



Número: **0803837-34.2020.8.15.0261**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Piancó**

Última distribuição : **29/10/2020**

Valor da causa: **R\$ 6.412,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE EDGLEY PEREIRA DE ARAUJO (AUTOR)		INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
36084 473	29/10/2020 15:27	<u>Petição Inicial</u>	Petição Inicial
36084 482	29/10/2020 15:27	<u>PETIÇÃO INICIAL</u>	Outros Documentos
36084 481	29/10/2020 15:27	<u>PROCURAÇÃO</u>	Procuração
36084 480	29/10/2020 15:27	<u>DOC. MÉDICA</u>	Documento de Identificação
36084 479	29/10/2020 15:27	<u>SAMU, BO E COMP. DE PAG. ADMINISTRATIVO.</u>	Outros Documentos
36084 476	29/10/2020 15:27	<u>DOC. PESSOAIS E COMP. DE RESIDÊNCIA</u>	Outros Documentos
38400 385	30/01/2021 12:40	<u>Decisão</u>	Decisão

Petição Inicial em anexo.





EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE PIANCÓ-PB.

JOSÉ EDGLAY PEREIRA DE ARAUJO, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do CPF de nº 066.764.264-12, residente e domiciliado na Rua Projetada, 09, Bairro: Centro na cidade de Olho D'água/PB por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no rodapé desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

COMPLEMENTO

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requista inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015**.

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 -B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande - PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





DOS FATOS E DOS DIREITOS

No dia **14/07/2020**, foi vítima de um acidente automobilístico quando conduzia uma carroça e foi surpreendido e atropelado por um veículo micro-ônibus, onde foi lançado ao solo sofrendo lesões graves, sendo, sendo socorrido e encaminhado para o Hospital Regional de Patos/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, o que ocasionou incapacidade permanente na parte autora, fatos estes, devidamente comprovados no teor do Boletim de Ocorrência da Polícia, Ficha de Internação e Cirurgia, todos em anexos.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como o como **AMPUTAÇÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA**, devido ao acidente, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudo médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 7.087,50 (SETE MIL E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supra mencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

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

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

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.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 -B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande - PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V.Exa., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 6.412,50 (SEIS MIL, QUATRO CENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;

04- seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

05- com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





06- seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08- **Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já encontra-se em anexo;**

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 6.412,50 (SEIS MIL, QUATRO CENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 20 de Outubro de 2020.

INACIO BRUNO SARMENTO
- Advogado - OAB/PB 21.472

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:_____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/____, por volta das _____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA (), de que forma?

_____.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):_____

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

_____.

Sem mais, em ____/____/_____.

(Assinatura – carimbo – CRM)

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Sr. Edgley Pereira Araujo, brasileiro (a),
solteiro, comentado portador da Cédula de Identidade nº:
 , inscrito no CPF nº: 066.17641-264112, residente e domiciliado
na Rua Rua Prudente - 09, Nº 90, Bairro, Centro,
na Cidade de Olho D'água PB, CEP
58360-000, FONE

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Dinamarca Alves Correia,**
1020, loja 02, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-
5048/98789-2274, Email: inaciobrunoadv@gmail.com

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos
do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta
Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou
reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo
reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação,
confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como
substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier,
praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato,
ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do
Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art.
5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos
Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária
advocatória remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%,
calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

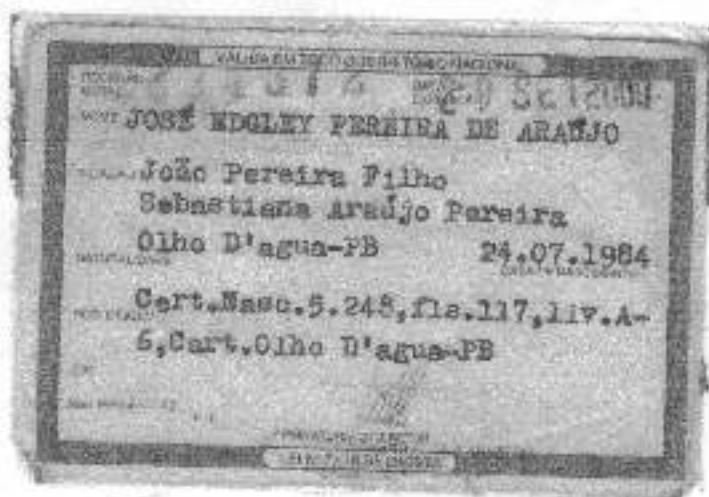
A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial
sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 17 de Setembro de 2020.

Sr. Edgley Pereira Araujo
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamarca Alves Correia, nº 1020, loja 02,
Dinamérica, Campina Grande - PB, CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048 / 98789-2274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com









FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: //



DATA 14.07.2002	OCORRÊNCIA Nº 169	PACIENTE / USUÁRIO José Edyldy Oliveira de Araújo	IDADE 35	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA BA 361	BARRIO		MÉDICO RESPONSÁVEL Dr. Edson	
APOIO NO LOCAL: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> RESGATE / BOMBEIROS <input type="checkbox"/> RESGATE PRF <input type="checkbox"/> CPTMAM <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> OUTRO:				
GTAL: <input type="checkbox"/> SOCORRIDA POR FÉREJAS <input type="checkbox"/> ATENDIDA ATENAMENTE <input type="checkbox"/> SOCORRIDA PELO BOMBEIRO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> OUTRO:				

<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/DETERRAPIENTO	<input type="checkbox"/> QUEDA _____ METROS
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> F.A.T. (P.A.F.)	
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	
<input type="checkbox"/> LESÕES TÉCNICAS	

<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTOS ANTERIORES
<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDÍACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATORIOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

RESPONSÁVEL:

FUNÇÃO:

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☒ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA SIMPLES
☐ OUTRO:

LOCAL:

RESPONSABLE

FUNÇÃO:

→ Para una persona embarazada, preferir expuesta a 10^4 u

VVAA: ☐ LIVRE ☐ OBSTRUIDA / RESPIRAÇÃO ☐ >30rpm ☐ <30rpm / PULSO RADIAL: ☐ Presente ☐ Ausente / PAS: ☐ >90mm Hg ☐ <90mm Hg

PA: 160 x 90 FC: FR: 4/3 TEMP.: °C GLUCENIA: mg/dl - E. Com: SpO2x102: 97 SpO2x102:

☐ Anisotetia ☐ Capacidade Adaptativa Interoceptiva Diminuída ☐ Comunicação verbal Prejudicada ☐ Confusão Aguda ☐ Desembaço Prejudicada ☐ Déficit Colérgico Diminuído ☐ Desembaço Intelectual das VMA ☐ Disfunção Auditiva ☐ Dor Aguda ☐ Hipertensão ☐ Hipotermia ☐ Integridade da Pele Prejudicada ☐ Integridade Tissue Prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância à Atividade ☐ Mucosa Oral Prejudicada ☐ Pálido Intelectivo Intelecto ☐ Perfusão Intelecto Central Intelecto ☐ Perfusão Tissue Cardíaca Intelecto ☐ Perfusão Tissue Gastrointestinal Intelecto ☐ Perfusão Tissue Renal Intelecto ☐ Tônusregulação Intelecto ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Mecânica Prejudicada ☐ Volume de Líquido Dado ☐ Volume base de Líquido ☐ Músculo ☐ Relações Unidire ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Interação Social Prejudicada ☐ Incontinência Intestinal ☐ Eliminação Urinária Prejudicada ☐ Controle

⇒ AVP, medienexpansiv, immobilisierend, zentrale Nervenfunktion

P.C. sexo m, 35 anos, vítima de acidente de trânsito, com:
lesão de fratura da espinha, com lesão no fêmur esquerdo
fratura exposta em MTE, realizado amputação, com febre
da hemorragia, A/P com 32500, diátese + AD IV
encaminhado para CHB.



MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)
 Grupo 01, Iodo 12 01, atadura, compressos
 cirúrgicos 02, sonda 30 ml 03, soro -
 grupo, alcool, algodão - x -

E.C.G.:

☐ NORMAL ☐ ALTERADO ☐ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO:

☐ AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ COMA ☐ CONVULSÃO ☐ OTORRAGIA ☐ RIGIDEZ ☐

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

☐ ABORTAMENTO ☐ HEMORRAGIA VAGINAL ☐ NORMAL SEMANAS ☐ TRABALHO DE PARTO

☐ OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS:

DIAGNÓSTICOS:

PROCEDIMENTOS:

☐ DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS ☐ INTUBAÇÃO NASO / OROTRAQUEAL ☐ CÂNULA OROFARINGEA ☐ CRICOTIREIDOSTOMIA
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU") ☐ RESPIRADOR ☐ INALAÇÃO DE OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA
☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBILAÇÃO / CARDIOVERSÃO ☐ CONTROLE DE HEMORRAGIA ☐ CURATIVO
☐ PUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☐ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☐ COLAR CERVICAL
☐ TALAS / TRAÇÃO ☐ OROTRAQUEAL ☐ OUTROS: _____

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA):

=> S-RO 500 + diclofenaco + AD EV - x -

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS)

ENCAMINHAMENTO:

☐ LIBERADO APÓS O ATENDIMENTO ☐ RECUSA O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO NO LOCAL ☐ ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO
☐ ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE:

☐ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVÇÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

RECUSA:

NOME: _____

R.G.: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:

MÉDICO: Dr. Telmo

CRM: _____

MAT: _____

ENFERMEIRO(A) Ana Flávia

COREN: 392-658

MAT: _____

AUX. TÉCNICO DE ENFERM: Jaelen

COREN: _____

MAT: _____

CONDUTOR: Antonino





PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 20033515B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o site: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em Imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br Em casos de avaliação de danos com **MÉDIA** ou **GRANDE MONTA**, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MCDEROS, matrícula 194660, Polícia Rodoviária Federal, em 29/10/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.300-3, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 6.591, de 8 de outubro de 2015 e da Portaria nº 4.000 IV de 27 de fevereiro de 2015. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <http://www.prf.gov.br/novobat/validar>. Informando o protocolo 20033515B01 e o número de controle 9540C04408CFFC655040964303F5.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 14/07/2020 Hora: 04:58 Município: OLHO D'ÁGUA/PB
BR: 361 KM: 61,0 Sentido: Decrescente
Policial responsável pelo atendimento: DANIEL MEDEIROS, 1969802

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Simples	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Ativa, Reta	Localidade urbanizada: Não
Acostamento: Sim	Canal Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Amanhecer

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 14/07/2020, por volta das 04h58, no km 61 da BR-361, em Olho D'água-PB, ocorreu um acidente, do tipo colisão traseira, com uma vítima com lesões graves. Os veículos envolvidos foram: o automóvel FIAT DUCATO ENGESIGMIC (V1); e o veículo de tração animal tipo Carroça (V2). Com base na análise dos vestígios identificados, constatou-se que V1 trafegava na faixa de trânsito do Placó-PB / Patos-PB, quando colidiu na traseira de V2, que estava parte no acostamento e parte sobre a pista de rolamento, tendo em vista que o acostamento da referida rodovia é de aproximadamente 1 metro, ou seja, menor que a largura da Carroça (conforme orientação de danos nos veículos). A colisão ocorreu na faixa de trânsito do sentido Patos-PB, conforme constatação de marca de sulcagem na via, de fragmentos desprendidos dos veículos e vestígios orgânicos. Com o impacto, V2 ficou destruído, seu ocupante arremessado, ocorrendo queda de ocupante de veículo, saída de leito carroçável, ficando o animal, que o tracionava, morto à margem da rodovia. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi DEFEITO NA VIA, pois o acostamento é estreito, não permitindo que V2 trafegasse completamente pelo acostamento. Observações: O local do acidente estava parcialmente preservado. O local apresentava sinalização horizontal de proibição de ultrapassagem no sentido Patos-PB. Velocidade regulamentar: 80 km/h. O condutor de V2 foi socorrido pelo SAMU. Em razão da gravidade dos



Documento analisado eletronicamente por DANIEL MEDEIROS, matrícula 1969802, Polícia Rodoviária Federal, em 20/07/2020, conforme formato oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Lei nº 9.290-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 8.539, de 6 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 61-OG, de 13 de novembro de 2016.
A autenticidade deste documento pode ser confirmada no site <http://www.prf.gov.br/tecnologia/autenticar>, informando o protocolo 20033515B01 e o número de controle 54C60D4D8CEFCAC6012B04303E5.

191





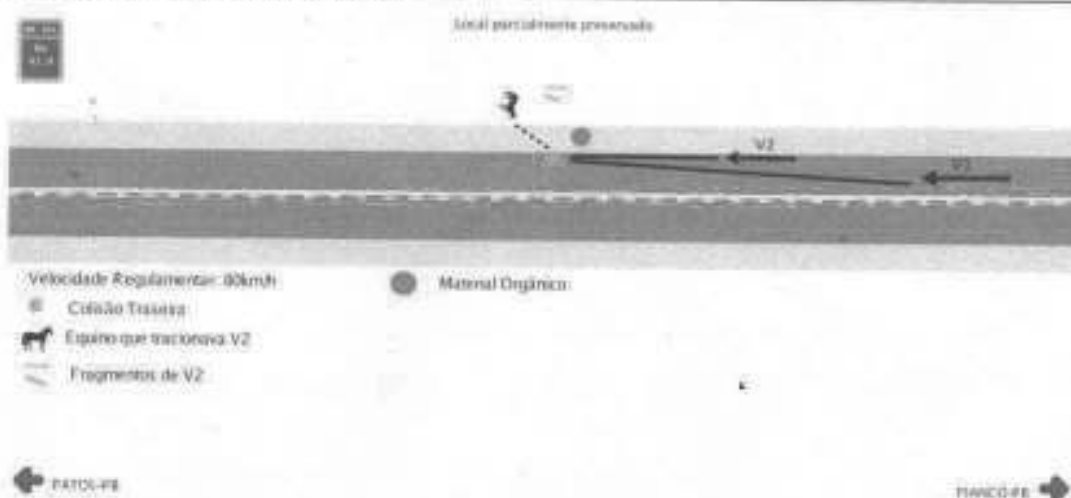
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

ferimentos, o condutor foi transportado do local para o Hospital de Emergência de Patos. O veículo V1 foi entregue no local para o próprio condutor envolvido. O veículo V2 ficou destruído, restando apenas destroços no local. O condutor de V1 realizou teste de etilômetro 1182, cujo resultado não acusou ingestão de álcool. Também preencheu Termo de Declaração do Envolvido. O condutor de V2 realizou teste de etilômetro 1183, cujo resultado não acusou ingestão de álcool. Foi utilizado o etilômetro número de série : 22000009.

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



AMARRAÇÃO - NÃO NECESSÁRIA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	V2; V1
2	Saída de leito carroçável	V2
3	Queda de ocupante de veículo	V2

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Desaparcagem (m)	Arrastamento (m)
1	V1			
1	V2			
2	V2			
3	V2			



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MEDEROS, matrícula 194980, Polícia Rodoviária Federal, em 20/10/2020, conforme modelo oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 6.426, de 6 de outubro de 2015 e no alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 15 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.trf.gov.br/procad/assinaturas>, informando o protocolo 20033515B01 e o número de controle 954DCD46BCEFCAC60428643438E8.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



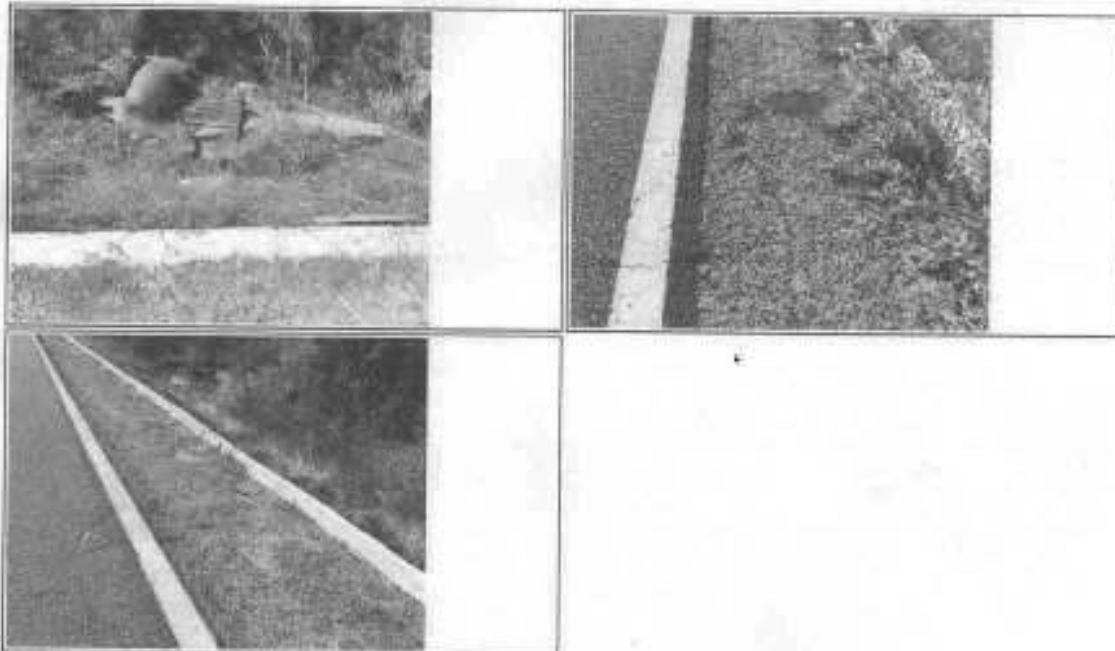
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comprometimento
---------------	-------------	-----------------

IMAGENS COMPLEMENTARES



V1 - VEÍCULO 1 - SEM 1º REGISTRO - MICROÔNIBUS

V1 - Informações

Placa: Marca/modelo: FIAT DUCATO ENGESIGMIC. Renavam:
Ano fabricação: 2020 Chassi: 3C6EFVEK3LE113570 Tipo de veículo: Microônibus
Espécie: Passageiro Categoria: Cor: Branca
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento.
Informações complementares: Veículo sem 1º emplacamento devido à pandemia, amparado pela Deliberação nº 185/2020 do CONTRAN.

V1 - Cronotacógrafo



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MEDEIROS, matrícula 144982, Polícia Rodoviária Federal, em 24/10/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Lei nº 2.207-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 6.526, de 6 de outubro de 2015 e no artigo 6º do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 61-OG, de 13 de novembro de 2019.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/verificador/assinaturas>, informando o protocolo 20033515B01 e o número de controle 564DCB44D8CEFCCE5D42844043655.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim

Presente: Sim

Equipamento atende à legislação: Sim

Diagrama foi recolhido: Sim

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Sim

V1 - IMAGENS COMPLEMENTARES



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MEDRICES, matrícula 144962, Polícia Rodoviária Federal, em 20/10/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Lei nº 20.034, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.535, de 8 de outubro de 2015 e no art. 1º do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 01-ICG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.ptf.gov.br/ptf/autenticar>, informando o protocolo 20033515B01 e o código de controle 654DCB4D8CEFC6565428543065.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / FIAT DUCATO ENGESIMIC

Placa:

Nº BOAT: 20033515B01

Nome do Agente: DANIEL MEDEIROS

Matrícula do Agente: 1969802

Data: 14/07/2020

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	N/A
1	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
2	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X		
3	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X		
4	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M	X		
5	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X		
6	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M	X		
7	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	X		
8	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G	X		
9	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X		
10	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X		
11	Avaria na estrutura das laterais ou do teto afetando o posto do condutor.	M	X		
12	Avaria na estrutura afetando a coluna "B" da carroçaria.	M	X		
13	Avaria na estrutura afetando qualquer ponto de fixação das poltronas/bancos.	M	X		
14	Avarias na estrutura das laterais ou do teto atingindo o compartimento interno dos passageiros podendo ultrapassar o plano que passa pela linha de referência do peitoril (parte inferior das janelas).	M	X		
15	Estrutura com deformação vertical, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroçaria com o chassi	M	X		
16	Estrutura com deformação lateral, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroçaria com o chassi	M	X		
17	Região da carroçaria e/ou do chassi termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M	X		
18	Região do chassi termicamente afetada com dimensão maior que a 2/3 do comprimento do chassi.	G	X		

Dano de Monto: Pequena



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MEDEIROS, matrícula 1969802, Polícia Rodoviária Federal, em 26/07/2020, conforme registro digital de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Lei nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2003, no art. 4º do Decreto nº 6.598, de 8 de outubro de 2010 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 81-DG, de 13 de novembro de 2010.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/infraestrutura/verificar>, informando o protocolo 20033515B01 e o número de controle 5540CD445BCEFCAC650425843038E.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MEDeiros, matricula 194483, Polícia Rodoviária Federal, em 20/10/2020, mediante assinatura digital do Signatário, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.305-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 4.633, de 4 de outubro de 2010 e na alínea b do inciso II do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2016.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <http://www.prf.gov.br/privacidade/autenticar>, informando o protocolo 20033515B01 e o número de controle 1845CDH4DCEFCAC59342601430E5.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

V1 - Proprietário

Nome: NUBIA INACIO DE QUEIROZ

CPF/CNPJ: 03.627.721/0001-14

Email:

Telefone: (83)3454-1056

Endereço: RUO OSÓRIO PINTO RAMALHO, 351, CENTRO, IBIARA-PB

V1C - CONDUTOR DE V1 - JOSE RODRIGUES DE MOURA

V1C - Informações

Nome: JOSE RODRIGUES DE MOURA

Data de Nascimento: 26/11/1963

CPF: 488.934.634-15

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Ileso

Morreu após remoção: Não

Usava cinto de segurança: Sim

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AD

Primeira habilitação: 16/08/1990

Nº Registro: 01270205050

UF: PB

Vencimento da habilitação: 27/04/2020

Motorista profissional: Não

Observações CNH: 99

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

Resultado obtido: 0,00 mg/l

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA JOSE QUINTINO DE MAGALHAES, SN, CASA, CENTRO, SANTANA DE MANGUEIRA-PB

Telefone: (83)98852-6940

Email:



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MEDEIROS, matricula 199802, Policial Rodoviário Federal, em 29/10/2020, conforme modelo oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-3, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º da Decreto Nº 6.459, de 6 de outubro de 2010 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2010.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <http://www.prf.gov.br/centraldeassinaturas>, informando o protocolo 20033515B01 e o número de controle 554D5D4458CEFC4C550428543438E3.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

V1P1 - PASSAGEIRO 1 DO V1 - MARIA ELIZETE GALDINO BARBOSA

V1P1 - Informações

Nome: MARIA ELIZETE GALDINO BARBOSA
CPF: 086.981.194-09
Estado físico: Ileso
Usava cinto de segurança: Sim

Data de Nascimento: 17/09/1989
Sexo: Feminino
Morreu após remoção: Não

V1P1 - Dados do Contato

Endereço: JOANA AMELIA, CENTRO, SANTANA DE MANGUEIRA-PB
Telefone: Email:

V1P2 - PASSAGEIRO 2 DO V1 - MACIELMA JERONIMO DE LIMA

V1P2 - Informações

Nome: MACIELMA JERONIMO DE LIMA
CPF: 110.464.074-06
Estado físico: Ileso
Usava cinto de segurança: Sim

Data de Nascimento: 22/11/1994
Sexo: Feminino
Morreu após remoção: Não

V1P2 - Dados do Contato

Endereço: PROJETADA, CENTRO, SANTANA DE MANGUEIRA-PB
Telefone: Email:

V1P3 - PASSAGEIRO 3 DO V1 - MARIA JOSE VICENTE DE LIMA

V1P3 - Informações

Nome: MARIA JOSE VICENTE DE LIMA
CPF: 036.569.114-36
Estado físico: Ileso
Usava cinto de segurança: Sim

Data de Nascimento: 12/10/1967
Sexo: Feminino
Morreu após remoção: Não

V1P3 - Dados do Contato

Endereço: MARINHO, CASA, ZONA RURAL, SANTANA DE MANGUEIRA-PB
Telefone: Email:

V2 - VEÍCULO 2 - NÃO SE APLICA - CARROÇA/CHARRETE

V2 - Informações



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MEDEROS, matricula 1999602, Polícia Rodoviária Federal, em 26/07/2020, conforme normas editadas de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 6.936, de 6 de outubro de 2015, no art. 1º do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/portal/autenticar>, inserindo o protocolo 20033515B01 e o número de controle 564D5D44D9EFC4C56542B53433C3.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515801

Placa: Marca/modelo: Renavam:
Ano fabricação: Chassi: Tipo de veículo: Carroça /Charrete
Espécie: Categoria: Cor:
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

V2 - IMAGENS COMPLEMENTARES



V2 - Imagens Obrigatórias



Documento assinado eletronicamente por DWIEL, MEDeiros, matrícula 176802, Polícia Rodoviária Federal, em 20/10/2020, conforme função oficial de Sisdia, com validade no 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2008 e na alteração do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <http://www.prf.gov.br/boletim/autenticar>, informando o protocolo 20033515801 e o número de controle 5540CD4B8CEFC6C58A2604143035.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

V2 - Proprietário

Nome:

CPF/CNPJ:

Email:

Telefone:

Endereço:

V2C - CONDUTOR DE V2 - JOSE EDGLEY PEREIRA DE ARAUJO

V2C - Informações

Nome: JOSE EDGLEY PEREIRA DE ARAUJO

Data de Nascimento: 24/07/1984

CPF: 066.764.264-12

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Morreu após remoção: Não

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria:

Primeira habilitação:

Nº Registro:

UF:

Vencimento da habilitação:

Motorista profissional: Não

Observações CNH:

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

Resultado obtido: 0,00 mg/l

V2C - Dados do Contato

Endereço: RUA CONJUNTO LUCIA BRAGA, 09, CENTRO, OLHO D'AGUA-PB

Telefone: (83)99644-6776

Email:

E1 - TESTEMUNHA - MARIA MONICA PEREIRA DA SILVA

E1 - Informações

Nome: MARIA MONICA PEREIRA DA SILVA

Data de Nascimento:

Envolvimento: Testemunha

CPF: 068.092.724-70

Sexo:

Estado físico:

Morreu após remoção: Não

Informações complementares: Apresentou-se à equipe PRF como esposa de JOSE EDGLEY PEREIRA DE ARAUJO, condutor de V2, desejando relatar sua versão, porém não presenciou o acidente.

E1 - Alterações da Capacidade Motora



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MOURÃO, inquirido (99882) Polícia Rodoviária Federal, em 20/10/2020, conforme registro oficial de Brasília, com fundamento no art. 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 9 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser confirmada no site <http://www.prf.gov.br/validar>, informando o protocolo 20033515B01 e o número de controle 5540CD4BACEFCAC559A350484965.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20033515B01

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

E1 - Dados do Contato

Endereço: CONJUNTO LÚCIA BRAGA, S/N, CONJUNTO SANTA LÚCIA, OLHO D'ÁGUA-PB

Telefone: (83)99644-6776

Email: manikpereirinha.234@gmail.com



Documento assinado eletronicamente por DANIEL MEDeiros, matrícula 114802, Policial Rodoviário Federal, em 29/10/2020, conforme modelo oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Resolução Nº 2.300-2, de 24 de agosto de 2005, no art. 6º da Portaria Nº 6.519, de 6 de outubro de 2015, e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 41-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser confirmada no site: <http://www.prf.gov.br/assinatura/validacao>, informando o protocolo 20033515B01 e o número do controle 014D1CD4404CEFC6C96D428843432C3.

191



SINISTRO 3200308223 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE EDGLEY PEREIRA DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO JOSE EDGLEY PEREIRA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 06676426412

Posição em 29-10-2020 15:12:13

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/10/2020	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50



CARTÃO DE RETORNO ORTOPEDIA

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

GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE

SUS

Paciente: Jose Edgley Pereira de Araujo

RESUMO DE ALTA

Data da alta:

Médico: Dr. João S.

HORA 07:21
JUNA LAUREANO

PRONTUÁRIO 54205
OPERADOR KGOMES

PACIENTE JOSE EDGLEY PEREIRA DE ARAUJO

IDADE 35a 11m

RESUMO CLÍNICO:

Paciente vítima acidente moto
Colisão moto - Camionete.

DIAGNÓSTICO:

Impunção fratura por estresse

CID-10:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Tratamento cirúrgico

EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

S/ Intercorrências

ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA:

→ Retorno 1 acompanhamento
Ambulatorial 15 dias de pós op
de seguimento.

CONDIÇÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA () Curado ☒ Melhorado () Inalterado () Óbito

DESTINO () Residência () Atendimento domiciliar

() Transferência para

PATOS/PB, 18 DE 07 DE 2020

HORA DA ALTA MÉDICA:

[Assinatura]



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) Jose' Edgley Anunzio
portador(a) da identidade
RG _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no
dia de hoje, às _____ h _____, portador(a) da patologia CID-10 Amputação pna, precisando
permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 180 dias, a partir
desta data.

Dr. Vitorino José de Souza
Médico Assistente em Medicina
CRM: 6277 - TEND 7548

Patos 18072020

[Assinatura]
Assinatura e carimbo oficial Hospitalar

AUTORIZAÇÃO

Eu _____ autorizo o(a) Sr(a)
_____ a registrar o diagnóstico codificado CID-10
ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª via - paciente 2ª via - atestado no prontuário de atendimento

Rua Heróico Nogueira, s/n - Belo Horizonte - 56704-000 Patos - PB - Fone 83-34232700





Poder Judiciário do Estado da Paraíba

2 Vara Mista da Comarca de Piancó

Processo: 0803837-34.2020.8.15.0261

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOSE EDGLEY PEREIRA DE ARAUJO

Advogado do(a) AUTOR: INACIO BRUNO SARMENTO - PB21472

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DECISÃO

Vistos.

DEFIRO a gratuidade da justiça à parte autora.

Diante da improvável autocomposição nesta fase preliminar, deixo de designar audiência de conciliação.

1) **CITE-SE** a parte ré para contestar no prazo legal, sob pena de revelia. Deverá com a contestação juntar os documentos que instruíram o procedimento administrativo, apresentar quesitos e recolher os honorários periciais.

2) Com a contestação, **INTIME-SE** a parte autora para impugnar a contestação no prazo de 15 dias úteis.



3) NOMEIO o médico perito Marcelo Nunes Alves de Sousa, CRM/PB n.7381, cadastrada no TJPB/Convênio, e **FIXO** honorários no valor de R\$250,00 (duzentos reais) a serem pagos pela parte ré (Convênio n.015/2014).

4) OFICIE-SE ao médico perito para realizar perícia, em conjunto com outros processos, na parte interditanda, devendo ser designada data com prazo mínimo de 30 (trinta) dias, diante da necessidade de intimação da parte a ser periciada e as providências de seu deslocamento (art. 156, §5º do CPC/2015). Conste o prazo de 15 (quinze) dias para encaminhar o relatório da perícia, a contar da sua realização. Anexem-se ao ofício os quesitos do Juízo e das partes.

Os quesitos do Juízo são os estabelecidos no Convênio.

5) Com a data da perícia, **INTIME-SE** pessoalmente a parte autora para realizá-la levando todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc.

6) Com a entrega do laudo, **INTIMEM-SE** as partes.

7) Por fim, **FAÇA-SE** conclusão para Sentença.

Piancó/PB, data da assinatura digital.

Vanessa Moura Pereira de Cavalcante

Juíza de Direito em Substituição

(assinado mediante certificado digital)

