



Número: **0802063-21.2018.8.15.0331**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Santa Rita**

Última distribuição : **12/06/2018**

Valor da causa: **R\$ 13365.0**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
AUTOR	CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES
RÉU	MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
14770710	12/06/2018 11:16	PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA	Procuração
14770717	12/06/2018 11:16	RG	Documento de Identificação
14770725	12/06/2018 11:16	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
14770735	12/06/2018 11:16	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
14770739	12/06/2018 11:16	DECLARAÇÃO CORPO DE BOMBEIROS	Documento de Comprovação
14770748	12/06/2018 11:16	LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA	Documento de Comprovação
14770760	12/06/2018 11:16	PRONTUÁRIO MÉDICO	Documento de Comprovação
14770773	12/06/2018 11:16	PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	Documento de Comprovação
17008852	08/10/2018 11:30	Despacho	Despacho
18703510	18/01/2019 09:49	Outros Documentos	Outros Documentos
18703534	18/01/2019 09:49	0802063-21.2018 Carta Citação Mapfre	Documento de Comprovação
18703538	18/01/2019 09:49	0802063-21.2018 Carta Citação Seguradora Líder	Documento de Comprovação

Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Celso Antonio da Silva Soares, brasileiro (a);
estado civil: Solteiro; profissão: Desempregado; portador (a) do RG
nº 4445-863, inscrito (a) no CPF sob o nº 714.187.984-60, residente e
domiciliado (a) à Rua Proj 09, Lot 1101 de Nogueira Jim Cidade Santa Rita, UF PB
Paraíba

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório profissional
estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba –
CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e
judiciais em que figura no pólo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA
CÍVEL DA COMARCA Santa Rita - PB.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula “AD JUDICIA”, a fim de, em juízo ou fora
dele, defender os direitos e interesses Do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos,
assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los ate
decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias,
empresas publicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar
compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará judicial enfim, praticar todos os
atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou
sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais
na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa-PB, 27, de Setembro de 2017.

CELso Antonio DA SILVA SOARES
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com

Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:
celso Antônio da Silva Soares, brasileiro (a); estado
civil: solteiro; profissão: desempregado; inscrito (a) no CPF
nº. 714.187.984-60, portador (a) da cédula de identidade nº 4.445.963,
residente e domiciliado (a) na Rua Prof. 09, lot 1401 de nequizes, s/nº, bairro
cidade de Santa Rita, UF PB.

Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua
inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na**
acepção jurídica do termo, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº
1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe
permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem**
prejuízo do sustento próprio ou da família.

João Pessoa - PB, 27 de Setembro de 2017.

CELso ANTONIO DA SILVA SOARES
DECLARANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-47

MATRÍCULA
71615164
REFERENCIA
JUL/2017

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS

ROSICLEIDE PEREIRA DA SILVA
RUA PROJ 09 LOT VIDAL DE NEGREIROS NUM. SN
CADEADO 58300-970
SANTA RITA

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
003.018.0100		0	1	0	0	0	80484220
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água		Situação Esgoto		
3022	22/02/2016	4	LIGADO		POTENCIAL		

ERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA
8	82	4	31	05/08/2017
LIST. DE CONS./ANOR. LEIT.				
QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS				
JAN/2017	8	0	PARAMETROS	EXIG. ANALIS. CONFORMES
FEV/2017	9	0	COR	20 115 115
MAR/2017	9	9	TURBIDEZ	79 115 115
ABR/2017	0	0	COL. TERMOT	0 0 0
MAI/2017	9	42	CLORO	79 115 115
JUN/2017	2	0	COL. TOTAIS	79 115 115
MEDIA(M)	7		DADOS REFERENTES A: MAI/2017	

DATA DA LEITURA: 07/07/2017 HORA DA LEITURA: 09:35:41
DESCRICAO CONSUMO VL AGUA VL ESGOTO TOTAL(R\$)
RESIDENCIAL CONSUMO ATE 10m 10 36,84 R\$36,84

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS. R\$3.41 PIS E COFINS. LEI 12.741/12.

VENCIMENTO: 19/07/2017
Total a Pagar: R\$36,84

v. 16.11 1.0

DE LEITURA: REALIZADA
TIPO DE TARIFA: NORMAL
POSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES)
EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DEBITO.
INFORMACOES GERAIS:
ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO
WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR



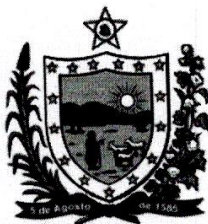
MATRÍCULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
71615164	JUL/2017	19/07/2017	R\$36,84

826100000002-7 36840010827-1 16151640720-2 17000000002-7



11/02/2017

SSP – SISTEMA DE PROCEDIMENTOS POLICIAIS DA POLÍCIA CIVIL



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral da Polícia Civil
7ª Delegacia Distrital de Cabedelo



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

N.º 63/2017

DADOS DO FATO

Data/hora de registro: 11/02/2017 12h17
Circunscrição: 7ª DELEGACIA DISTRITAL DE CABEDELLO
Escala Serviço: EXPEDIENTE
Tipificação Provisória: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO
Data/hora do fato: AVENIDA, RUA, PRAÇA, ETC.
Tipo do local: SANTA RITA-PB
Local do Fato:

VITIMA-COMUNICANTE(1)

Nome: ROSICLEIDE PEREIRA DA SILVA
Sexo: FEMININO
Nacionalidade: BRASILEIRO
Estado Civil: SOLTEIRA
Nome do pai: ANTONIO HENRIQUE DA SILVA
Nome da mãe: MARIA DE LOURDES PEREIRA
RG: 3040162 SSP-PB
Profissão: DOMÉSTICA
Endereço Residencial: RUA CÍCERO GADELHA, Nº 235, ALTO DA BOA VISTA, BAYEUX-PB
Telefone Residencial:
Endereço Comercial: ZONA URBANA
Telefone Comercial: 83-98668-3422
Celular:
Nascimento: 03/10/1980
Idade: 36 a 45
Naturalidade: SANTA RITA-PB
Cor/Raça: NÃO INFORMADA
CPF: 080.240.864-84

HISTÓRICO

ROSICLEIDE PEREIRA DA SILVA INFORMA QUE NO DIA 06/08/2016 QUANDO SEU FILHO, O MENOR CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES TRAFEGAVA COMO PASSAGEIRO EM UMA MOTOCICLETA HONDA POP 110 DE PLACA OXO-6213/PB PELA RUA OTÁVIO AMORIM, NO BAIRRO DE SANTA CRUZ, NAS PROXIMIDADES DA LINHA DO TREM NA CIDADE DE SANTA RITA-PB, FOI ATINGIDA POR UM VEÍCULO DE PLACA NÃO IDENTIFICADA QUE AVANÇOU O CRUZAMENTO E, EM DECORRÊNCIA DE TAL FATO, O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO, CAINDO AMBOS SOBRE O SOLO, SOFRENDO DIVERSAS LESÕES, TENDO SIDO SOCORRIDOS PELA AMBULÂNCIA DO CORPO DE BOMBEIROS ENCAMINHADOS AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA EM JOÃO PESSOA-PB, CONFORME LAUDO MÉDICO APRESENTADO.

Vítima/Comunicante: X Rosicleide Pereira da Silva

Elaborado por: ANTONIO CARLOS DOS SANTOS, Policial Civil.

Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação-Polícia Civil
Matrícula 156.268-1

Ligue 197 – Sua denúncia é importante!





VISTO EM: 03/10/16


Comandante do BAPH
Katty Sabrina do N. Silva

TEN. CEL. QOBM- 521.280-4

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES**

João Pessoa-PB, 29 de Setembro de 2016.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 359/2016

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 06/08/2016, conforme requerimento nº 362/16, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido(a) por volta das 08h23min o/a Sr.(a) **CELSO ANTÔNIO DA SILVA SOARES** Certidão de Nascimento Nº 60.948, vítima de acidente de trânsito (*colisão moto x carro*), ocorrido na Rua Otávio Amorim, Santa Cruz, Santa Rita/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-44, tendo como chefe o **SUBTENENTE BM Ronaldo da Silva Mendes**, Matrícula 517.384-1, constatou no local da ocorrência que a vítima encontrava-se consciente e orientada, apresentando edema e ferimento na região frontal, fratura no dedo mínimo esquerdo e ferimento entre os dedos do pé direito. A vítima era condutora da motocicleta e não usava capacete. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada para o Hospital de Emergências e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **Elizabete** Gurjão Leôncio Pinheiro- SD BM, Mat. 523.935-0, () auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo(a) chefe da 3ª Seção/BAPH.


Eliete Brito Freitas Santiago
Ten. QOBM
Mat. 523.685-1

Chefe da 3ª Seção



**GOVERNO
DA PARAIBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar.
Rua Doutor Orestes Lisboa, S/nº, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3218-7979 (FAX) - E-mail: craphbbs@bombeiros.pb.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	CELSON ANTONIO DA SILVA SOARES
DATA DE NASCIMENTO	06/08/99
NOME DA MÃE	ROSICLEIDE PEREIRA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	938.464
DATA DO ATENDIMENTO	06/08/16
HORA DO ATENDIMENTO	08:56
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE FALANGE DISTAL DO 5º QUIRODÁCTILO ESQUERDO
CID 10	S62.6

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, apresentando hematoma de face, com ferimento corto-contuso na região frontal, sinais de fratura com desvio em falange distal do 5º quirodáctilo esquerdo. Abdomen sem queixas. Glasgow 15.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

Ultrassonografia do abdômen total
RX de mão esquerda AP/Ob

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura e luxação na mão esquerda.

TRATAMENTO:

Realizado redução + imobilização da fratura do 5º dedo da mão esquerda.

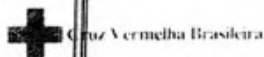
ALTA HOSPITALAR:	06/08/16
DATA DA EMISSÃO:	25/01/17

DR. JOSÉ ALMEIDA BRAGA
MÉDICO CUBAETRA
CRM: 2329

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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

RX + FAST



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

ACOLHIMENTO, sn - - CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 938464



Identificação do paciente

ID 1066932	Nome CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES	Sexo Masculino
Data de nascimento 06/08/1999	Idade 17 anos	Estado civil SOLTEIRO(A)
Mãe ROSICLEIDE PEREIRA DA SILVA	Pai CELSO DE OLIVEIRA SOARES	Religião
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Responsável (Parentesco) SOLANGE FERREIRA DE LIMA - ACOMPANHANTE	Prontuário
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986683422	DDD Fixo
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento	Fone Fixo
Local de procedência SANTA RITA	Nº Cns 206091046020007	UF PB
Email	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R

Endereço

CEP 58300630	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro ANDRÉ VIDAL DE NEGREIROS
Número SN	Complemento	Bairro VILA TIBIRI	

Admissão

Data e Hora 06/08/2016 08:56:57	Número da pulseira 1000005633684	Convênio SUS
Especialidade CLINICA GERAL	Clinica CLINICA TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou AMB SAMU		

Sinais Vitais

PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura
--------------------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						CID
Atendido por MARIELE JANAINA DA COSTA GAMA						Tempo 05min 27seg

Imprimir

02/09

06/08/2016 09:02

06/08/16 # NEURO #
(BH 10)

Paciente com,
ECG: 14/14-

cd Alta de

max.
© Ordenção

Dr. Leonardo Pélissari Neto
Neurocirurgião Endovascular
Neurocirurgião CRM-PB 7030



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

Primeiro Atendimento Médico



1000000033604 BE.: 938464

CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES

DT. NASC.: 06/08/1999

RAE: ROSICLEIDE PEREIRA DA SILVA

END.: ANDRÉ VIDAL DE NEGREIROS

N. SN - VILA TIBIRI

SANTA RITA

B. FONE: ()

CELULAR: (03) 986603422

IDADE: 17

DT. ENTRADA: 06/08/2016 08:56:57

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Acidente de trânsito com
colisão frontal com uma
carro, sendo o paciente
do tipo de acidente

EXAME PRIMÁRIO

VIAS () Pérvias () Obstruídas

AÉREAS

CERVICAL IMOBILIZADA: () Sim () Não

VENTILAÇÃO:

TRAQUÉIA NA LINHA MEDIANA () Sim () Não

RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA () Sem dificuldade

() Com dificuldade

() VENTILAÇÃO MECÂNICA

() APNÉIA

AUSCULTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD: () Presente e normal
() Rude
() Diminuído
() Ausente

HTE: () Presente e normal
() Rude
() Diminuído
() Ausente

2 - RUIDOS

() Sim

() Não

HTD: Roncos
Sibilos
Estertores

HTE: Roncos
Sibilos
Estertores

FR: _____ imp SaO₂ _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE:

() Normal () Pálida () Cianótica

() Pletórica () Ictérica

TEMPERATURA DA PELE

() Normal () Quente () Fria

PULSO

() Normal () Aumentado

() Fino () Ausente

AUSCULTA CARDÍACA

RÍTIMO

() Regular () Irregular () Ausente

BULHAS

() Normatonéticas () Hipofonéticas

() Hipofonéticas () Ausente

SOPRO

() Presente () Ausente

BE OU B4

() Sim () Não

FC: _____ bpm PA: _____ X _____ mmHg T: _____ °C

ECG: _____

ABDOMEN: _____

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: () Foto-reagente

() Paralisadas

() Isocóricas

() Anisocóricas

(diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
À solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao contínuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:					

F(NG).CC.001-1

EXAME SECUNDÁRIO

ALERGIA: () Não () Sim: _____
 MEDICAMENTOS: () Não () Sim: _____
 IMUNIZAÇÃO () Não () Sim: _____
 PATOLOGIA () Não () Sim: _____
 ALIMENTOS INGERIDOS: () Não () Sim: _____

LOCAL DA LESÃO

Identifique o local com o número correspondente ao lado →



- | | |
|------------------------|---------------------------------|
| 1 Abrasão | 19 Fratura Óssea Fechada |
| 2 Amputação | 20 Fratura Óssea Aberta |
| 3 Avulsão | 21 Hematoma |
| 4 Contusão | 22 Ingurgitamento Nervoso |
| 5 Crepitação | 23 Laceração |
| 6 Dor | 24 Lesão Tendínea |
| 7 Edema | 25 Luxação |
| 8 Empalamento | 26 Mordedura |
| 9 Efisema subcutâneo | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento | 28 Objeto Encravado |
| 11 Equimose | 29 Otorragia |
| 12 F. Arma Branca | 30 Paralisia |
| 13 F. Arma de Fogo | 31 Paresia |
| 14 F. Contuso | 32 Parestesia |
| 15 F. Cortante | 33 Queimadura |
| 16 F. Corto-Contuso | 34 Rinorragia |
| 17 F. Perfuro-Contuso | 35 Sinais de Isquemia |
| 18 F. Perfuro-Cortante | 36 |

OBS: _____

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada (regra da palma%) _____ % Graus de queimadura: () 1º grau () 2º grau () 3º grau

EXAMES SOLICITADOS

☒ Radiografias () Lavado peritonal
☒ Ultrassonografia (FAST) () Gasometria arterial
☐ Tomografia computadorizada () Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

	CONDUTAS E PROCEDIMENTOS	CODIGO	ASSINATURA E CARIMBO
1			
2			
3	Realizada sutura em Halux direito		
4	Solicitado Rx de mão Esq AP e oblíquo.		
5			
6			
7			
8			
9			
10			

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da NEVINO ORTOPEDIA às _____ do dia ____/____/____
 Solicito parecer da _____ às _____ do dia ____/____/____

DESTINO DO PACIENTE

DATA 06/08/16
 DA 18:50
 SAÍDA 18:50
 HORAS: 18:50

() Centro cirúrgico
 () Transferência (unidade de saúde)
 () Internado (setor)
 () Alta hospitalar
 () Óbito

() Decisão médica
 () A pedido
 () A reavalia
 () Família
 () IML
 () Desistência
 () SVO

ASSINATURA/CARIMBO

Br. Roberto Wery Dantas
 CRM - 1966
 Cirurgião Geral

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

F(16).CC.001-1



EVOLUÇÃO DO PACIENTE

BE/PRONTUÁRIO

1000005633684
CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES
DT. NASC.: 06/08/1998
MAE: ROSICLEIDE PEREIRA DA SILVA
END.: ANORE VIDAL DE NEGREIROS
N. SN - VILA TIBIRI
SANTA RITA
FONE: ()
CELULAR: (03) 986603422
IDADE: 17
DT. ENTRADA: 06/08/2016 08:58:57

Nome do paciente

Celso Antônio da Silva

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
06/08/16		# <u>Ortopedia</u>
		Paciente vítima de acidente de moto. Refere dor em mão (E).
		Exame: LOTE, exposto.
		Apresenta ferimento corto-contuso em região frontal.
		Apresenta ulteriores em joelho (B).
		Mão (E): Apresenta ulteriores em mão e deformidade em 5º dedo.
		MMII sem queixas e sem alterações, dor ferimento em pé (B).
		Radiografia: Presença de fratura com desvio em falange distal do 5º dedo da mão (B).
		Conduta: Realizar (4) imobilização da fratura do 5º dedo.
		Ata da Ortopedia Vessyka Emilia F. Kuc sob supervisão de Dr. Breno Médica CRM 10045/P

F(NG).ENF.018-



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
CENTRO DE IMAGEM

PACIENTE: CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES
BE: 938464 **DATA: 6/8/2016 09:23:58**

ULTRASONOGRAFIA DO ABDOMEN TOTAL - FAST

Ausência de liquido livre na cavidade peritoneal.


Dr. Ricardo Cavalcanti
Radiologista CRM 3505



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
CENTRO DE IMAGEM

NOME: CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES
BE: 938464
DATA: 23/8/2016 10:45
DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME: 06/08/2016.

RX. MÃO ESQUERDA AP E OB
FRATURA E LUXAÇÃO NA MÃO ESQUERDA.

Exame(s) realizado(s) com limitações técnicas por ter sido feito em caráter de urgência/emergência.
Obs.: Sugerimos correlação clínica e laboratorial.

2

DR. CAIO MARIO MEDEIROS
RADIOLOGISTA CRM 3645

Rio de Janeiro, 30 de Dezembro de 2017

Carta nº: 12176530

A/C: CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES

Nº Sinistro: 3170539892
Vitima: CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES
Data do Acidente: 06/08/2016
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES

Valor: R\$ 135,00

Banco: 104

Agência: 000001914

Conta: 00000132479-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	135,00

Dano Pessoal: Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros
dedos da mão 10%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 10%) 1,00%

Valor a indenizar: 1,00% x 13.500,00 =	R\$	135,00
--	-----	--------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0802063-21.2018.8.15.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

Nos termos do art. 238¹, CPC, **CITE-SE** a parte promovida, com a contrafé e cópia deste despacho, para no prazo de 15 dias, com o processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, caso positivo, **REMETA-SE** ao CEJUSC para as providências devidas.

Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III² c/c 231, I³, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

Ademais, ocorrendo a hipótese de desinteresse em audiência de conciliação prévia em que a parte promovida opta pela apresentação da peça defensiva, conforme supra, nos termos do art. 465, caput⁴, CPC/2015 e em face do CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO 015/2014 ENTRE O PODER JUDICIÁRIO ESTADUAL E A PESSOA JURÍDICA REPRESENTANTE DO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS em razão de demandas dessa natureza, de antemão, **NOMEIO**a(o) Dr(a). ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA, domiciliada à RUA SEBASTIÃO DE AZEVEDO BASTOS, 496, MANAÍRA - João Pessoa/PB, CEP 58038-491, E-mail: dr.rosanaduarte@ig.com.br, como perito(a) do Juízo, devendo cumprir o encargo obedecendo as advertências do art. 466, caput⁵, CPC/2015, observando as determinações dos §§⁶1º e 2º, do mesmo dispositivo normativo, ficando intimada a parte promovida para, querendo, no mesmo ato, apresentar manifestação consoante art. 465⁷, §1º, I a III, CPC/2015, bem como recolher o valor dos honorários periciais, os quais arbitro em **R\$ 200,00 (duzentos reais)** e, ato contínuo, nesta mesma hipótese, INTIME-SE a parte promovente para, querendo, apresentar manifestação quanto aos mesmos termos, no mesmo prazo.

Escoado o prazo e recolhido o valor dos honorários periciais, **INTIME-SE PESSOALMENTE** a perita nomeada para dizer se aceita o encargo e, aceitando, designar o ato com prazo mínimo de 15 (quinze) dias, não excedente a 30 (trinta) dias, devendo entregar o laudo pericial no prazo de 05 (cinco) dias, após o exame.

Aceito o encargo e designado o dia, nos termos do art. 474⁸, CPC/2015, **INTIME-SE** as partes para realização do ato no dia, hora e local designados.

Ato contínuo, juntado o laudo nos autos, **INTIME-SE** as partes para, querendo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, conforme art. 477, §1º⁹, CPC/2015, apresentar manifestações, informando sobre a possibilidade de transação em comum acordo e/ou indicar outras provas, sob pena de julgamento antecipado do feito, nos termos do art. 355, I¹⁰, CPC/2015.

Escoado o prazo à cima e não havendo impugnações, **EXPEÇA-SE ALVARÁ** à perita nomeada e **INTIME-SE** pessoalmente para levantamento, entregando-o(a) mediante recibo nos autos, bem como, **QUANTO AO FLUXO DO PROCEDIMENTO**, não havendo requerimento de audiência de conciliação ou de produção de outras provas, **CERTIFIQUE-SE** o decurso e faça-se **CONCLUSOS** para julgamento.

SANTA RITA, 4 de outubro de 2018

06819405499

Juiz(a) de Direito

¹(CPC/2015) Art. 238. Citação é o ato pelo qual são convocados o réu, o executado ou o interessado para integrar a relação processual.

²(CPC/2015) Art. 335. O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data: (...) III - prevista no art. 231, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos.

³(CPC/2015) Art. 231. Salvo disposição em sentido diverso, considera-se dia do começo do prazo: I - a data de juntada aos autos do aviso de recebimento, quando a citação ou a intimação for pelo correio;

⁴(CPC/2015) Art. 465. O juiz nomeará perito especializado no objeto da perícia e fixará de imediato o prazo para a entrega do laudo.

⁵(CPC/2015) Art. 466. O perito cumprirá escrupulosamente o encargo que lhe foi cometido, independentemente de termo de compromisso.

⁶(CPC/2015) Art. 466. § 1º Os assistentes técnicos são de confiança da parte e não estão sujeitos a impedimento ou suspeição. § 2º O perito deve assegurar aos assistentes das partes o acesso e o acompanhamento das diligências e dos exames que realizar, com prévia comunicação, comprovada nos autos, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

⁷(CPC/2015) Art. 465, §1º. I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

⁸(CPC/2015) Art. 474. As partes terão ciência da data e do local designados pelo juiz ou indicados pelo perito para ter início a produção da prova.

9(CPC/2015) Art. 477. § 1º As partes serão intimadas para, querendo, manifestar-se sobre o laudo do perito do juízo no prazo comum de 15 (quinze) dias, podendo o assistente técnico de cada uma das partes, em igual prazo, apresentar seu respectivo parecer.

10(CPC/2015) Art. 355. O juiz julgará antecipadamente o pedido, proferindo sentença com resolução de mérito, quando: I - não houver necessidade de produção de outras provas;

CERTIDÃO JUNTADA

Certifico e dou fé que, nesta data encaminhei as Cartas de Citação expedidas nos autos através da Secretaria do Fórum da Comarca, para serem remetidas ao destinatário pelos correios, conforme comprovantes em anexo.

Santa Rita, 18/01/2019

Fernanda Huebra de Souza Leite

Téc. Judiciária



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Mista de Santa Rita

PROCESSO Nº 0802063-21.2018.8.15.0331

PROCEDIMENTO COMUM (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A E SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO:**

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, N. 723 - BAIRRO DOS ESTADOS, JOÃO PESSOA / PB - CEP: 58030-000

, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do artigo 222 e seguintes, do CPC. A contestação deverá ser elaborada e instruída nos moldes do art. 285 do CPC, bem como, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III/2 c/c 231, I3, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Segue abaixo *LINK* da petição inicial e despacho.

SANTA RITA-PB, 7 de janeiro de 2019.


FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE
Técnico Judiciário

18/01/2019
Fidelis/BRP

07/01/2019 18.



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Mista de Santa Rita

PROCESSO Nº 0802063-21.2018.8.15.0331

PROCEDIMENTO COMUM (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: CELSO ANTONIO DA SILVA SOARES
RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, SEGURADORA LIDER DOS
CONSORCIOS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO:**

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Endereço: R SENADOR DANTAS, N. 74 - 5º ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO / RJ - CEP: 20031-205

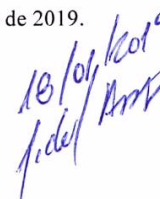
, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de **15** (quinze) dias, nos termos do artigo 222 e seguintes, do CPC. A contestação deverá ser elaborada e instruída nos moldes do art. 285 do CPC, bem como, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III2 c/c 231, I3, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Segue abaixo **LINK** da petição inicial e despacho.

SANTA RITA-PB, 7 de janeiro de 2019.


FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE



07/01/2019 18:0