



Número: **0850875-02.2016.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **14/10/2016**

Valor da causa: **R\$ 9112.5**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	DOMINGOS SAVIO BREGALDA GUSSEN
AUTOR	MARIA DE LOURDES PEDROSA
RÉU	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5360772	14/10/2016 12:14	PROCURAÇÃO E SUBSTABELECIMENTO	Procuração
5360777	14/10/2016 12:14	DECLARAÇÃO	Documento de Identificação
5360785	14/10/2016 12:14	DOCS PESSOAIS	Documento de Identificação
5360795	14/10/2016 12:14	DOCS DIVERSOS	Outros Documentos
5852097	25/11/2016 22:16	Despacho	Despacho
6024918	09/12/2016 11:06	Expediente	Expediente
6380380	27/01/2017 10:44	Petição	Petição
15582002	09/08/2018 21:02	Despacho	Despacho
19779036	14/03/2019 09:58	Mandado	Mandado
20149028	28/03/2019 16:52	Diligência	Diligência
20149089	28/03/2019 16:52	porto seguro - citada 0001	Devolução de Mandado

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Outorgante(s):

MARIA KATLYN PEDROSA DE ARAÚJO - Del. for -
MARIA DE LOURENÇO PEDROSA brasileiro(a),
estado civil: SOLTEIRA, profissão: AGRICULTORA,
documento de identificação: 2.875.200,
CPF: 062.394.634-60, Endereço: R. ROSEANA
S/Nº,
Cidade: MARZOLIS, Estado: PA,
CEP: _____

Outorgado (s):

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA, advogado, inscrito na OAB/RJ nº 57069 com escritório profissional na Avenida Miguel Couto 251, sala 605, Centro, CEP: 58.010-770, João Pessoa - PB.

Poderes:

Os da cláusula *ad judicium et extra*, inclusive com os especiais poderes para patrocinar, defender, em todos os seus termos, atos e incidentes, os direitos e interesses do (a) outorgante, em qualquer processo, ação ou medida em que o mesmo seja parte autora, ré, oponente ou assistente. Conferindo para tanto, o poder geral para o foro, conforme dispõe o artigo 28 do CPC, podendo ainda requerer, alegar, assinar, quando mister, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito que se funda a ação, receber e dar quitação em juízo ou fora dele, firmar compromisso, levantar importância em juízo ou fora dele, endossar cheques, recorrer de despachos e sentença, arrolar e inquirir testemunhas, juntar documentos, apelar para instâncias superiores, fazer acordos, enfim, praticar todos os demais atos necessários e em direito admissíveis, inclusive o de substabelecer, **especialmente para atuar em AÇÃO DE COBRANÇA em virtude do acidente de trânsito experimentado pelo (a) outorgante e em razão das lesões por ele (a) sofridas.**

_____, 10 de maio de 2016.

Maria de Lourdes Pedrosa
OUTORGANTE

SUBSTABELECIMENTO

EU, DR. JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº. 57.069, com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257 sala 1.806, Centro, Rio de Janeiro - RJ. CEP: 20.040-009, substabeleço sem reservas os poderes a mim conferidos por,

LOURDA KATLYN PEROSA DE ARANJO REPOZ-MARIA DE LOURDES PEROSA
ao advogado **DR. DOMINGOS SÁVIO BREGALDA GUSSEN**
OAB/RJ 127.405 com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257, sala 1.806, Centro - Rio de Janeiro - RJ, **para que o substabelecimento produza seus devidos e legais efeitos.**

João Pessoa, 10 de maio de 2016.


Jose Orisvaldo Brito da Silva
OAB/RJ 57.069

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

LAIRRA KATLYN PEDROSA DE ARAÚJO - R. 12 -

MARIA DE LOURDES PEDROSA brasileiro(a), estado
civil: SOLTEIRA, profissão: AGENCIARIA,
documento de identificação: 2.246.800,
CPF: 062.354.654-60, Endereço: R. P. COSTA-
DA SILVA,
Cidade: MARIZOLIS, Estado: PA,
CEP: _____

DECLARA, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo Cível, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, **que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei nº 1.060/50**, carecendo, pois, dos auspícios da **GRATUIDADE DE JUSTICA** em **AÇÃO DE COBRANÇA** a ser proposta contra quem de direito, em razão de acidente de trânsito sofrido pelo(a) declarante.

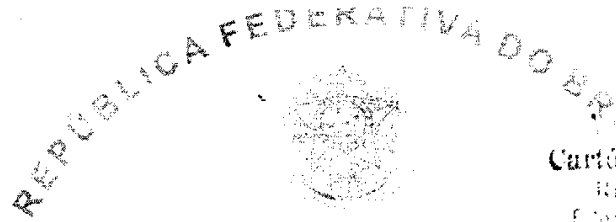
Não serão cobrados honorários advocatícios nesta oportunidade, ressalvando-se o direito em caso de mudança na situação econômica do declarante.

Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acerca da declaração prestada.

_____, no de MAIO de 2016.

Maria de Lourdes Pedrosa

DECLARANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Cartório do Registro Civil
Rua 100m de A. M. N. 100
[Centro] - Marizópolis-PB
Fone: (35) 3333-1111
José Laurindo da Silva Aquino
Escrivão Substituto

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PARAÍBA
COMARCA DE SOUSA
MUNICÍPIO DE MARIZÓPOLIS

MARIA APARECIDA DA SILVA
Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO N.º 12.619

Certifico que, às fls. 187 do livro n.º 4/12, de Registro de Nascimento,
foi Lavrado hoje o assento de LAINEIRA KATLYN PEDROSA DE ARAÚJO 11/11/2002

nascid o Aos 17 de março de 2002
As 17:39 horas e minutos, em Hospital

Regional da Sousa-PB, do sexo feminino

Filh De Francisco José de Araújo
Natural de este Estado
e de Dona Maria de Lourdes Pedrosa
natural deste Estado

Sendo avós paternos Manoel José
e Dona Geralda Roque de Araújo

E Avós maternos Francisco Pedrosa
e Dona Maria José da Costa Pedrosa

Foi declarante O pai da registrada.

e serviram de testemunhas As constantes no termo.

Observações

Marizópolis-PB. 02 de abril de 2002

Leandro Aparecido de Sousa
Oficial

VALIDADE TODOS OS TERMOS DO REGISTRO

REGISTRO GERAL 2875800 DATA 25 ABR 1980

NOME MARIA DE LOURDES PEDROSA

FILIAÇÃO Francisco Pedrosa
Maria José da Costa Pedrosa

Marizópolis-PB 10.12.1980

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cert. Asc. 7.833, fls. 162, liv. A-8

CPT

ASSINADO ELETRONICAMENTE

SECRETARIA DO SOCORRO DO VAZAROS DO VAZAROS

10 V. INDO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA GÊNEICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.900

Maria de Lourdes Pedrosa

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL – PATOS/PB
19ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL – SOUSA/PB
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SANTA CRUZ/PB

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 887/2015

Versando Sobre: Acidente de Transito;

Local do Ocorrido: Centro de Marizópolis-PB.

Data e Hora do Fato: 25.10.2015, Por volta das 18:h,20:min;

Data em que a Delegacia tomou conhecimento: 31/10/2015.

O(A) Comunicante: MARIA DE LOURDES PEDROSA, brasileira, convivente em união estável, agricultora, com 34 anos de idade, filha de Francisco Pedrosa e de Maria Jose da Costa Pedrosa, portadora do RG nº 2875800-SSP/PB, residente na Rua Projetada S/Nº, Bairro Edilson Alves, Marizópolis-PB.

Vítima: LAHRRRA KATLYN PEDROSA DE ARAUJO, brasileira, solteiro, estudante, com 13 anos de idade, filha de Francisco Jose de Araujo e de Maria de Lourdes Pedrosa, residente na Rua Projetada, S/Nº, Bairro Edilson Alves, Marizópolis-PB.


HISTORICOS: O(A) comunicante compareceu a esta Delegacia munido de documento medico Hospitalar, para registrar que na data, hora e local acima descrito, sua filha LAHRRRA KATLYN PEDROSA DE ARAUJO, sofreu um acidente de transito, quando trafegava de sua residência, sentido a Igreja Evangélica Congregacional, e ao chegar ao Centro de Marizópolis, foi atropelada por uma moto, conduzia pela pessoa de ZE ILTON; Que em decorrência do atropelamento, sua filha, sofreu trauma pelo corpo, sendo socorrida pelo SAMU para o Hospital Regional de Sousa, onde recebeu atendimento medico.

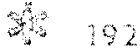
Declaro ainda, ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Autoridade Policial: Dr. Vicente Honorio Filho.

Providencias Adotadas: Envio de copia do BO a Delegacia da Cidade onde ocorreu o acidente.

Comunicante: Maria de Lourdes Pedrosa


DOMINGOS SAVIO BREGALDA GUSSEN
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SANTA CRUZ/PB
25/10/2015



Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192

Sousa, 27 de Outubro de 2015.

Ao Sr.(a)

Em resposta a vossa solicitação recebida em 27 de Outubro de 2015 passa a informar o que seque:

Nº da ocorrência: 0039

Vítima: Lahrra Katlyn Pedrosa de Araujo

Sexo: Feminino

Data: 25/10/15

Local da Ocorrência: Marizópolis

Médico Intervencionista: Dr Helena

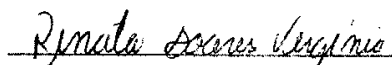
Viatura: USB01

Condutor: Fernando

Téc. Enfermagem: ***

Enfermeiro: Rivanaldo

Natureza da Ocorrência: USB01 acionada para atendimento a vítima atropelamento de moto. No local vítima orientado, consciente, apresentando lesão contusa no joelho E . Imobilizado em prancha rígida e membros, colar cervical mais AVP com SRL e encaminhado a HRS, sob- regulação medica para avaliação.


Renata Soares Virgínia
Coordenadora Administrativa

Renata Soares Virgínia
Diretora Administrativa

SAMU
192

Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU 192 - Regime de Urgência

FOLHA DE REGULAÇÃO MÉDICA - FOLHA DE REGULAÇÃO

192
FOLHA DE REGULAÇÃO MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO: OCORRÊNCIA

TRAUMA

Data: 25/10/2011
Local de ocorrência: MARIZópolis
Número de ocorrência: 0039
Localidade: LAURBA RUA 222, PÉDREGAL, MARIZópolis

Admissão Local: ☐ PM ☐ Resposta: ☐ Atendimento: ☐ Hospital: ☐

DESTINO

Local: HRS 19:26
De Marco Antônio
Cirurgião Geral
CRM-PB 57007, CRM-CE 10000

TEMPO RESPOSTA: 00:00:00

CINEMÁTICA CAUSA

- ☐ Queda < 5m ☐ Queda > 5m ☐ Queda de altura
- ☐ Colisão frontal ☐ Colisão lateral ☐ Colisão traseira
- ☐ Atropelamento ☐ Carro em movimento
- ☐ Número de vítimas: 01
- ☐ Afogamento (profundo) ☐ Afogamento (superficial)
- ☐ Outros: ☒
- ☐ Acidente de trânsito ☐ Acidente de trabalho
- ☐ Intoxicação (drogas) ☐ Intoxicação (alimentos)
- ☐ Envenenamento (peçonha)

EXAME FÍSICO MÉDICO

- Encontrado: ☐ Em casa ☐ Em local público
- Em casa de: ☐ Em casa de ☐ Em casa de
- Nível de consciência: ☐ Consciente ☐ Inconsciente
- Queixa: ☐ Dor ☐ Outros
- Lesões observadas:
 - ☐ Escoriações locais
 - ☐ Corte local
 - ☐ Hemorragia local
 - ☐ Contusão articular
 - ☐ Contusão muscular
 - ☐ Luxação local

DADOS VITAIS

VVAA: ☒ Livre ☐ Restrito ☐ Ausente
FC inicial: 120
Padrão respiratório: ☐ Regular ☐ Irregular

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

- Diagnósticos de Enfermagem:
 - ☐ Dor
 - ☐ Comprometimento da função respiratória
 - ☐ Comprometimento da função circulatória
 - ☐ Comprometimento da função neurológica
 - ☐ Comprometimento da função sensorial
 - ☐ Comprometimento da função motora
 - ☐ Comprometimento da função cognitiva
 - ☐ Comprometimento da função emocional
 - ☐ Comprometimento da função social
 - ☐ Comprometimento da função espiritual

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- ☒ Oximetria de pulso
- ☒ A.V.P. com saturação de 92%
- ☐ Monitorização de pressão arterial
- ☐ Monitorização de frequência cardíaca
- ☐ Monitorização de temperatura
- ☐ Monitorização de diurese
- ☐ Monitorização de nível de consciência
- ☐ Monitorização de função respiratória
- ☐ Monitorização de função circulatória
- ☐ Monitorização de função neurológica
- ☐ Monitorização de função sensorial
- ☐ Monitorização de função motora
- ☐ Monitorização de função cognitiva
- ☐ Monitorização de função emocional
- ☐ Monitorização de função social
- ☐ Monitorização de função espiritual

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

Enfermeiro: RIVANILDO
Condutor: FERNANDO PINHEIRO

RECUSA

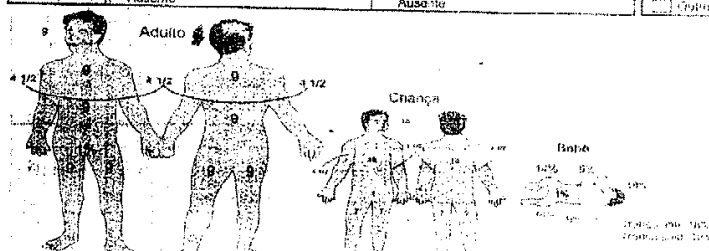
NOME:
ASSINATURA:
TESTEMUNHA:

DOCUMENTOS PESSOAIS	RG	CPT	TÍTULO DE ELEITOR	LOCALIDADE	PAÍS	DATA
CELULAR: QUANTIDADE	MARCA	MODELO	MARCA	MODELO		
CARTÕES DE CRÉDITO	MASTER CARD	VISA	AMERICAN EXPRESS	HIPER CARD	OUTRO	
CARTÕES DE BANCO	1	2	3	NOMES DO BANCO		
DINHEIRO EM ESPÉCIE - VALOR (R\$)						
CALÇADO (MARCA)	RELEVO (MARCA)		ANIS (QUANTIDADE)			
BRINCOS (QUANTIDADE)	PULSEIRAS (QUANTIDADE)		OUTROS			
DADOS DO RECEBEDOR						
NOME DO PROFISSIONAL QUE RECEBE OS PERTENCES:						
SETOR: FUNÇÃO:						
ASSINATURA DO RECEBEDOR						

MEDICAMENTOS	QUANTIDADE	MATERIAIS	QUANTIDADE
AAAS 100 mg		ALCOOL (PENCE 100 mg)	
ADRENALINA		ALGODÃO (PACOTE)	
ÁGUA DESTILADA 10 ML		ALURACER CRISTAL	
AMODARONA		CATETER TIPO OCELOS	
ATROPINA		EQUIPO MACROSCOPAL	
CAPTOPRIL 25 mg		EQUIPO MACROSCOPAL	
DICLOFENACO 75 mg		ESPARADRADO	
DIPIRONA 1g		FITA DE GLENN-CAPLAN (SEGUNDA M)	
ESCOPOLAMINA (HIOSCINA)		GLASSER	
ESCOPOLAMINA COMPOSTA (BUSCOBAN COMP)		GASE NAO ESTERIL (A 100 mg)	
FENO TEROL GOTAS		ILUMIN	
FUROSEMIDA		LANCUL DE SCARAVEL	
GLICOSE 50%		LAVA DE PROCEDEMENTO (PAINEL)	
HIDROCORTISONA 100 mg		LAVA ESTERIL	
HIDROCORTISONA 500 mg		MARCA DE SCLEROTOMIA	
IPRATROPIUM GOTAS		MARCA DE SCLEROTOMIA	
ISOROL 5 mg		MARCA DE SCLEROTOMIA	
METOCLOPRAMIDA		MARCA DE SCLEROTOMIA	
PARACETAMOL GOTAS		MARCA DE SCLEROTOMIA	
SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%		MARCA DE SCLEROTOMIA	
SOLUÇÃO DERRINGER LACTATO		MARCA DE SCLEROTOMIA	
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA		MARCA DE SCLEROTOMIA	
TERBUTALINA		MARCA DE SCLEROTOMIA	
OUTROS		MARCA DE SCLEROTOMIA	

EVOLUÇÃO MÉDICA: Paciente vítima de atropelamento de carro com lesão cortante contusa no joelho esquerdo e sem nenhuma outra queixa, foi encaminhado ao NPS.

ESCALA DE GLASGOW		
Score	RESPOSTA	RESPOSTA MODIFICADA PARA PACIENTES
4	Esponthano	Abertura ocular
3	ao estímulo verbal	Extensão
2	ao estímulo doloroso	ao estímulo verbal
1	Ausente	ao estímulo doloroso
		Ausente
		Melhor resposta motora
6	Obedece comando	Movimentação espontânea
5	Localiza dor	Localiza dor respondendo ao toque
4	Retirada ao estímulo doloroso	Retirada ao estímulo doloroso
3	Flexão ao estímulo doloroso (postura de curvatura)	Extensão ao estímulo doloroso (postura de extensão)
2	Extensão ao estímulo doloroso (postura de extensão)	Extensão ao estímulo doloroso (postura de extensão)
1	Ausente	Ausente
		Melhor resposta verbal
5	Orientado	Balouco
4	Confuso	Choro a milido
3	Palavra inapropriadas	Choro a milido
2	som inapropriados	Gemido a dor
1	Ausente	Ausente



AVALIAÇÃO DAS PUPILAS	
1	LOCÓRICAS
2	() MIDRIASE
3	() MIOSE
4	ANISOCÓRIAS

10/2016

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL 00002822



UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS - UPS

NOME: HOSPITAL DISTRITAL DEPUTADO MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES

ENDERECO: RUA - JOSE FACUNDO DE LIRA - S/N - GATO PRETO

CEP: 58.800-005

CNPJ: 250453-7

ESTADO: PARAIBA

UF: 25

MUNICIPIO: SOUSA

DADOS DO PACIENTE

PRONT: 00002408

NOME: LAHRA KATLYN PEDROSA DE ARAUJO

NACI/COR: PARDA

SEXO: F

OCUPAÇÃO

SISPRENATAL

MAE MARIA DE LOURDES PEDROSA

DOCUMENTO:

NATURALIDADE:

CPF:

CONTATO: (83) 98124-5069

ENDERECO: RUA - PROJETADE - S/N - CENTRO

CEP: 58.819-400

ESTADO: PARAIBA

COMPLEMENTO

MUNICIPIO: MARIZOPOLIS

DATA: 25/10/2015 19:23:16

REGISTRADO POR: francisca andrade

CÓDIGO DO MUNICIPIO: 250915

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

ESTE SUMÁRIO DE ATENDIMENTO DESENVOLVIDO EM 25/10/2015, A -
 PRESENTANDO FOMENTO OCUPACIONAL EM FORMA
 ESQUERTO + PROCESSO ALÉRGICO. NEGATIVIDADE PARA
 SINAIS SÚBITOS, POR APRESENTAR A OUTROS. NEGATIVIDADE
 PARA A INTERFERÊNCIA DO RESPOSTA S/OUTROS SÍMPTOMAS
 LEGA ALGUMOS MEDICAMENTOS

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

TC DE CRÂNIO S/CONTRASTE

Assinatura de Manoel B. B. B.
 Manoel B. B. B.
 Manoel B. B. B.
 Manoel B. B. B.

Dr. Manoel B. B. B.
 Manoel B. B. B.
 Manoel B. B. B.
 Manoel B. B. B.

CARÁTER DO ATENDIMENTO

☐ 01 - ELETIVO
☒ 02 - URGÊNCIA
☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES OU ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

DIAGNÓSTICO

CID - 10

ENCAMINHAMENTO

MEDICAÇÃO

☐ PRESCRITA
☐ APPLICADA

PROCEDIMENTOS REALIZADOS: CÓDIGO - CBO

ASSINATURA(S) DOS PROFISSIONAIS ASSISTENTES - CARIMBO

CNS

CBO

CRM

ASSINATURA DO ACOMPANHANTE / PACIENTE / RESPONSÁVEL

OU FOLEGAR DIRETO

Assinatura de Manoel B. B. B.
 ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO
 ASSINATURA DO REVISOR CLÍNICO - CARIMBO



Centro de Diagnóstico
CENTRO DE DIAGNÓSTICO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Paciente: Lahra Katlyn Pereira Araújo.
Registro: 024818
Data: 26/10/2015

Comentários: Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a utilização de contraste.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- Não há evidência de processo expansivo, de calcificações patológicas, de coleções líquidas extra-axiais ou de lesões intra-parenquimatosas supra ou infra-tentoriais.
- Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Aspecto anatômico das cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais.
- Na avaliação com janela óssea não evidencia traços de fraturas.
- Aumento de partes moles na região parietal posterior esquerda.

OBS.: EXAME DOCUMENTADO EM 02^º FILMES RADIOGRÁFICOS. EVITE EXTRAVIA-
LOS, POIS ARQUIVAMOS EXCLUSIVAMENTE A CÓPIA DO LAUDO.

Dra. Mirelle Palmeira Lima
CRM-PB 5661

Av. José Gadelha de Oliveira, s/n - Jardim Sorrilândia - Sousa - PB.
CEP 58805-280 - Fone: (83) 3522-4773 / 3522-1777(R251) Fax: 3522-2790
CNPJ: 03.648.948/0001-46

02/04/2016

Singular DPVAT



91271-5069
2145 7011

Processo: 14985 - Natureza: INVALIDEZ - Sinistro: 3150958626 - Nome: LAHRRA KATLYN PEDROSA DE ARAUJO

DATA	DESCRIÇÃO	USUÁRIO
09/11/2015 16:59	PRÉ-CADASTRO NÃO ANALISADO	Chirlene Quadros
10/11/2015 12:26	PRÉ CADASTRO ANALISADO E APROVADO	Jessica Vieira
15/11/2015 11:40	Processo enviado para análise da Seguradora Lider	Elaine Cristina Cardoso
01/03/2016 10:50	PROCESSO COM RESTRICAO: PARECER SEGURADORA LIDER: VITIMA NÃO COMPARECEU PARA REALIZACAO DE PERICIA. DESTA FORMA, FAZ-SE NECESSARIO APRESENTACAO DE NOVO PEDIDO DE REAGENDAMENTO.	Thiago Pereira Moraes
14/03/2016 09:13	PROCESSO EM FASE DE REAGENDAMENTO DE PERICIA	Poliana Weidle
31/03/2016 14:25	PAGAMENTO PREVISTO PARA 01/04/2016 NO VALOR DE R\$ 337.50. BANCO 237 / AGENCIA 1594 / CONTA 004174-0. BENEFICIÁRIO: MARIA DE LOURDES PEDROSA	Giovana Rotava

Imprimir Andamentos



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

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0850875-02.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

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.

Intime-se parte autora, por intermédio de seu advogado(a) para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a petição inicial indicando os fundamentos do pedido, conforme disciplinado no art. 319, inc. III do CPC, sob pena de indeferimento da exordial, com fundamento no art. 321¹, CPC/15.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

ANA AMÉLIA ANDRADE ALECRIM CÂMARA

Juíza de Direito

¹ Art. 321. O juiz, ao verificar que a petição inicial não preenche os requisitos dos arts. 319 e 320 ou que apresenta defeitos e irregularidades capazes de dificultar o julgamento de mérito, determinará que o autor, no prazo de 15 (quinze) dias, a emende ou a complete, indicando com precisão o que deve ser corrigido ou completado. Parágrafo único. Se o autor não cumprir a diligência, o juiz indeferirá a petição inicial.



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

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0850875-02.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

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.

Intime-se parte autora, por intermédio de seu advogado(a) para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a petição inicial indicando os fundamentos do pedido, conforme disciplinado no art. 319, inc. III do CPC, sob pena de indeferimento da exordial, com fundamento no art. 321¹, CPC/15.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

ANA AMÉLIA ANDRADE ALECRIM CÂMARA

Juíza de Direito

¹ Art. 321. O juiz, ao verificar que a petição inicial não preenche os requisitos dos arts. 319 e 320 ou que apresenta defeitos e irregularidades capazes de dificultar o julgamento de mérito, determinará que o autor, no prazo de 15 (quinze) dias, a emende ou a complete, indicando com precisão o que deve ser corrigido ou completado. Parágrafo único. Se o autor não cumprir a diligência, o juiz indeferirá a petição inicial.

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª. VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA – PB.

Processo nº 0850875-02.2016.8.15.2001

LAHRRA KATLYN PEDROSA DE ARAÚJO, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que perante este r. Juízo move em face de **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, vem, por seu advogado ao final assinado, em cumprimento ao r. despacho de fl. , emendar a inicial para indicar os fundamentos do pedido, bem como requerer a retificação do pólo ativo junto ao distribuidor, para constar o nome da ora peticionante.

De acordo com a Tabela do Seguro DPVAT, a invalidez permanente acometida ao Autor – “perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores” – confere ao segurado a indenização no percentual máximo de até 70% do teto máximo indenizável, ou seja, até o valor de R\$ 9.450,00.

O Autor sofreu **POLITRAUMATISMOS, LESÕES EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, LESÕES CONTUSAS EM JOELHO ESQUERDO COM AUMENTO DAS PARTES MOLES NA REGIÃO PARIETAL POSTERIOR ESQUERDA**, como demonstra a documentação médica acostada aos autos.

Todavia, a Ré efetuou o pagamento de apenas R\$ 337,50, o que corresponde a pouco mais de 0,03% de 70%, com o que não pode concordar o Autor.

Desta forma, pretende o Autor receber a complementação do seguro no valor de até R\$ 9.112,50, o que corresponde à diferença entre o valor máximo indenizável pela lesão sofrida pelo mesmo e o valor já recebido administrativamente.

Pelo exposto, o Autor requer o recebimento da emenda, para constar os fundamentos do pedido, bem como da alteração do pólo ativo junto ao distribuidor, mantendo-se no mais os termos da inicial.

Pede deferimento.

João Pessoa, 27 de janeiro de 2017.

ASSINADO ELETRONICAMENTE

José Orisvaldo Brito da Silva

OAB/PB 21.745



Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

[SEGURO] 0850875-02.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

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 realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. 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.**

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.

Por fim, **intimem-se** as partes para, no prazo de 15 (quinze) dias, informarem as provas que pretendem produzir, especificando-as e justificando-as, sob pena de indeferimento.

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

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Ana Amélia Andrade Alecrim Câmara

Juíza de Direito

Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

Nº do processo: 0850875-02.2016.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Assunto(s): [SEGURO]

MANDADO DE CITAÇÃO

A MM. Juíza de Direito da 6ª Vara Cível da Capital manda ao Oficial de Justiça que, em cumprimento a este, cite a **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, com endereço na Rua João Bernardo de Albuquerque, 62, 105, Bairro de Tambiá, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58020-565, para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 14 de março de 2019.

De ordem, IZAURA GONCALVES DE LIRA

Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 16101412114834900000005268143

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado CITANDO PORTO SEGURO, na pessoa de sua funcionária PATRÍCIA ARAÚJO, que conhecedora do teor do mandado recebeu a cópia e após o ciente. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 28 de março de 2019

ROSILDA DOS SANTOS RICARTE BARREIRO

Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

Nº do processo: 0850875-02.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto(s): [SEGURO]

MANDADO DE CITAÇÃO


A MM. Juíza de Direito da 6ª Vara Cível da Capital manda ao Oficial de Justiça que, em cumprimento a este, cite a **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, com endereço na Rua João Bernardo de Albuquerque, 62, 105, Bairro de Tambiá, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58020-565, para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 14 de março de 2019.


De ordem, IZAURA GONCALVES DE LIRA

Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 1610141211483490000005268143

 Assinado eletronicamente por: IZAURA GONCALVES DE LIRA
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 19779036


19031409584995800000019244277


PORTO SEGURO
COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
Patricio Anauy 28/03/19