, art. 5º, LXXIV bem como dos arts. 98, *caput* e 99, §3º do CPC/2015.



Nestes termos, pede e espera deferimento.


João Pessoa/PB, 11 de Fevereiro de 2020.

Advogado- Abraão Costa Florêncio de Carvalho

OAB/PB .nº.12.904



| | | | |
|--|--------------------------------|---|---|
|  Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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) | | | Número do boleto: 200.3.20.13192/01 |
| | | | Data de emissão: 11/02/2020 |
| Nº do Processo: | Comarca: Joao Pessoa | Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7 | Data de vencimento: 29/02/2020 |
| Número da guia: 200.2020.613192 Tipo da Guia: Custas Prévias | | | UFR vigente: R\$ 51,51 |
| Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 515,10 Promovente: FÁBIO SILVA DE MENEZES - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 51,51 Promovido: BRADESCO SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35 | | | Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 |
| Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. | | | Parcela: 1/1 |
| | | | Valor total: R\$ 705,11 |
| | | | Desconto total: R\$ 0,00 |
| 866300000076 051109283187 520200229208 032013192011  | | | Valor final: R\$ 705,11 |

| | | | |
|---|--------------------------------|---|---|
|  Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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) | | | Número do boleto: 200.3.20.13192/01 |
| | | | Data de emissão: 11/02/2020 |
| Nº do Processo: | Comarca: Joao Pessoa | Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7 | Data de vencimento: 29/02/2020 |
| Número da guia: 200.2020.613192 Tipo de Guia: Custas Prévias | | | UFR vigente: R\$ 51,51 |
| Promovente: FÁBIO SILVA DE MENEZES Promovido: BRADESCO SEGUROS S/A | | | Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 |
| Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Cartas: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 51,51 - 1x Citação (CENTRO): R\$ 51,51 | | | Parcela: 1/1 |
| | | | Valor total: R\$ 705,11 |
| | | | Desconto total: R\$ 0,00 |
| | | | Valor final: R\$ 705,11 |

| | | | |
|--|--------------------------------|---|---|
|  Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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) | | | Número do boleto: 200.3.20.13192/01 |
| | | | Data de emissão: 11/02/2020 |
| Nº do Processo: | Comarca: Joao Pessoa | Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7 | Data de vencimento: 29/02/2020 |
| Número da guia: 200.2020.613192 Tipo de Guia: Custas Prévias | | | UFR vigente: R\$ 51,51 |
| Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 515,10 Promovente: FÁBIO SILVA DE MENEZES - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 51,51 Promovido: BRADESCO SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35 | | | Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 |
| Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. | | | Parcela: 1/1 |
| | | | Valor total: R\$ 705,11 |
| | | | Desconto total: R\$ 0,00 |
| 866300000076 051109283187 520200229208 032013192011  | | | Valor final: R\$ 705,11 |





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2020.613192

Data Vencimento: 29/02/2020

Data Emissão: 11/02/2020

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: FÁBIO SILVA DE MENEZES

Promovido: BRADESCO SEGUROS S/A

Valor da Causa: R\$ 7.762,50

Despesas Processuais: R\$ 72,22

Custas: R\$ 515,10

Taxa: R\$ 116,44

Total da Guia: R\$ 703,76

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
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0805800-26.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FABIO SILVA DE MENEZES

Nome: FABIO SILVA DE MENEZES

Endereço: Rua Padre Ibiapina, S/N, CENTRO, CONDE - PB - CEP: 58322-000

Advogado do(a) AUTOR: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - PB12904

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131



Vistos.

Embora tenha sido indeferido o pedido de gratuidade formulada pela parte autora, observa-se que o autor é agricultor e declarou não possuir condições de arcar com as custas do processo.

Desta feita, CHAMO O FEITO À ORDEM, e, ato contínuo, **DEFIRO O BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA** à parte autora, nos termos do art. 98, do CPC.

Por outro lado, o Código de Processo Civil, em evidente avanço no sentido de solucionar consensualmente os conflitos, trouxe no art. 334, *caput*¹ a necessidade de designação de audiência de conciliação, tendo sido disposto no art. 165² que estas serão realizadas pelos centros de conciliação e mediação, de modo que a próxima providência seria a remessa deste feito ao Centro de Conciliação e Mediação deste Fórum Regional de Mangabeira, para que procedesse à realização de audiência de conciliação.

No entanto, tendo em vista a pandemia da covid-19, bem como os termos do Ato Normativo Conjunto nº 003/2020/TJPB/DPE-PB/OAB-PB e da Recomendação nº 62, do CNJ, não há como dar continuidade, provisoriamente, a essas audiências, implicando o contrário em risco à saúde de todos os participantes.

Por outro lado, não se sabe, diante do quadro mundial que se apresenta, quando será possível o retorno às atividades normais, de modo que não devemos infligir às partes e advogados danos desnecessários, com a determinação de designação de audiência que por ora não se realizará, ante a impossibilidade. Ressalte-se que, retomadas as atividades, nada obsta que seja promovida a conciliação entre as partes, a qualquer tempo.

Assim, ao tempo em que deixo de designar a audiência de conciliação prevista no art. 334 do CPC, determino a citação da parte ré, nos termos da lei, para querendo, contestar a ação, ocasião em que poderá também formular proposta de acordo, devendo, em igual prazo, informar se tem interesse na realização de audiência de conciliação.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**



Nº DO PROCESSO: 0805800-26.2019.8.15.2003

DESTINATÁRIO:

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: Rua: Josefa Taveira, 314, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP – 58055-000

.....dobre aqui

REMETENTE: 1ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa, PB, CEP: 58.055-018

Telefone: (83)3238-6333

.....dobre aqui



PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FABIO SILVA DE MENEZES

REU: BRADESCO SEGUROS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

Por meio da presente, de ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito desta 1ª Vara Regional Cível de Mangabeira, fica Vossa Senhoria devidamente CITADA, na pessoa do representante legal ou de quem as vezes o fizer, para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial, que pode ser visualizada conforme informações a b a i x o .

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

João Pessoa/PB, 28 de abril de 2020.

ANARISOLETA FAUSTINO DINIZ TOSCANO DE FRANCA

Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL), ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19070915235678700000021901163



AR, EM ANEXO.





Correios

SIGEP

AVISO DE
RECEBIMENTO

CONTRATO 9912283594

DESTINATÁRIO:

BRADESCO SEGUROS S/A (AG. MANGABEIRA)
Rua Josefa Taveira, 314
Mangabeira
58055000 João Pessoa-PB

BO372338989BR



REMETENTE: 1ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:

Avenida Hilton Souto Maior, s/n
Mangabeira
58055018 João Pessoa-PB

OBSERVAÇÃO PROC 0805800-26.2019.815.203

ASSINATURA DO RECEPTOR

[Handwritten signature]

NOME E SOBRENOME DO RECEBEDOR

Trícia Michelle A. de Lima

TENTATIVAS DE ENTREGA:

1º ____/____/____ : ____ h
2º ____/____/____ : ____ h
3º ____/____/____ : ____ h

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO:

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| 1 Mudou-se | 5 Recusado |
| 2 Endereço insuficiente | 6 Não Procurado |
| 3 Não Existe o Número | 7 Ausente |
| 4 Desconhecido | 8 Falecido |
| 9 Outros | |

CARIMBO
UNIDADE DE ENTREGA

06 MAI 2020

PB

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

JOSÉ CARLOS
178.791-0

DATA DE ENTREGA

06/05/2020

Nº DOC. DE IDENTIDADE

3128636 SSPB

Cole aqui

Cole aqui





1ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0805800-26.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: FABIO SILVA DE MENEZES

Nome: FABIO SILVA DE MENEZES

Endereço: Rua Padre Ibiapina, S/N, CENTRO, CONDE - PB - CEP: 58322-000

Advogado do(a) AUTOR: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - PB12904

REU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

DECISÃO

Vistos.

Considerando o AR juntado no ID 31299776, bem como o decurso de prazo para apresentação de contestação, decreto a revelia da demandada, nos termos do art. 344, do CPC.

A parte autora requereu a realização de perícia médica.

Ora, a análise da pretensão da parte autora, consistente no pagamento ou complementação de indenização pelo seguro DPVAT, pressupõe a produção de prova pericial e, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, é necessária a realização de perícia médica, o que defiro, nos termos do art. 1561 do CPC, considerando os termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Tal perícia será realizada de maneira presencial, devendo a parte autora e, caso sejam indicados pelas partes, os assistentes técnicos, comparecerem no dia **23 de novembro de 2020, às 15h40**, para a realização da perícia médica, no Fórum Regional de Mangabeira/PB, precisamente na sala da Diretoria do Fórum, localizada no piso térreo, preparada para o ato (perícia), respeitadas todas as normas de biossegurança, em face da Covid-19.

Para tanto, considerando o cadastro existente no site do TJ/PB, nomeio como perito (a) nos presentes autos o (a) médico (a) o (a) **Dr (a). Rosana Bezerra Duarte de Paiva, CPF 587.738.514-34**, para proceder à perícia no dia e horário acima informados. Intime-se para tomar ciência da nomeação e da perícia agendada neste feito.

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

Poderão as partes, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de quinze dias.

Apenas a parte que se submeterá à perícia e eventual assistente técnico indicado por cada uma das partes deverão comparecer ao Fórum no dia e horário agendados, devendo a parte, se possível, levar consigo os exames anteriormente realizados, relacionados com a lesão apontada na inicial, bem como respectivo boletim de ocorrência.

A parte autora deverá portar, no momento da perícia, documento oficial com foto.

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

Considerando a pandemia pela Covid-19 que assola o mundo inteiro, devem ser evitadas aglomerações, para que não sejam afligidos riscos desnecessários aos participantes da perícia, de modo que: 1) ante a prescindibilidade para o ato da perícia, não comparecerão presencialmente ao ato esta magistrada, nem os advogados das partes, evitando-se o risco de contágio, em cumprimento aos termos do Ato da Presidência 33/2020; 2) não será permitida a entrada de qualquer pessoa sem o uso de máscara, conforme Ato da Presidência 33/2020; 3) somente será permitido o ingresso ao Fórum, além, é claro, do perito, da própria parte promovente e, caso haja, assistente técnico de ambas as partes, vedada a presença de acompanhantes, exceto curadores, tutores, genitores de menores de idade, bem como na hipótese do periciando ter dificuldade de locomoção, e, ainda, em situações excepcionais devidamente comprovadas; 4) deverão todos aqueles que adentrem nas dependências do Fórum Regional de Mangabeira observar fielmente

todas as normas de biossegurança estabelecidas pela Diretoria do Fórum Regional de Mangabeira.

Por fim, determino ao cartório, realizada a perícia, a juntada do laudo respectivo nos autos, bem como a intimação das partes para, querendo, no prazo de 10 (dez) dias, falar sobre este, vindo-me em seguida conclusos.

Servirá o presente como mandado.

Intimações e diligências necessárias.

Cumpra-se com urgência.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito