



Número: **0845192-42.2020.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **11/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ALISON CORREIA DO NASCIMENTO (AUTOR)		JOSE EDUARDO DA SILVA (ADVOGADO) ALEXANDRA CESAR DUARTE (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34198611	11/09/2020 12:05	Petição Inicial	Petição Inicial
34198623	11/09/2020 12:05	ALISON CORREIA DO NASCIMENTO.	Documento de Comprovação
34198624	11/09/2020 12:05	INICIAL - ALISON CORREIA DO NASCIMENTO	Documento de Comprovação

ANEXO.



Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 01 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98663 4900 83 987150366

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIAL ET EXTRA"

NOME: Alison Correia do Nascimento TELEFONE 98697-3787
ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO Agente de Portaria
CPF 095.451.884-90 RG 3703668 ENDEREÇO R. DOS
CRAVOS, S/N, NOVA ALMADRA - ALMADRA - PB - 58320-000

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DUARTE OAB/PB 14.438 e MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA OAB/PB 17.295** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 01, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 09 de Setembro de 2020

(OUTORGANTE) X Alison Correia do Nascimento



VÍBIDO PLASTIFICAR

50563529

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1350563529

MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

ALISON CORREIA DO NASCIMENTO



DOC. IDENTIFICADOR - DOC. PASSAPORTE
3703668 SDDS PB

CM 095.451.994-90 DATA NASCIMENTO
04/03/1991

RACAO
ALUIZIO CORREIA DA
SILVA
JOSEFA MARIA DO
NASCIMENTO SILVA

RESULTADO ACC CALIBRA

23/09/2011 17/01/2012

Nº Registro
08460749928

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSAO
26/09/2016

ASSINATURA DO TITULAR

61863013824
PB033294488



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador : MCM Construcoes e Montagens Ltda
 CNPJ/MF : 01.294.551/0001-78
 Rua / Av. : Rodovia PE 28 KM 07 130
 Município : Cabo de Santo Estado: PE
 Esp. Estab. : 4292801
 Cargo : Ajudante Geral CBO :
 Admissão : 15 de julho de 2014
 Registro : 85.512 Fls./Ficha :
 Rem. Especif. : R\$ 3,74
 % Periculosidade 00
 (três reais e setenta e quatro centavos)

Diego Miranda

Assist. Administrativo

MCM Construções e Montagens

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 28 de Maio de 15

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Analista Administrativo

MCM Construções e Montagens

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CONDOMÍNIO MANAÍRA

CNPJ/MF

Rua Rua Manoel Arruda Cavalcante, 895

Município Manairá - CEP: 58.038-880

Estado Paraíba - PB Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo Agente de Portaria

CBO nº 51.711.15

Data admissão 03 de Outubro de 2016

Registro nº Fls./Ficha 1411

Remuneração especificada R\$ 990,00 (Nove

Centos e noventa Reais).

Condomínio Manairá

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº





GOVERNO DA PARAÍBA



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
1ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
SENTRAL DE POLÍCIA – SETOR DE REGISTRO DE OCORRÊNCIAS



João Pessoa, 09 de Maio de 2020.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de trânsito.

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA Nº 0239/2020

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 0239, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 09 dia(s) do mês de Maio do ano de 2020, nesta cidade de João Pessoa, Central de Polícia Civil de João Pessoa, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **ROBERTA GOUVEA NEIVA ALMEIDA**, comigo, José Rodrigues da Silva Júnior, agente de investigação, às 08:40 horas, compareceu **ALISON CORREIA DO NASCIMENTO**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão: Agente de Portaria, solteiro, naturalidade João Pessoa/PB, data de nascimento 04/03/1991, Aluizio Correia da Silva e de Josefa Maria do Nascimento Silva, portador do CPF: 095.451.994-90, residente na Rua Maria Lenice Ferreira, Nova Alhandra, Alhandra/PB, Telefone: (83) – 986973787.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 01/04/2020, POR VOLTA DAS 21:20, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA POP DE COR VERMELHA, ANO 2016/17, PLACA OFD-3721/PB, CHASSI 9C2JB0100HR239086, REGISTRADA EM NOME DE RENATA DA SILVA RODRIGUES, NA RODOVIA BR 230, QUANDO UM CAVALO ATRAVESSOU NO MEIO DA PISTA, VINDO A BATER NO MESMO E CAIR; QUE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO CORPO DE BOMBEIROS AO HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE FOI ATENDIDO E DE ONDE FOI TRANSFERIDO NO DIA 02/04/2020 AO COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA, VINDO A SER ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO, SENDO REALIZADO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO CONFORME LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. LUIZ FELIPE LESSA.. Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço apresente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

ALISON CORREIA DO NASCIMENTO

José Rodrigues da Silva Júnior
Agente de Investigação
Matricula: 155.088-8



COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58500-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

FICHA Nº: 312358 Ato: N°
Data: 02/04/2020
Hora: 02:37:43
Recepcionista: ROSICLE BEZERRA
Clinica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE
Nome: ALISON CORREIA DO NASCIMENTO Num. de vezes atendido: 1
Nome Social: NAO INFORMADO CPF: Num. Prontuario: 2020.04.000044
CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: 00 Fone: 999859078
Natural: ALHANDRA/PB Data Nasc.: 04/03/1991 Id: 29 ano(s)
End.: MARIA LENICE FERREIRA, 00
Bairro: NOVA ALHANDRA Cidade: ALHANDRA UF: PB
Mae: JOSEFA MARIA DO NASCIMENTO Pai:
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO
Ocupação: VIGIA SEM ESPECIFICACAO Estado Civil: SOLTEIRO(A)
INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade: SEGUNDO GRAU COMPLETO
Resp.: PACIENTE TRAZIDO SEM FAMILIARES DO TRAUMA
Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD
Procedencia: HOSPITAL TRAUMA

Transporte utilizado: SAMU
Vitima de acidente por: NAO
Vitima de Violência por: NAO
[] Caso Policial

PRE-CONSULTA CONDICAOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO
Tipo de Classificação de Risco: VERMELHO
BR: [] Aparentemente Bem [] Grave
EP: [] Politraumatizado [] Convulsao
Peso: [] Hemorragia [] Dispneia
Altura: [] Diarreia [] Agitado
IMC: [] Regular [] Chocado
C2%: [] Vômito
Observação

Historia - Exame Fisico - (hora de atendimento medico)

Paciente vítima de colisão
nao us. 8 horas. sem rx

Diagnostico | Conduta

Rx Exp. anfrax

Prescrição | Horario da medicacao

Paracetamol 4. |
1) 500 mg 4x ao dia
2) 1000 mg 1x ao dia
600mg.

Dra Jaciana Fernandes Florentino
Ortopedia-Traumatologia
CRM 88907





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome:	Aluani Correia do Nascimento			Data da Admissão:	02/09/20
Prontuário:	Idade:	Enfermaria:	Leito:		
Nome da Mãe:					
Endereço:	Bairro:				
Cidade:	Estado:	Fone:	Profissão:		
Sexo: F () M ()	Cor:	Estado Civil:	Religião:		
Escolaridade:	Data de Nascimento			/ /	
QPD:	Ferimento em antebraço				
HDA:	Ferimento de profundidade em antebraço				
Medicações em uso:					
Interrogatório Sintomatológico:					
Geral: [] Febre [] Astenia [] Anorexia [] Perda de Peso _____ Kg em _____ [] Prurido [] Sudorese [] Calafrios [] Alopecia [] Adenomegalias [] Icterícia [] Tonturas [] Outros: _____					
Pele: _____					
Cabeça e Pescoço: [] Cefaléia [] Espirros [] Rinorréia [] Obstrução Nasal [] Epistaxe [] Dor de Garganta [] Bócio [] Rouquidão [] Disfagia Audição: _____ Visão: _____					
AR e ACV: [] Dor _____ [] Tosse [] Expectoração [] Hemoptise [] Dispneia [] Palpitações [] Desmaio [] Cianose [] Edema _____ Outros: _____					
ABD: [] Dor _____ [] Pirose [] Solução [] Regurgitação [] Hematêmese [] Náuseas [] Vômitos [] Dispepsia [] Diarréia [] Melena [] Enterorragia [] Constipação [] Aumento de volume					
AGU: [] Disúria [] Incontinência [] Retenção [] Poliúria [] Oligúria [] Noctúria [] Hematúria [] Mal Cheiro [] Corrimento [] Outras: _____					
SME: [] Dor _____ [] Rigidez pós-reposouso [] Deformidades [] Artralgia [] Calor [] Rubor [] Edema [] Crepitação [] Fraqueza [] Atrofia [] Espasmos					
SN e PSQ: [] Insônia [] Sonolência [] Convulsões [] Motricidade e Sensibilidade [] Amnésia [] Libido [] Humor					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____

Cirurgias: _____ []HTF

[]HAS []DM []TB []HEP []Dislipidemia []Banho de Rio []Casa de Taipa

[]Trauma []Neo []Tabagismo

[]Alcoolismo

Exercício Físico: _____ Alimentação _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____

Exame Físico:

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC = _____ PA= _____ mmHg

FC= _____ FR= _____ TEMP(°C)= _____

Geral: _____

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

ABD: _____

AGU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: ho

Hipóteses Diagnósticas: Ex exposto de cárdio-vascular

Conduta: Internar LMC p/ proc cirurgico patencia

MR1 Deresid
Dra Jancine

Doutor Alexandre L. Moura
Medico
CRM 100.000

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Alisson Cerezo de Almeida</i>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data: <i>02/04/20</i>	Cirurgião: <i>Dr. Jairo</i>			1º Assistente: <i>MRJ Dauri</i>	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO					CID
<i>fx exposta do rodio + ulna (D)</i>					<i>S52</i>
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO					CID
<i>O normal</i>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)					CÓDIGO
<i>LIMC</i>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 (x) Não					Descreva:
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (x) Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Paciente sob DSH, pele antebraço bloquado, compressa antiespasmódica e oxigenação de 4 litros por minuto
Incisão:	Ampliação da f.o.
Achados:	f.o. exposta de 2,0 cm x 1,0 cm
Conduta:	lavagem rigorosa c/ SF0,9% 10 l.
Fechamento:	Sutura + Fato + curativo + R. de cateto
OBS:	

Data: 02/04/20

David Pierre L. M. S.
Médico
CRM-RN 6940
MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



Nome: ALISSON CORREIA DO NASCIMENTO				Registro: 2020040044	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica: <i>Traumatologia</i>	EMP:	LR:
Data: 15/04/2020			Cirurgião: <i>Luís Filipe Lessa</i>		
1º Assistente: <i>Flávio Loyola</i>			2º Assistente: GALVÃO		
Anestesista:			Instrumentador:		
DIAGNÓSTICO(S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<i>Fratura complexa de antebraço</i>				<i>S520</i>	
DIAGNÓSTICO(S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<i>O mesmo</i>					
PROCEDIMENTO(S) CIRÚRGICO(S)				CÓDIGO	
<i>Osteossíntese de ossos do antebraço com placa e parafusos</i>					
Acidente durante Ato Cirúrgico: 1 () Sim 2 (X) Não					
Descreva:					
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (X) Não					
Encaminhamento do paciente após Ato Cirúrgico:					
1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 (x) Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa – PB



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia

Assepsia + antissepsia

Aposição de campos operatórios

Garroteamento;

Incisão:

Incisão lateral para ulna

Divulsão por planos

Identificado fratura de ulna = realizado osteossíntese com placa DCP 3.5 + 06 parafusos corticais;

Limpeza + fechamento por plano com vycril 2.0 + sutura da pele com nylon 3.0;

Incisão volar em antebraço

Identificado fratura segmentar do rádio = realizado osteossíntese com placa DCP 3.5 + 10 parafusos corticais;

Limpeza + fechamento por planos com vycril 2.0

Achados:

Sutura de pele com nylon 3.0

Curativo

Aposição de dreno portovac 3.2

Conduta:

Fechamento:

OBS:

DR. LUIS FILIPE LESSA
CRM-PB 10206

Data: 15/04/2020

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB



Buscar no site

A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPrensa

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200243922 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALISON CORREIA DO NASCIMENTO

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO ALISON CORREIA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 09545199490

Posição em 18-08-2020 15:25:39

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será lá. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/08/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Alison Correia do Nascimento

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
12/07/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/jLghVfrcGrIcLe00gzeeUQ=api_key=tjZcdeQg1ywxPaxWMvRdhLs3gB0gwKTE4Y8AviwlOsA=)
12/07/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/qHXlJedmKoy3u8qC2e=api_key=tjZcdeQg1ywxPaxWMvRdhLs3gB0gwKTE4Y8AviwlOsA=)

