



Número: **0058861-44.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 12ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **14/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 8.606,25**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO (AUTOR)		VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
67939355	14/09/2020 23:11	Petição Inicial	Petição Inicial
67939357	14/09/2020 23:11	ESTEVAO FIRMINO_compressed (1)	Documento de Comprovação
67958280	15/09/2020 10:29	Despacho	Despacho

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE - PERNAMBUCO

ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO

Brasileiro, inscrito no CPF sob o nº.799.977.834-68 Portador da Carteira de Identidade sob o número 9067010 SDS/PE e domiciliado na Av. Fagundes Varela, nº365, Loja 09, Jardim Atlantico, Olinda/PE, vem, à presença de V. Exa., por sua advogada infra-assinada, com endereço profissional constante no instrumento procuratório, em anexo, com fulcro na Lei 8.441/92 que deu nova redação à Lei Federal 6.194/74 e nos demais dispositivos legais que regem a matéria, promover

AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTO DE SEGURO DPVAT (PROCEDIMENTO COMUM)

Art. 318 NCPC

Contra **MAFRE SEGUROS**, inscrita no CNPJ n. 61074175/0005-61, situada à Av. Domingos Ferreira, 4060 – sala 05,06,07 – térreo – Boa Viagem – Recife - PE, CEP. 51021-040, pelo que declara e passa a expor:

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Inicialmente, a parte autora afirma que não possui condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual faz em jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do artigo 4º da Lei 1060/50, com redação introduzida pela Lei 7510/86.

DO REQUERIMENTO PRELIMINAR- DO CONVÊNIO DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Consoante se observará dos documentos carregados a inicial, pode-se verificar que não há nos autos Laudo capaz de atestar o grau de debilidade/incapacidade alegada. Razão pela qual, se pugna pela a realização de perícia médica, conforme já detalhado no rol de pedidos.

Em contra partida, considerando o acordo firmado entre o TJ/PE e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, por meio do Ofício de nº 005/2015, restou fixado o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), suportados pela parte Demandada, para a realização de Perícia Médica, através dos médicos conveniados.

Portanto em consonância com o acordo acima descrito, vem requerer e em sede, preliminar a nomeação do perito judicial, para a realização da perícia médica, onde poderá quantificar o grau da debilidade suportada pelo autor, enquadrando assim nos termos da lei que rege a matéria em discussão, dando celeridade ao deslinde da lide, como também a possibilidade de uma conciliação entre as partes, após a realização da referida perícia.

DOS FATOS

01. No dia **29 de Março de 2016**, o autor foi vítima de acidente automobilístico, sofrendo lesões corporais onde, em atendimento médico fora constatado **UMA SÉRIE DE LESÕES GRAVES**, que



resultou em **DEBILIDADE PERMANENTE**, conforme boletim de ocorrência e perícia médica, em anexos.

02. Sendo o autor, vítima de acidente automotor, atrai a aplicação da Lei 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoa transportada ou não); conforme art. 3, alínea “b” .que dispõe:

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

(...)

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

03. Há de ser ressaltado que foi requerido administrativamente a liberação da INTEGRALIDADE do valor da indenização do seguro DPVAT, **por invalidez PERMANENTE, SENDO** pago administrativamente o valor de R\$843,75 (Oitocentos e quarenta e tres reais e setenta e cinco centavos)

04. No caso em tela, o laudo médico atesta **DEBILIDADE PERMANENTE MEMBRO SUPERIOR DIREITO** de acordo com a tabela instituída pela **Lei nº. 11945/2009**, o percentual a ser pago é de 70% (Setenta por cento) de R\$13.500,00(treze mil e quinhentos reais) equivale a R\$9.450,00 (Nove mil quatrocentos e cinquenta reais) caberia ao autor receber ainda o complemento de R\$8.606,25 (Oito mil seiscentos e seis reais e vinte e cinco centavos) equivalente aos 100% (Cem por cento) menos o valor recebido administrativamente.

DO DIREITO:

05. Outrossim, convém trazer a baila, demonstração da mais pacífica jurisprudência a respeito da pretensão em comento. Senão vejamos:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 7656/95 - Reg. 46-2 Cod. 95.001.07656 SEXTA CÂMARA - Unânime Juiz: RONALD VALLADARES - Julg: 12/12/95 INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA. D.P.V.A.T. Ação de cobrança de indenização securitária (caso do DPVAT sob a disciplina do art. 7. da Lei n. 6194/74, com as alterações da Lei 8441/92) Seguro obrigatório e de interesse social. Requerente sucessor legítimo de vítima de acidente (queda de caminhão) ocorrido quando estava sendo transportada em veículo automotor em circulação. Caso de morte causada apenas por veículo não identificado. Dever legal da companhia seguradora, que opera no ramo do referido seguro obrigatório, de indenizar, considerado o disposto no art. 7., parags. 1. e 2. , da Lei 6194. Requisitos e condições da ação comprados nos autos. Inexistência de inconstitucionalidade dos dispositivos legais instituidores da modalidade indenizatória do seguro.

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 6208/96 - Reg. 3628-3 Cod. 96.001.06208 TERCEIRA CÂMARA - Unânime Juiz: ANTÔNIO JOSÉ A. PINTO - Julg: 19/09/96 COBRANÇA. QUANTIAS INDENIZATORIAS. SEGURO DPVAT. Ação de cobrança de quantias indenizatórias a título de seguro obrigatório - DPVAT. Pedido indenizatório que se fez correto, de acordo com a Lei 6194/74, modificada pela Lei 8441/92. Responsabilidade da seguradora ora apelada, que, inclusive, não nega o dever de indenizar a autora, apenas, divergindo quanto ao valor cobrado. A existência do consórcio de empresas seguradoras tornou possível reclamar-se a indenização de qualquer uma das empresas conveniadas. Apelo da ré que se da provimento para reformar a sentença de primeiro grau.

06. No que concerne ao posicionamento do **Superior Tribunal de Justiça**, há de ser posto



o seguinte:

SÚMULA n. 229: O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão

SÚMULA n. 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

QUARTA TURMA. DPVAT. SALÁRIOS MÍNIMOS. Discute-se o valor da cobertura correspondente ao seguro obrigatório-DPVAT, em razão de atropelamento fatal que vitimou a esposa do autor. A Segunda Seção, por maioria, decidiu que a fixação da cobertura do DPVAT em salários mínimos não infringe a legislação, porquanto se cuida de mero critério indenizatório, de cunho legal e específico dessa natureza de cobertura, sem característica de indexação inflacionária. A jurisprudência inclinou-se em considerar como não representativo de quitação total o recibo dado em caráter geral, para afastar um direito que é assegurado por força de lei ao credor, caso do DPVAT (art. 3º, **a**, da Lei n. 6.194/1974). Precedentes citados: REsp 129.182-SP, DJ 30/3/1998; REsp 195.492-RJ, DJ 21/8/2000, e REsp 257.596-SP, DJ 16/10/2000. [REsp 296.675-SP](#), Rel. Min. Aldir Passarinho Junior, julgado em 20/8/2002.

07. Assim sendo, não resta outra alternativa ao autor, senão ingressar com a presente ação, afim de receber o valor correspondente ao complemento do seguro DPVAT, calculados com base no valor da data da efetiva liquidação.

DOS PEDIDOS:

Diante de todo o exposto, pede e requer se digne V.Exa. o seguinte:

- - Autorizar os benefícios da **assistência judiciária gratuita**, consoante Lei Federal n. 1.060/50 por ser o Autor pessoa pobre na acepção jurídica do termo, conforme declaração inclusa;
- - A citação da Ré, sendo designada **audiência** devendo, a Requerida, **apresentar resposta à presente ação**, sob pena de revelia;
- - **Que o INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL seja oficiado para realizar perícia no autor e fornecê-la no prazo designado por V. Exa., informando ao juízo o grau de debilidade no percentual de 0 a 100% (cem por cento);**
- - **JULGAR PROCEDENTE** a presente demanda em todos os seus termos, com a condenação da Requerida ao pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, relativo ao **COMPLEMENTO** da indenização, o que atualmente perfaz a quantia de R\$8.606,25 (Oito mil seiscentos e seis reais e vinte e cinco centavos) com juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente e atualizados à data da



efetiva liquidação, com fulcro no Art. 3, alínea “b”, da Lei n 6.194/74;

€

- Que seja, acolhido o pedido preliminar, qual seja, a submissão da parte Autora à realizar perícia médica, em que o perito credenciado, informe a este MM Juízo o grau de debilidade no percentual de 0 a 100% (cem por cento). Consoante aos procedimentos estabelecidos no **acordo firmado entre o TJ/PE e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, por meio do Ofício de nº 005/2015.**

•

◦

- Que **NÃO** tem interesse na audiência de conciliação ou Mediação, uma vez que a parte demandada, não celebra acordo caso não haja perícia realizada no autor.

•

◦

- Condenar a Ré a pagar **honorários advocatícios** no importe de 20% (vinte por cento) sob o valor da causa.

Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente pelos documentos que acompanham a Inicial.

Dá-se à causa o valor de R\$8.606,25 (Oito mil seiscentos e seis reais e vinte e cinco centavos)

Pede e espera deferimento.

Recife,

20 de Janeiro de 2020.

VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES

Advogado – OAB/PE 18.789



PROCURAÇÃO PARTICULAR

Outorgante: Estevo Firmão do Nascimento
RG/CNH/CTPS: 433 7197 CPF: 799.977.834-68
End: 6 Rua Francisco Volpesso 08 A 06
Brasília Teimosa - Recife - PE
NATUREZA: Invalidez
DATA DO SINISTRO: 30/01/2019

Outorgado: LUCAS VINICIUS MAIA SEPULVEDA.
RG/CNH/CTPS: 8317129 SDS/PE CPF: 076.711.374-80
End PRAÇA FERNANDES VIEIRA, 21-B, JARDIM ATLANTICO, OLINDA/PE.

Nomeio meu bastante procurador o **outorgado** acima citado com poderes específicos para resolver todas as questões administrativas referentes ao **SEGURO DPVAT**, que figura como vítima: Estevo Firmão do Nascimento
CPF: 799.977.834-68

Recife 16 de maio de 2019

Estevo Firmão do Nascimento
(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE)

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DO 14º DISTRITO JUDICIÁRIO (VÁRZEA)
Avenida Camargo, 3489 - Imbuê - CEP: 55.670-600 - Fone: (81) 3463.225
Reconheço por AUTENTICIDADE a firma indicada de
ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO
lançada em minha presença dou-lhe.
Recife 16 de maio de 2019. 12 07 11.
Em testemunho Willes Melo da Silva (Escrivente Autorizado)
Selo: 0076240.HJF05201902 01190
Emal: 11 3 29 TENR 11 0 20 FERN 11 0 04 FUNSEC 11 0 08 PERC 11 0 40 ISS 11 0 20 TOTAL 11 0 31



Scanned with CamScanner



INSTRUMENTO DE MANDATO

OUTORGANTE:

ESTEVÃO FIRMINO DO NASCIMENTO, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 4337187 SSP/PE e inscrito no CPF de nº 799.977.834-68, residente e domiciliado na 6ª Travessa Francisco Valpassos, Nº 08, Qd- 06, Brasília Teimosa, Recife/PE.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.*

Olinda, 11 de Julho de 2019.


ESTEVÃO FIRMINO DO NASCIMENTO

Av. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.
Email: -
Fone: 81 98201-1003/ 99950-6436/ 98626-0126/ 3012-0189.

Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO

ESTEVÃO FIRMINO DO NASCIMENTO, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 4337187 SSP/PE e inscrito no CPF de nº 799.977.834-68, residente e domiciliado na 6ª Travessa Francisco Valpassos, Nº 08, Qd- 06, Brasília Teimosa, Recife/PE. Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

Olinda, 11 de Julho de 2019.


ESTEVÃO FIRMINO DO NASCIMENTO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
PARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PE

NOME
ESTEVÃO FIRMINO DO NASCIMENTO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
4337187 SSP PE

CPF
799.977.834-68

DATA NASCIMENTO
27/03/1974

FILIAÇÃO
NAO DECLARADO

MARIA DE FATIMA FIRMINO DO NASCIMENTO

Nº REGISTRO
03211138455

PERMISSÃO
03211138455

ACQ
03211138455

CAT. HAB.
A

VALIDADE
18/09/2022

1ª HABILITAÇÃO
04/03/2004

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
19/09/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente

PERNAMBUCO

55531586441
PE081094230

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1485287239

PROIBIDO PLASTIFICAR
1485287239



DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO

Carrefour Soluções Financeiras

Caixa Postal 80405

Cep: 04301-970

<input type="checkbox"/> 01 - INDEVIDO	<input type="checkbox"/> 07 - AUSENTE
<input type="checkbox"/> 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> 08 - NÃO PROCURADO
<input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE N. INDICADO	<input type="checkbox"/> 09 - GRUPO DANIFICADO
<input type="checkbox"/> 04 - ALIQUÍDO	<input type="checkbox"/> 10 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
<input type="checkbox"/> 05 - DTE DANIFICADO	<input type="checkbox"/> 11 - FALTA COMPLETAMENTO (COLAR, VISA)
<input type="checkbox"/> 06 - ELIGÍVEL	<input type="checkbox"/> 12 - CADA POSTAL CAMBADA

RECEBADO AO
SERVIÇO POSTAL EM

ASSINATURA DO TITULAR



AN



CTC RECIFE PE PL1
ESTEVAO NASCIMENTO
6 TRAVESSA FRANCISCO VAI PASSOS 08 Q 06
BRASILIA TEIMOSA
51010-376 RECIFE-PE



7210190783754146696338742930060219



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 014485141795
VA 1 603206957
CÓD. RENAVAM 1
R.N.T.C. 1
EXERCÍCIO 2013

ESTELVÃO FIRMINO DO NASCIMENTO
NOME

RECIFE-PE

CPF/CNPJ 793.977.834-88
PLACA EGT7938

PLACA ANT/UF PE 5828015508017301
CHASSI

ESPECIE TIPO E33 / MOTOCICLISTA
COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA/MODELO HONDA / CG 150 TITAN E3D
ANO FAB. 2013 ANO MOD. 2013

CAP/ROT/CIL 2E/145CL
CATEGORIA 2E
COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA 1
VENÇ./COTAS 1

P 1EVA 2013 2EVA DO PARCELO
PARCELAMENTO/COTAS 2

V 1
PREMIO TARIFARIO (R\$) 60.11
IOF (R\$) 6.38
PREMIO TOTAL (R\$) 66.49
DATA DE PAGAMENTO 14/02/13

BEM RESERVA
OBSERVAÇÕES

RECIFE 15/03/13
DATA

INTELEF 1553

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PE Nº 014485141795 BILHETE DE SEGURO DPVAT

DETEVÃO FIRMINO DO NASCIMENTO

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

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

RECIFE-PE
EXERCÍCIO 2013
DATA EMISSÃO 15/03/13

CPF/CNPJ 793.977.834-88
PLACA EGT7938

RENAVAM 60206356
MARCA/MODELO HONDA / 150 TITAN E3D

ANO FAB. 2013
CUSTO DO BILHETE (R\$) 35.05

PREMIO TARIFARIO 1
DENATIM (R\$) 4.01
CUSTO DO SEGURO (R\$) 39.06

FNIS (R\$) 2.15
IOF (R\$) 0.82
TOTAL A SER PAGO (R\$) 41.93

COTA ÚNICA
PAGAMENTO
DATA DE QUITAÇÃO 14/02/13

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.238.608/0001-04

RECIFE-PE 15/03/13
DATA EMISSÃO

INTELEF 1553



Nota Fiscal - Fatura de Serviços de Telecomunicações
Número: 000 602 041 AA
TIM Celular S.A.
Av. Giovanni Gronchi, 7143 São Paulo - SP
CNPJ: 04.208.050/0001-80 IE: 118 049 102 113
CNPJ da Matriz: 04.208.050/0001-80

Página 1 de 4
Cliente: 112566545
CPF/CNPJ: 0
Emissão: 24/05/2019 - Postagem: 03/06/2019
Referência: mai/19 - Período: 26/04/2019 a 23/05/2019
Débito Automático: 11256654501-2

ESTEVÃO FIRMINO DO NASCIMENTO
8 TRAVESSA FRANCISCO VALPASSOS 08. Q-08
BRASILIA TEIMOSA
51010-378 RECIFE PE



VALOR
R\$ 59,90

DATA DE VENCIMENTO
15/06/2019

T.I.M. é marca dos serviços de telecomunicações do Grupo TIM no Brasil

Entenda Melhor a sua conta TIM acessando na Internet o link http://www2.tim.com.br/plano/pop_entenda_sua_conta.htm

Nº do Celular: (81)9 9710-9292

		QUANTIDADE	Nº DIAS	TRIBUTOS	VALOR
01	MENSALIDADES E FRANQUIAS				
02	Pacote TIM BRASIL 120 min	1	28	30% - ICMS	59,90
03	PACOTES				59,90
04	Pacote TIM BRASIL 120 min - (81)9 9710-9292	120	-	-	-
05	Pacote VIAGEM 40 min - (81)9 9710-9292	40	-	-	-
06	Pacote Dados 500 KB - (81)9 9710-9292	500,00 KB	-	-	-
07	Pacote 60 TIM TORPEDOS - (81)9 9710-9292	60	-	-	-
08	Pacote TIM FOTOMENSAGENS - (81)9 9710-9292	60	-	-	-
09	CHAMADA DENTRO DA REDE TIM				
10	Chamada Locais para Outro Celulares	10	20m00s	30% - ICMS	0,00
11	Chamada Locais Para Telefones Fixos	25	63m24s	30% - ICMS	0,00
12	Chamada de Acesso *100	12	09m06s	30% - ICMS	0,00
13	TOTAL TIM				59,90

Reservado ao Fisco: 20FF.7B8C.8DA3.5A6D.7AC3.9C54.13B0.8FEC

IMPOSTO ALÍQUOTA BASE DE CÁLCULO VALOR FUST: R\$ 0,54 Sugestões? Comentários? Ligue Grátis *144 de seu
ICMS 30% I R\$ 59,90 R\$ 17,97 FUNTTEL: R\$ 0,27 celular ou acesse www.tim.com.br

As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas



Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático utilizando o número de identificação de Débito automático indicado neste boleto.

NOME DO CLIENTE
ESTEVÃO FIRMINO DO NASCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MES DE REFERÊNCIA	MES DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
11256654501-2	mai/19	24/05/2019	15/06/2019	R\$ 59,90



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Scanned with CamScanner



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ª CIRC DÍM/2ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0096002825



Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/05/2019** às **16:31**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **30/4/2019** às **14:00**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE TORRE (BAIRRO), 1, AVENIDA BEIRA RIO, TORRE, RECIFE-PE** - Bairro: **TORRE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

JOAO BOSCO GOMES (AUTOR \ AGENTE)
ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOAO BOSCO GOMES

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DE FATIMA FIRMINO DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: **27/3/1974** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4337187/SSP/PE (RG), 79997783468 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **PORTEIRO** Telefones Celulares: **- 81988900591**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE CORDEIRO (BAIRRO), 1, RUA DR. JOAO LACERDA, BLOCO 17, AP 103, CORDEIRO, RECIFE-PE - CEP: 55000-000** - Bairro: **CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOAO BOSCO GOMES (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE TORRE (BAIRRO), 1, RUA VITORIANO PALHARES, 218, AP. 1203, TORRE, RECIFE-PE - CEP: 55000-000** - Bairro: **TORRE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Placa **P6T7936** (PERNAMBUCO/RECIFE) Renavam: **603206867** Chassi: **9C2KC1650ER017301**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

HONDA FIT (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOAO BOSCO GOMES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOAO BOSCO GOMES**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/HONDA/FIT** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa **PEI5134** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **462531163** Chassi: **93HGE8890DZ200477**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/NÃO INFORMADO**

Complemento / Observação

A VÍTIMA QUALIFICADA ACIMA COMPARECEU A ESTA UNIDADE POLICIAL DE QUE TERÇA-FEIRA, DATA (30/04/2019), POR VOLTA DAS 14HS, VINHA CONDUZINDO A SUA MOTOCICLETA DESCRITA ACIMA PELA AVENIDA BEIRA RIO, TORRE, RECIFE-PE; QUE O CONDUTOR DO HONDA FIT COLIDIU NA LATERAL DA MOTOCICLETA E O CONDUTOR DA MOTOCICLETA CAIU NO CHÃO. QUE A VÍTIMA FOI SOCORRO PELO SAMU PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24H CAXANGÁ (DATA DO ATENDIMENTO: 30/04/2019; PRONTUÁRIO: 00218480; Nº ATENDIMENTO: 01296386; SERVIÇO: ORTOPEDIA /TRAUMATOLOGIA; MÉDICO: APULEU VIEIRA CRM: Nº2007). POIS, O DECLARANTE, NÃO TENDO NADA MAIS A DECLARAR, EU, DOU POR ENCERRADO ESTA CONFEÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA ELETRÔNICO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO
(VÍTIMA)

Estevo Firmino do Nascimento
B.O. registrado por: **CHARLES ARAUJO LIMA** - Matrícula: **319913-4**





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome:

218480-ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO

Sexo: Contatos:

MASCULINO - / 81-988905191

Mãe:

MARIA DE FATIMA FIRMINO DO NASCIMENTO

Endereço:

DOUTOR JOAO LACERDA, 103 -
CORDEIRO - RECIFE/ PE - CEP:
50711280

Idade: Nascimento:

45a 1m 3d 27/03/1974

Data do Atendimento: 30/04/2019

Prontuário: 00218480

Nº Atendimento: 01296386

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: APULEU VIEIRA CRM: Nº 2007

ATESTADO MÉDICO

DE ACORDO COM A LEI Nº 605, DE 5 DE JANEIRO DE 1949, ART. 6º, LETRA F, ATESTO QUE

o Sr.(a): ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO

RG DE Nº:

ORGÃO EMISSOR:

CPF NÚMERO:

FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE DE SAÚDE NO DIA 30/04/2019

- ☐ NECESSITANDO DE 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES (NO TRABALHO OU ESCOLA), CID-10 S52.6
- ☐ ESTANDO APTO PARA VOLTAR AS ATIVIDADES
- ☐ OUTROS:

RECIFE

, TERÇA-FEIRA, 30 DE ABRIL DE 2019

às 16:25 HS.

Prestador: APULEU BRUM REGO VIEIRA

CRM: 2007

AUTORIZAÇÃO

Eu, ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO


autorizo a registrar o diagnóstico codificado CID-10 .

Assinatura do Paciente ou Responsável

UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA


Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-04-30 14:56:54

Nome Paciente:	ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO
Cód. Paciente:	218480
Data de Nascimento:	27/03/1974
Sexo:	Masculino
Idade:	45
Senha:	OR0020
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	1296386 
SAME:	

Período: 2019-04-30 14:56:54 - 2019-04-30 15:01:48

Prioridade: **NÃO URGENTE**

Cor:  VERDE

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, OCORRENCIA: 621793, VITIMA DE QUEDA DE MOTO EM VIA PUBLICA, REFERINDO DOR EM MSD, SIC. NEGA SINCOPE OU EMESE-SIC.

Observação: HAS-
DM-
HGT 90MG/DL
ALERGIAS-

Fluxograma sintoma: TRAUMA LEVE

Discriminador(es): - DOR LEVE
- CONTUSÕES E ESCORIAÇÕES

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR: 4
- ESCALA DE GLASGOW: 15
- CAPNOGRAFIA: 96.00 %
- FREQUENCIA CARDIACA: 96.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MM/HG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MM/HG
- TEMPERATURA(C): 36.00 C°

Assinado(a) por: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES

Scanned with CamScanner



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 30/04/2019 16:27:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ESTEVAO FIRMINO DO
NASCIMENTO

RG:

PESO:

IDADE: 45 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 27/03/1974

PRESTADOR ASSISTENTE: APULEU BRUM REGO VIEIRA

DATA DE ATENDIMENTO: 30/04/2019 15:04:43

ATENDIMENTO: 1296386

TEMPO DE PERMANÊNCIA: -1 Hora(s)

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL:

DIAGNÓSTICO DE ALTA:

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA APOS PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO DE ALTA:

OBSERVAÇÃO DE ALTA: ALTA + ATESTADO
FRATURA DE RADIO DISTAL

UPA 24h
UPA CAXANGA 24h
Dr. Audrey Vasconcelos
Coord. Nível
CRM: 11727

APULEU BRUM REGO VIEIRA

CRM-2007

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de...

Scanned with CamScanner





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome: 218480-ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO
Sexo: MASCULINO
Idade: 45a 1m
Nascimento: 27/03/1974
Contatos: / 81-988905191
Mãe: MARIA DE FATIMA FIRMINO DO NASCIMENTO
Endereço: DOUTOR JOAO LACERDA, 103 - CORDEIRO - RECIFE/ PE - CEP: 50711280

Data do Atendimento: 30/04/2019
Prontuário: 00218480
Nº Atendimento: 01296386
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: APULEU VIEIRA CRM: Nº 2007

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM TRAUMA NO PUNHO DIREITO E DOR POR COLISÃO MOTO X CARRO

EXAME FÍSICO:

DOR E EDEMA NO MSD

DIAGNÓSTICO:

FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO SEM DESVIL

UPA24h
CAXANGÁ
Médico
2007

Scanned with CamScanner



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 30/4/2019	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 30/4/2019
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: ESTEVÃO FERNANDO DA NASCIMENTO	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Paciente vítima de acidente de trânsito, com fratura de 1/3 distal de rádio direito	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): Paciente submetida a tratamento conservador com o uso de Gesso de Ailha - Palma	
ALTA MÉDICA? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Realizar FISIOTERAPIA	
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: <input type="checkbox"/> A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. <input checked="" type="checkbox"/> A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

	SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1°	Paciente com dor + edema + rigidez + déficit de força no punho direito, com déficit de
2°	força na punho direito, com déficit de
3°	PRON - SUPINAÇÃO, déficit no M.D. (2° grau)
4°	deficiência
5°	

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE _____ A _____ E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.	
LOCAL Recife	DATA 01/07/2019
ASSINATURA E CARIMBO Assinatura: [assinatura] Carimbo: [carimbo]	



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção A da 12ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810303

Processo nº **0058861-44.2020.8.17.2001**

AUTOR: ESTEVAO FIRMINO DO NASCIMENTO

REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

DESPACHO

À vista de preenchidos os pressupostos a tanto insculpidos no art. 98 do Código de Processo Civil, outorgo à autora os favores da gratuidade da Justiça. Anotações necessárias.

Outrossim, diante de não detectar da documentação anexa à Peça de Ingresso demonstrativo de ter o autor administrativamente solicitado a prestação indenitária pretendida e considerando tal essencial à propositura, determino que se intime dita parte para fins de em até quinze dias, em emenda e sob ônus de extinção processual, trazer aos autos tal comprovação.

Recife, 15 de setembro de 2020.

Dario Rodrigues Leite de Oliveira
Juiz de Direito

