



Número: **0802129-36.2017.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **20/07/2017**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	FLAVIANA DA SILVA CÂMARA
AUTOR	ELIANE PEREIRA MARTINS
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8816898	20/07/2017 21:19	<a href="#">DOC DE ELIANE 1</a>	Documento de Comprovação
8817055	20/07/2017 21:19	<a href="#">DOC DE ELIANE</a>	Documento de Comprovação
8817058	20/07/2017 21:19	<a href="#">ELIANE 1</a>	Documento de Comprovação
8817060	20/07/2017 21:19	<a href="#">ELIANE</a>	Documento de Comprovação
18739793	21/01/2019 18:58	<a href="#">Despacho</a>	Despacho



**POLICIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**COMANDO DO POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA**  
**BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO - BPTRAN**  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**



03

**DADOS DO ACIDENTE**

Nº BAT <b>0125 - 2016</b>		Responsável pelo Levantamento do Acidente: <b>Marcelo Teixeira de Andrade</b>			Posto/Graduação: <b>1º SGT/PM</b>	
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: <b>Acesso Oeste</b>			Hora <b>10:28</b>	Bairro <b>Ilha do Bispo</b>	Município: <b>João Pessoa</b>	UF <b>PB</b>
Data/Ocorrência <b>04/03/2016</b>	Dia da Semana <b>Sexta-Feira</b>	C/S Vitima (QT) <b>Com</b>	Natureza do Acidente <b>Choque</b>	Tipo de pavimento <b>Asfalto</b>	Condições/Via <b>Seca</b>	Tempo <b>Bom</b>
Envolvidos no acidente (Quantidade) <b>01 veículo</b>			Controle do tráfego no local <b>Via de Sentido Duplo</b>			

**CONDUTOR 01**

Nome <b>Janilson dos Santos Trajano</b>		Sexo <b>Masculino</b>	Nascimento <b>10/12/1983</b>	RG <b>2910990</b>		
Endereço <b>Rua Mangueiros, 37, Imaculada, Bayeux PB – Tel.(083)98799-7690</b>						
1ª Habilitação <b>02/09/2011</b>	Categoria <b>AB</b>	Registro CNH N.º <b>05293224132</b>	U.F. <b>PB</b>	Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto
Exame de Embriaguez Alcoólica			Comportamento do Condutor <b>Socorrido ao Hospital</b>			

**VEÍCULO 01**

Marca <b>VW / Polo</b>	Espécie <b>Automóvel</b>	Placa <b>MYP-6970</b>	Categoria <b>Particular</b>	Município <b>João Pessoa</b>	U.F. <b>PB</b>
Nome do Proprietário <b>José Gomesindo C. D. Assunção</b>					
Seguradora <b>DPVAT</b>	Bilhete N.º <b>011753966269</b>	Renavan N.º <b>0074819286-7</b>	Data da Emissão <b>27/10/2014</b>		
Defeitos <b>Nada constatado</b>					

**VERSÃO DO CONDUTOR 01**

O Condutor entregou declaração no dia 27/04/2016 onde informou que: Vinha do Hospital Arlinda Marques no sentido Via Oeste / Bayeux e foi surpreendido por um veículo S10 branco de placa não identificada, em alta velocidade, querendo fazer uma ultrapassagem, trancando o V1 na pista, nesse momento para não acontecer o choque puxou para a direita para o acostamento, perdendo o controle do veículo e atingindo uma árvore.

BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
 Cópia de Conformidade com o Original  
 EM: 01/02/2017  
 ADRIANA R. S. de Aquino  
 Mat. 526.321-2



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DO POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO - BPTRAN



CROQUI DO BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0125/ 2016

AMARRAÇÕES

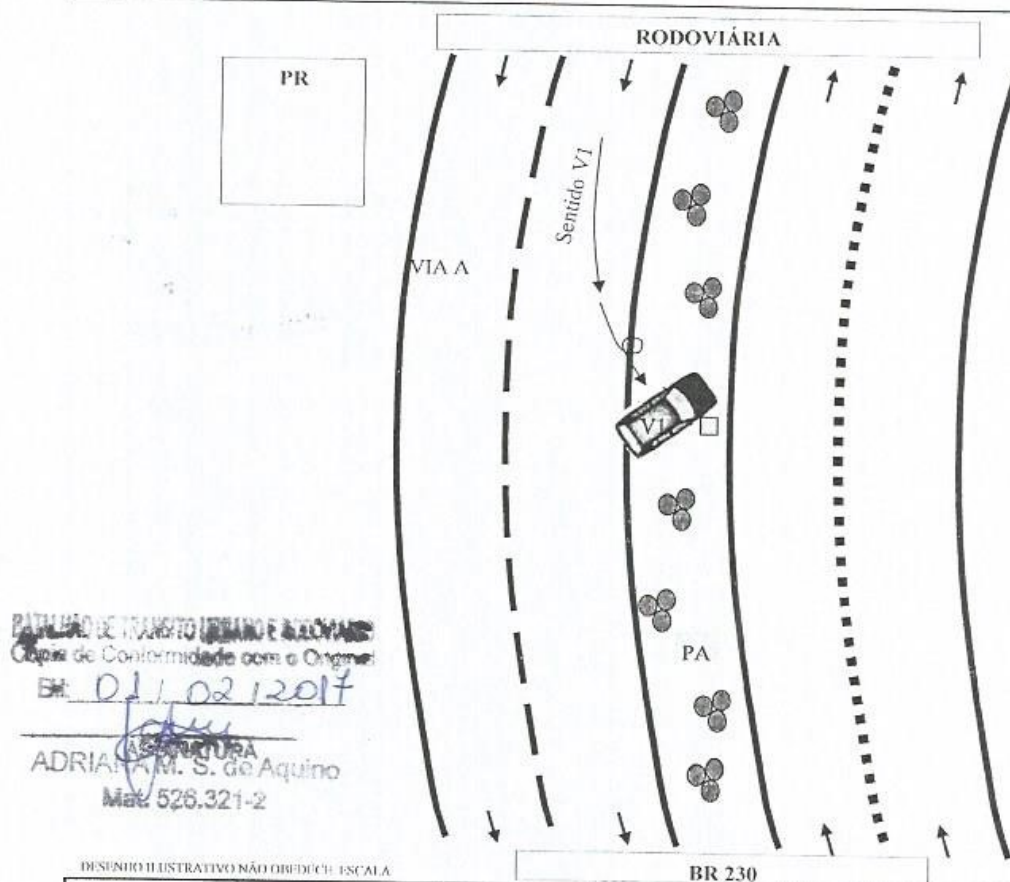
VIA "A" - Acesso Oeste 08,00 metros

PR (Ponto de Referência) Subestação da Energisa

PA (Ponto de Amarração) Poste da Energisa

V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro Direito 07.90 e Traseiro Direito 06.25 metros para (PA)

V2 (Veículo 02)



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com o Original

EM 01/02/2017

ADRIANA M. S. de Aquino  
Mat. 526.321-2

AVARIAS



V1

Marcelo Teixeira de Andrade 1ºSgt PM  
Responsável pelo Levantamento



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
SETOR DE BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que ao rever o Boletim de Acidente de Trânsito de Nº 0125/2016, ocorrido no Acesso Oeste, no dia 04/03/2016, na Ilha do Bispo, João Pessoa/PB, ficou constatado a não inclusão dos dados da Vítima 03. Sendo assim, faz-se necessário acrescentar ao BOAT 0125-2016, como vítima 03, a Sra. Eliane Ferreira Martins, RG:3170567, CPF:063.388.964-44, passageira do V1, socorrida ao Hospital de Trauma.

BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com o Original  
Em: 01/02/2017  
ADRIANA LOPES DA SILVA Aquino  
Mat. 526.321-2

João Pessoa-PB, 30 de Janeiro de 2017.

Marcelo Teixeira de Andrade - Sgt PM  
Responsável pelo Levantamento

Endereço: Rua Profº Sizenando Costa snº - Roger  
João Pessoa - PB, Cep.: 58.020.590  
Telefone: (83) 3218-5837 – cprm.bptran.cmt@gmail.com



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Eliane Pereira Martins

nacionalidade brasileira, RG 3710567, CPF nº

063.388.964-44, residente e domiciliado na Rua R. Plácido de Oliveira Lima, n.º 994, Imaculada Baya  
fone: 98666-3691/98769-705

**OUTORGADO:** FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, advogada inscrita na OAB/PB 14.540, residente e domiciliada nesta Capital, com endereço profissional localizado à Rua João Machado, nº 399, Sala 4, Centro, João Pessoa, Estado da Paraíba.

**PODERES** : a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a clausula "*ad judicia*", para propor e/ou nos atos extra judiciais nos termos do artigo 38 do Código de Processo Civil Brasileiro, podendo, ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromissos, inclusive de inventariante e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito publico, seus órgãos, Ministérios, Secretarias, Autarquias, Empresas Publicas, Fundações e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, Sociedade de Economia mista, conjunta ou separadamente, e substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ainda pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante/ contratante a pagar a Outorgada os honorários advocatícios pelos serviços prestados, na razão de 30%(trinta por cento), incidente sobre toda vantagem bruta auferida pelo contratante/Outorgante independente de haver honorários de sucumbência, ficando desde logo o M.M. Juízo desde logo autorizado a expedir alvará em separado referente aos honorários contratuais nos termos deste instrumento.

João Pessoa, 30 de 12 de 2016.

X Eliane Pereira Martins

## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Elizane Pereira Martins, nacionalidade brasileira, Estado Civil solteira, profissão revisora de contas, portadora do RG nº 3710567, CPF nº 063.388.964-44, residente e domiciliada na R. Plácido de Oliveira, Estado da Paraíba, declara através desta e para fazer prova junto ao Poder Judiciário Federal ou Estadual do Estado da Paraíba, e tendo como norte o At.5º, inc LXXIV da Constituição Federal e o parágrafo único do art.2º da lei 1.060, que é pobre na forma da lei, não podendo arcar com as custas, encargos e demais emolumentos processuais caso venham a ser arbitrados sem sacrifício ou prejuízo de sua família tudo em conformidade com o já citado artigo.

Declara ainda, ser conhecedora da responsabilidade caso este instrumento não reporte com a verdade.

João Pessoa, 30 de 12 de 2016

X Elizane Pereira Martins



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	ELIANE PEREIRA MARTINS
DATA DE NASCIMENTO	01/12/85
NOME DA MÃE	LUZIA PEREIRA MARTINS

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	904.263
PRONTUÁRIO N.º	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
DATA DO ATENDIMENTO	04/03/16
HORA DO ATENDIMENTO	10:35
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE AUTOMÓVEL
DIAGNÓSTICO (S)	LESÕES SUPERFICIAIS MÚLTIPLAS
CID 10	V 20 + T 00.8

### AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE ACOLISÃO VEÍCULO X OBJETO, REGISTADO PELO SAMU, QUEIXANDO-SE DE DOR EM TERÇO INFERIOR DE PERNA ESQUERDA + FCC EM BORDA DE LÍNGUA, A ESQUERDA. GLASGOW 15.


### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DE PERNA ESQUERDA

### TRATAMENTO

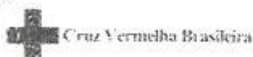
PACIENTE AVALIADO POR COT., SEM ALTERAÇÕES ÓSSEAS VISÍVEIS + MEDICAÇÃO + AVALIAÇÃO BMF + ORIENTAÇÕES.

ALTA HOSPITALAR:	04/03/2016 ÀS 15:20
DATA DA EMISSÃO:	28/10/2016

  
Drª. Joacila Braga Brandão  
CRM: 1741/PB

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





*Buica*  
*ATA*  
*Gerat*

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 904263



Identificação do paciente			
ID 1009470	Nome ELIANE PEREIRA MARTINS		Sexo Feminino
Data de nascimento 01/12/1985	Idade 30 anos 3 meses 3 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião EVANGELICA
Mãe LUZIA PEREIRA MARTINS	Pai NAO DECLARADO		
Escolaridade MEDIO INCOMPLETO	Responsável (Parentesco) A MESMA - O MESMO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988218774	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3170567	Nº Cns 898052373877106	
Local de procedência BR 230	Tipo BAIRRO		UF PB
Email	Naturalidade ALIANÇA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58309530	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro PLACIDO DE OLIVEIRA LIMA
Número 994	Complemento	Bairro IMACULADA	
Admissão			
Data e Hora Prevista 04/03/2016 10:35:31	Número da pulseira 1000004742523	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIAO GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco	Origem do paciente RODOVIA		
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE AUTOMOVEI	Detalhe do acidente VEICULO X OBJETO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []		ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			
Atendido por ANA RENNATA DE MEDEIROS NOBREGA			Tempo 02min 53seg

Imprimir

09.06

Pág. 1

04/03/2016 10:35





## Primeiro Atendimento Médico



1000004742523 BE: 904253  
ELIANE PEREIRA MARTINS  
DT. NASC: 01/12/1985  
MAE: LUIZA PEREIRA MARTINS

END.: PL. UCIDIO DE OLIVEIRA LIMA  
N. 994 - IMACULADA  
BATEUX  
FONE: ( )  
CELULAR: (03) 988218774  
IDADE: 38  
DT. ENTRADA:

### PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

#### DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Paciente vítima de acidente de carro, estava no banco traseiro e com cinto de segurança.  
Não TCE  
Apresenta quadro de dor em perna esquerda (região mais interna)  
Sem outros traumas

#### EXAME PRIMÁRIO

VIAS ☒ Patentes ( ) Obstruídas  
AÉREAS ☒ Presentes ( ) Ausentes  
CERVICAL IMOBILIZADA: ( ) Sim ☒ Não  
VENTILAÇÃO:  
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☒ Sim ( ) Não  
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☒ Sem dificuldade ( ) Com dificuldade  
( ) VENTILAÇÃO MECÂNICA  
( ) APNÉIA  
AUSCUTA PULMONAR:  
1 - MURMÚRIO VESICULAR  
HTD ☒ Presente e normal  
( ) Rude  
( ) Diminuído  
( ) Ausente  
HTE ☒ Presente e normal  
( ) Rude  
( ) Diminuído  
( ) Ausente  
2 - RUÍDOS  
( ) Sim  
( ) Não  
HTD ☒ Roncos  
Sibilos  
Estertores  
HTE ☒ Roncos  
Sibilos  
Estertores  
FR: \_\_\_\_\_ imp SaO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ %

#### CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☒ Normal ( ) Pálida ( ) Cianótica  
( ) Pleórica ( ) Ictérica  
TEMPERATURA DA PELE ☒ Normal ( ) Quente ( ) Fria  
PULSO ☒ Normal ( ) Aumentado  
( ) Fino ( ) Ausente  
AUSCUTA CARDÍACA  
RÍTIMO ☒ Regular ( ) Irregular ( ) Ausente  
BULHAS ☒ Normotônicas ( ) Hipotônicas  
( ) Hipotônicas ( ) Ausente  
SOPRO ☒ Presente ( ) Ausente  
BE OU B4 ☒ Sim ☒ Não

FC: bpm PA: mmHg T: \_\_\_\_\_  
ECG: *sem alteração*

ABDOMEN: *Plano, dolorido sem sinais de peritonite, sem ruídos*

#### DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☒ Fotorreagentes ( ) Paralisadas ☒ Isocóricas ( ) Anisocóricas (diferença = \_\_\_\_\_ mm)

#### Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR	MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)	MELHOR RESPOSTA MOTORA
Espontânea	4	Obedece aos comandos
À solicitação verbal	3	Localiza a dor
Ao contínuo estímulo	2	Retira o Membro
Nenhuma	1	Flexão anormal (decorticação)
		Extensão Anormal (decerebração)
		Nenhuma
TOTAL: 15		

F(NG).CC.001-1

### EVOLUÇÃO DO PACI



1000004742523 BE : 904263  
ELIANE PEREIRA MARTINS  
DT. NASC. : 01/12/1985  
MAE : LUIZA PEREIRA MARTINS

END. PL UCIDO DE OLIVEIRA LIMA  
N. 594 - IMACULADA  
BAYEUX  
FONE: ( )  
CELULAR: (83) 988218774  
IDADE: 38  
DT. ENTRADA:

BE/PRONT

Nome do paciente

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
04.03.16	1520	<p>Paciente viril de colisão de carro com árvore. Nega desmaio, vômito náuseas, epistaxe, alergia medicamentosa. No momento em BSG. Ao exame clínico apresenta ferimento axial em região borbolinguar. No. presentes oculomotores e mandíbulas preservadas. Odont. estável. Ausência supratentorial de fraturas de face.</p> <p>CD: I. Avaliação da "BNF"</p> <p>II. Orientações.</p> <p>III. Alta da "BNF"</p>
		<p>Dr. Evaldo Honfi Jr.          Cir. Buco-Maxilo-Facial          CRO-RS 3985</p>

Dr. Evaldo Honfi Jr.  
Cir. Buco-Maxilo-Facial  
CRO-18 3925



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

**NOME: ELIANE PEREIRA MARTINS**

**BE: 904263**

**DATA: 17/3/2016 12:21**

**DATA EXAME: 04.03.2016**

RX. PERNA ESQUERDA AP E P  
ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEA NORMAIS.  
AUSÊNCIA DE FRATURA.

*Exame(s) realizado(s) com limitações técnicas por ter sido feito em caráter de urgência/emergência.*

*Obs.: Sugerimos correlação clínica e laboratorial.*

18

**DR. CAIO MARIO MEDEIROS**  
**RADIOLOGISTA CRM 3645**



REGISTRO GERAL 3.170.567 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 25/03/2015

NOME ELIANE PEREIRA MARTINS

FILIAÇÃO LUZIA PEREIRA MARTINS

NATURALIDADE ALIANÇA-PE DATA DE NASCIMENTO 01/12/1985

DOC ORIGEM NASC.N.2325 FLS.24 LIV.A-22

CARTORIO ALIANÇA PE CPF 063.388.964-44

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02  
P-917



Eliziana Karolina Martins

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista de Bayeux**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0802129-36.2017.8.15.0751

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade da justiça

cite para contestar.

cumpra.

BAYEUX, 21 de janeiro de 2019.

Juiz(a) de Direito