



03/04/2019

Número: **0803541-64.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **31/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 1687.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	ALEXANDRA CESAR DUARTE
AUTOR	CARLOS AILTON ALIPIO ESTEVAO
ADVOGADO	JOSE EDUARDO DA SILVA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18948 861	31/01/2019 16:04	CARLOS AILTON ALIPIO ESTEVÃO..	Outros Documentos
19588 016	04/03/2019 17:00	Despacho	Despacho

Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99705-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Carlos Hilton Alípio Estevão TELEFONE 98615.7002.
ESTADO CIVIL casado PROFISSÃO calceiteiro
CPF 726.354.954-91 RG 1.340.817 ENDEREÇO R. da
mangueira, 185 Jardim Venezuela.

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**, e **ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

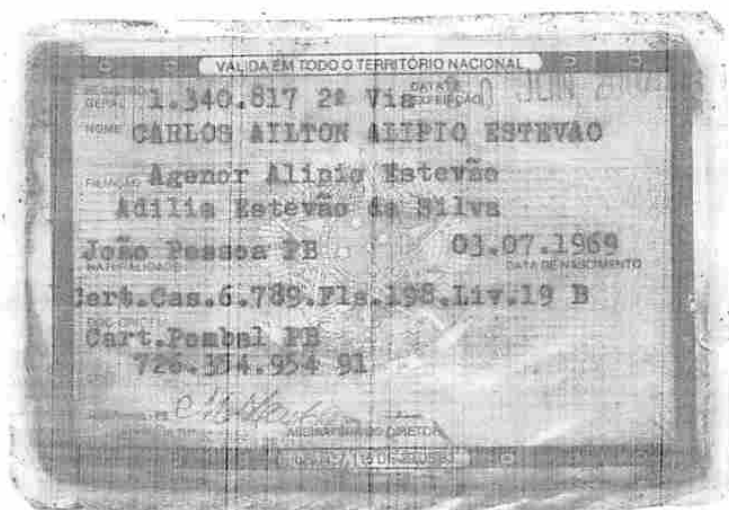
Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, 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, 21 de dezembro de 2018

(OUTORGANTE) Carlos Hilton Alípio Estevão



DAURINEIDE DE SOUSA MELO ESTEVAO
RUA DA MANUEIRA, 185 - JO VENEZA
JOAO PESSOA / PB CEP: 58000000 (AG-1)

Emissão: 17/10/2018 Referência: 01/2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BARRA RENDA MONOFÁSICA DB
Roteiro: B-2-6B2-1495 Nº medidor: 00001315633



ENERGISA PARAGÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
25 - Cmta Redutor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-680
CNPJ: 08.056.183/0001-43 Insc. Est: 16.016.623-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 014.095.441
Cód. para Dtb. Automático: 0000469767

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a: Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/CNPJ/RANI
Out / 2018 17/10/2018 16/11/2018 804.683.064-04

UC (Unidade Consumidora): 5/465576-7
Capal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 14/09/18 Leitura: 21340	Data: 17/10/18 Leitura: 21537	1	197	33
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc. Aliq. Icmo(R\$) Base Calc. Fc(R\$) Cofins(R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,270250	8,10 8,34 27 2,25 8,34 0,05 0,26
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,477010	33,39 33,39 27 9,01 33,39 0,22 1,03
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	97,000	0,715520	69,40 69,40 27 18,74 69,40 0,48 2,14
0601	Adic. B. Vermelha	10,06	10,06	27 2,72 10,06 0,68 0,31
0610	Subsidio	55,72	55,72	27 15,04 55,72 0,37 1,72
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807	CONTRIB SERV LUM PUBLICA	4,85	0,00	0 0,00 0,00 0,00 0,00
0906	Devolução Subsidio	-39,58	0,00	0 0,00 0,00 0,00 0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL: 143,18 175,91 47,75 175,91 1,18 6,46
Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
24/10/2018 R\$ 143,18
Histórico de Consumo (kWh)

COMPREV PREVIDENCIA S/A
12 NOV. 2018
PROTOCOLO
AC. JOAO PESSOA



CERTIDÃO

Nº. 1230/2018

Atendendo solicitação de MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento nº 135120 e Prontuário de Nº 2018.06.001055, pertencente a **CARLOS AILTON ALIPIO ESTEVAO** que foi atendido dia 08/06/2018 às 17H50min, vítima de colisão carro x moto, apresentando trauma em antebraço esquerdo.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de rádio distal esquerdo. Realizado procedimento cirúrgico dia 16/06/2018 com alta médica dia 16/06/2018.

E para constar eu, Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 13 de setembro de 2018

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883

Rosângela M. Escorel Almeida
Médica da Vigilância à Saúde
CRM-PB 3883



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: _____

Hipóteses Diagnósticas: *Ent. do tipo distal @*Conduta: *Interv. p/ Cirurgia*

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
 Amplexia + Antidistress
 Exposição de campos cirúrgicos adeq.

Incisão:

Incisão em Z Plástica

Achados:

Vide Videotape.

Conduta:

- 1) Abertura da ferida
- 2) Desbridamento e limpeza do ferido
- 3) Lavagem da ferida
- 4) Fixação com placa e parafusos
- 5) Sutura por Placa
- 6) Sutura da pele

Fechamento:

OBS:

Data:

16/05/17

MÉDICO/CRM

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

Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberacao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

[] Residencia [] Transferido [] Desistencia [] UTI
[] Alta a pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVO [] IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

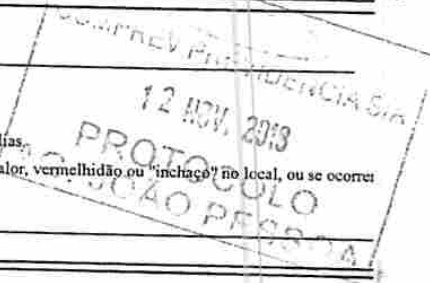
Assinatura e Carimbo do Medico





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME		PRONTUÁRIO Nº	
IDADE	SEXO	COR	CLÍNICA
DATA DE ADMISSÃO		DATA DE ALTA	TEMPO DE PERMANÊNCIA
DIAGNÓSTICO INICIAL		CID	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO			
OUTROS DIAGNÓSTICOS			
PRINCIPAIS EXAMES			
PROCEDIMENTO REALIZADO:			
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA			
ANATOMIA PATOLÓGICA			
INFECÇÃO F.O. <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
RESULTADO BACTERIOLOGIA			
COLETA DE MATERIAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
CONDIÇÕES DE ALTA			
<input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO <input type="checkbox"/> REMOVIDO <input type="checkbox"/> A PEDIDO <input type="checkbox"/> CURADO <input type="checkbox"/> ÓBITO			
RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)			
DIETA: <u>LIVRE</u>			
REPOUSO: Relativo em casa por _____ dias.			
Retorno às atividades sem esforço físico em _____ dias.			
Retorno às atividades com esforço físico leve em _____ dias e com esforço maior em _____ dias.			
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lave-a com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchado" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.			
MEDICAÇÕES PARA CASA: <u>Acetaminofeno + Ibuprofeno</u>			
RETORNO Ao posto de saúde em _____ para retirada de pontos.			
Ao Ambulatório do _____ em 30 dias para revisão.			
DATA <u>11/08/18</u>			
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar			
Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO			
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			



Dr. Valdemar de Almeida Ribeiro Filho
Ortopedia e Traumatologia
ASS. MÉDICO / CRM

FUMAR FAZ MAL À SAÚDE

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL

Leilane Cardoso Medeiros de Souza
Fisioterapeuta
CREFITEC 204517-F

04/12/18

Declaro para os devidos
fins que o paciente
alguém atendimento de
fisioterapia nesta USF, após
deixando ainda de di-
minuição de força de
mão e não, com difi-
culdade de realizar
atividades laborais e
recuperação de A.V.D.

Declaro

para entrega
Rua das Mangueiras, 185
São

NOME Alexandra A. Duarte

RECEITUÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 02025.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02025.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:36 horas do dia 24 de outubro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Carlos Ailton Alípio Estevão**, CPF nº 726.354.954-91, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Calceteiro, filho(a) de Adília Estevão da Silva e Agenor Alípio Estevão, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 03/07/1969 (49 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua da Mangeira, Nº 185, bairro Jardim Veneza, tendo como ponto de referência Quartel de Bombeiros, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98615-7002.

Dados do(s) Fatos:


Local: Av Mar Vermelho, Posto de Combustível, Cabedelo/PB, bairro Intermare; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 08/06/18 16:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

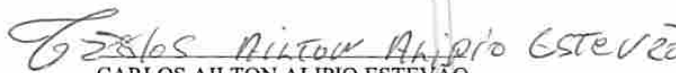
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

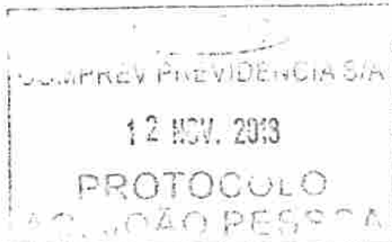
QUE trafegava com o pas/veículo, tipo motocicleta, marca e modelo:HONDA/CG 125 FAN KS ,ano e modelo:2010 de cor preta, placa:NQE: 8997/PB,chassi nº 9C2JC4110AR713170,registrado em nome de Daurineide de Sousa Melo Estevão-CPF nº 804.683.064-04;QUE segundo o notificante seguia normalmente quando um veículo não sabendo especificar marca e modelo nem placa do mesmo e que este trancou ao noticiante fazendo com que o mesmo viesse a perder o controle e viesse a cair ao chão;Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº 1230/2018, EXPEDIDA PELA DRª ROSÂNGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883, DATADO DE 13.09.2018, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido por terceiro; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

João Pessoa/PB, 24 de outubro de 2018.


JOSE SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


CARLOS AILTON ALÍPIO ESTEVÃO
Noticiante



Procedimento Policial: 02025.01.2018.1.00.420

Buscar no site

A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (Ponto de
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPRENSA

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Fazer Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para a emissão do parecer final. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180533361 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS AILTON ALÍPIO ESTEVAO

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO CARLOS AILTON ALÍPIO ESTEVAO


CPF/CNPJ: 72635495491

Posição em 22-11-2018 11:22:02

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui ([http://www.seguralider.com.br/contato](#)) para entrarmos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50 * -

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/11/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguralider.com.br:8443/api/file/download/Y__6B3lft__bahlhH__zQ__5F__api_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx1FQflaq5283zHop170wjXo=)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



**Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital**

[ACIDENTE DE TRÂNSITO] 0803541-64.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Assumi jurisdição exclusivamente em fevereiro de 2017.

Defiro o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a experiência prática demonstra que nas ações em que se busca o pagamento do seguro obrigatório DPVAT, como é o caso, tentativas de acordo somente são viabilizadas em momento processual posterior a realização de prova pericial para apuração da debilidade alegada pelo Autor, razão pela qual torna-se infrutífera a designação de sessão para tentativa conciliatória.

Dessa forma, **deixo de agendar audiência de conciliação** nesta fase processual.

Assim, **cite-se** a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

Contestada a ação, **intime-se** a parte Promovente para, em 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação, nos termos do art. 351 do CPC/2015.

Após tais providências, agende-se audiência para realização de perícia/conciliação.

Ultimadas as providências anteriores, retornem-me os autos conclusos.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Ana Amélia Andrade Alecrim Câmara

Juíza de Direito