

[Buscar no site](#)[A  
COMPANHIA](#)[SEGURO  
DPVAT](#)[PONTOS DE ATENDIMENTO \(/Pontos-de-  
Atendimento\)](#)[CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICAS](#)[SALA DE  
IMPRENSA](#)[TRABALHE  
CONOSCO](#)[CONTATO](#)

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

**SINISTRO 3170589890 - Resultado de consulta por beneficiário**

VÍTIMA COSMO SILVA DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial João Pessoa-PB

BENEFICIÁRIO COSMO SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 53363426372

**Posição em 22-02-2018 16:42:53**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/02/2018	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/12/2017	Reprogramação de pagamento	
14/11/2017	Interrupção de Prazo	
10/11/2017	Aviso de Sinistro	

## ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A



*[Faint, illegible handwritten text covering the majority of the page]*



**DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS**

Av. João Machado, 399, Sala - 01, Centro, João Pessoa-Paraíba.  
83-998732-6361/ 83-99342-1170/ 83-3512-6361

**PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"**

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Cosmo Silva dos Santos TELEFONE 904095389  
ESTADO CIVIL casado PROFISSÃO Advogado 99689-80-22  
CPF 533.234.263-42 RG 103419489 ENDEREÇO R. Luciano  
Real Wanderley 102 Ap 101 Curio

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 14.438, e ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438, ANITA NÁGILA DE SÁ CARDOSO, OAB/PB 14.178**, com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, 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 econômica 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, 06 de Agosto de 2016.

(OUTORGANTE) Cosmo Silva dos Santos



*[Faint, illegible handwritten text]*

*[Faint, illegible handwritten text]*





**REQUISIÇÃO DE EXAME Nº 22.2017**

**Exame Requisitado:** Exame Corporal de Acidente de Trânsito - Dpvt

**Delegado(a) de Polícia Civil:** Alberto Jorge Diniz e Silva

**Local:** João Pessoa/PB

**Data:** 13/03/2017

**Ref.:** BO Nº 00506.01.2017.1.00.420

Ilmo(a). Sr(a).

Dr(a). Fábio Almeida Gomes

Núcleo de Medicina e Odontologia Legal - João Pessoa

João Pessoa/PB

Senhor(a) Gerente,

Requisitamos de Vossa Senhoria as providências para que no prazo legal (art. 160, parágrafo único do CPP, alterado pela lei 8.862/94) seja procedido o **Exame Corporal de Acidente de Trânsito - Dpvt** na pessoa abaixo qualificada, devendo responder os quesitos abaixo formulados e remeter o laudo para **Delegacia de Polícia Civil – Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital/PB**.

Periciando(a):

**COSMO SILVA DOS SANTOS**, CPF nº 533.634.263-72, CNH nº 05518934758, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Autônomo, filho(a) de Maria de Fatima Silva dos Santos e Francisco Martins dos Santos, natural de Fortaleza/CE, nascido(a) em 24/10/1971 (45 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Luciano Leal Wanderley, nº 182, APTº 101, bairro Cuiá, tendo como ponto de referência Perto da Madereira, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato: (83) 98709-5389.

**Histórico:** Que No Dia 22.07.2016, Por Volta das 06h40, Conduzia a Motocicleta de Marca Honda/cg150 Titan Mix Ex, Cor Laranja, Ano 2010/2010, Placa Nqb1568/pb, Chassi 9c2kc1640ar048702, Registrada Em Nome de Maria de Fatima Souza da Silva, Pela Av. Flávio Ribeiro Coutinho, Manaíra, Nesta Capital, Quando Passava Em Frente À Farmácia Big Ben, Derrapou No Asfalto Molhado, Vindo Com Isso, a Cair Ao Solo e Lesionar-se Conforme Certidão Nº 1629/2016, Expedida Pela Drª Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Crm/pb 2959, Datado de 07.11.2016.

ALBERTO JORGE DINIZ E SILVA  
Delegado(a) de Polícia Civil

Procedimento Policial Nº:00506.01.2017.1.00.420

1/1





**CARLOS VITOR CARVALHO DE SOUSA**  
RUA LUCIANO LEAL WANDERLEY, 182/so 102 - CUA  
JOAO PESSOA / PB CEP: 58000000 (AG 1)

Classificação: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO B230, Km 25 - Creta Residencial - João Pessoa / PB - CEP 58071-660  
Roteiro: 15 - 2 - 815 - 8800 Referência: Mai / 2017 CNPJ 06.085.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0  
Nº medidor: 0000889244 Emissão: 24/05/2017 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001.186.305  
Código para Débito Automático: 00617178740

Atendimento ao Cliente **ENERGISA 0800 083 0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 5/1717874-0**

Mai / 2017

Canal de contato

Apresentação

24/05/2017

Data prevista da próxima leitura

26/06/2017

Declaração de Quitação Anual de Débitos  
Conforme previsto na Lei 12.007 de 26 de julho de 2008, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2016 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.  
- Informamos a não efetuação da leitura por impedimento do acesso à sua unidade, resultando no faturamento pela média. Eventual diferença será compensada no próximo faturamento. Reafirmamos a necessidade de desimpedir o acesso ao local da medição. Persistindo o impedimento o fornecimento poderá ser suspenso após três dias da apresentação desta fatura (Art. 171, Res. 414 ANEEL).

CPF/ CNPJ/ RANI

6824314448  
Insc. Est.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 25/04/17	Leitura: 1041	Data: 24/05/17	Leitura: 1125	1
			84	28

Faturas em atraso

03/05/2017 84,38  
31/03/2017 104,28

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	84	0,42818	35,86
Adic. B. Vermelha			2,52
ICMS			13,94
PIS			0,80
COFINS			2,75
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA			2,23
CUSTO DE EMISSÃO DE 2ª VIA 04/2017			2,71
CUSTO DE EMISSÃO DE 2ª VIA 03/2017			2,71
JUROS DE MORA 02/2017			2,27
MULTA 02/2017			2,57
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 02/2017			0,01

Histórico de Consumo (kWh)

Abr/17 127  
Mai/17 145  
Jun/17 199  
Jul/17 44  
Ago/17 126  
Set/17 117  
Out/17 105  
Nov/17 93  
Dez/17 19  
Jan/18 6  
Fev/18 30  
Mar/18 3

Média dos últimos meses  
84

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	55,77	25,00	13,94
PIS	55,77	1,0767	0,60
COFINS	55,77	4,9448	2,75

**VENCIMENTO**  
**31/05/2017**

**TOTAL A PAGAR**  
**R\$ 68,27**

8fa5.0aec.b409.eb86.68c1.6021.8f2d.a7b2.

Indicadores de Qualidade 3/2017 - Paraíba

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	5,31	0,00	NOMINAL	220	Serviços de Dist. da Energisa/PB	13,85	20,28
DIC TRIMESTRAL	10,62				Compra de Energia	16,89	24,59
PC ANUAL	21,25				Serviço de Transmissão	0,89	1,39
DIC MENSAL	3,38	0,00	CONTRATADA	202	Encargos Setoriais	24,37	35,70
DIC TRIMESTRAL	6,77		LIMITE INFERIOR	231	Impostos Diretos e Encargos	5,42	7,94
PC ANUAL	13,45		LIMITE SUPERIOR		Outros Serviços		
	3,03				<b>Total</b>	<b>68,27</b>	<b>100,00</b>



## CERTIDÃO

Nº. 1629/2016

Atendendo solicitação de **EGUINALDO DA SILVA BATISTA JUNIOR** 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 Ambulatorial nº 870777 e Prontuário nº 2016.07.001852 pertencente a **COSMO SILVA DOS SANTOS** que foi atendido dia 22/07/2016 às 09h11min, vítima de acidente de moto há dois dias apresentando trauma em punho esquerdo.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura distal do rádio esquerdo. Submetido a procedimento cirúrgico dia 02/08/16 e alta médica dia 04/08/16.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 07 de Novembro de 2016



Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 2959





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA

COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA

R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N

52056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980

FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha Nr: 870777

Acid: Nao Regulado

Data: 22/07/2016

Hora: 09:11:53

Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER SANTOS

Clinica: TRAUMATOLOGICA

DADOS DO PACIENTE

Núm. de vezes atendido: 1

Nome: COSMO SILVA DOS SANTOS

Núm. Prontuario: 2016.07.001852

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 183419489 Fone: 987095389

Mulher: ARACATI/CE Data Nasc.: 24/10/1971 Id: 44 ano(s)

End.: RUA- NAO INFORMADO/ RESIDENCIAL JOSE FRANCISCO, 182CNS/ 706300733214372

Bairro: CUIA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Pai: FRANCISCO MARINS DOS SANTOS

Mae: MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS

Ocupação: AUTONOMO

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: COSMO SILVA DOS SANTOS

Doc. Responsavel: 987095389 / IDENTIDADE: 183419489

Procedencia: OUTRA UNIDADE HOSPITALAR

Transporte utilizado: PACIENTE PARA AVALIACAO CIRURGICA

Vitima de acidente por: ACIDENTE DE MOTO NO DIA 13/07 (QUEDA) EM MANAIRA

Vitima de violência por: AS 7:30HRS PROX A FARMACIA SIGBEM

Caso Policial

EXAME-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA: 120 x 80 mmHg

FC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

Circ. Abd: O2%:

☐ Aparentemente Bem ☐ Grave

☐ Politraumatizado ☐ Convulsao

☐ Hemorragia ☐ Dispneia

☐ Diarreia ☐ Agitacao

☐ Regular ☐ Chocado

☐ Vômito

Observacao

Queixa Principal

Paciente vitima de moto e trauma em tórax

Matina da Silva Cesar  
Especialista em Medicina  
Cirurgia 2012/12/12  
CRM 125.085.934-83

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente com HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTA  
HÁ 2 DIAS APRESENTANDO DOR E EDEMA EM PUNHO D

SOLICITADO

Diagnóstico

Conduta

fratura 1/3 distal do Rádio (R)

Prescrição

Horario da medicacao

os internamento



1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

[illegible]

As  
ROCE

Assinatura da Enfermagem

*(Handwritten signature)*

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia      ☐ Transferido      ☐ Desistencia      ☐ UTI

☐ Alta a pedido      ☐ Enfermaria      Obito: ☐ Atestado ☐ SVC ☐ IML

Cosmo Silva

Assinatura do Paciente/Responsável

dos santos

Assinatura e Carimbo do Medico





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**4ª Vara Regional de Mangabeira**

Processo nº 0804082-28.2018.8.15.2003

**DESPACHO**

Analisando os autos, verifica-se a inexistência de comprovante de residência em nome da parte autora.

Desta feita, **intime-se** a parte autora para, no prazo máximo e improrrogável de lei, de 15 (quinze) dias, emendar a exordial, juntando comprovante de residência em seu nome ou declinar a correlata relação do parentesco existente com o terceiro indicado no documento de ID 14337221, pág. 7, a fim de aquilatar a competência deste Juízo, sob pena de indeferimento da exordial.

JOÃO PESSOA, 22 de maio de 2018.

Juiz(a) de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**4ª Vara Regional de Mangabeira**

Processo nº 0804082-28.2018.8.15.2003

**DESPACHO**

Analisando os autos, verifica-se a inexistência de comprovante de residência em nome da parte autora.

Desta feita, **intime-se** a parte autora para, no prazo máximo e improrrogável de lei, de 15 (quinze) dias, emendar a exordial, juntando comprovante de residência em seu nome ou declinar a correlata relação do parentesco existente com o terceiro indicado no documento de ID 14337221, pág. 7, a fim de aquilatar a competência deste Juízo, sob pena de indeferimento da exordial.

JOÃO PESSOA, 22 de maio de 2018.

Juiz(a) de Direito



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 4ª VAF REGIONAL DE MANGABEIRA.

JUSTIÇA GRATUITA

**COSMO SILVA DOS SANTOS**, já devidamente qualificada nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA no processo supra, vem, por meio dos advogados *in fine* assinados, respeitosamente à presença de Vossa Excelência, apresentar sua EMENDA À PETIÇÃO INICIAL, atendendo à determinação deste douto Juízo, nos termos do art. 321 do Novo Código de Processo Civil atendendo à determinação deste douto Juízo, requerer a juntada do COMPROVANTE DE RESIDENCIA EM NOME DO AUTOR.

Diante do exposto, requer o prosseguimento do feito, tudo por ser de inteira e lidima justiça.

Pede e espera deferimento.

João Pessoa, 21 DE NOVENBRO DE 2018.



## DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Bônus para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : N° 014.640.680



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

### DADOS DO CLIENTE

COSMO SILVA DOS SANTOS  
RUA LUCIANO LEAL WANDERLEY 182 AP 102  
JOÃO PESSOA

### CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1717874-0

### REFERÊNCIA

OUT/2018

### APRESENTAÇÃO

25/10/2018

### CONSUMO

130

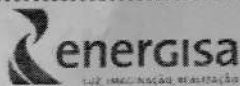
### VENCIMENTO

01/11/2018

### TOTAL A PAGAR

R\$ 123,91

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)



DESTAQUE AQUI

COSMO SILVA DOS SANTOS

Roteiro: 15-002-815-6600

83650000001-0 23910149000-5 17178742018-0 10900002019-7

### VENCIMENTO

01/11/2018

### TOTAL A PAGAR

R\$ 123,91

### MATRÍCULA

1717874-2018- 10-9



Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 21/11/2018 13:19:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112113180836900000017418850>

Número do documento: 18112113180836900000017418850

Num. 17895294 - Pág. 1



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DA CAPITAL

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

0804082-28.2018.8.15.2003

Advogados do(a) AUTOR: ALEXANDRA CESAR DUARTE - PB14438, JOSE EDUARDO DA SILVA - PB12578

Vistos.

Defiro a gratuidade processual.

Designo audiência **UNA** para o dia **14/08/2019**, às **16:40**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.



Para tanto, nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, para proceder à perícia judicial, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

Intime-se a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos pauloleite@seguradoralider.com.br e philipe.rocha@seguradoralider.com.br e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do CPC).

Intimem as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

**P.I. Cumpra-se com urgência.**

João Pessoa, 1 de julho de 2019

Juiz(a) de Direito







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DA CAPITAL

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

0804082-28.2018.8.15.2003

Advogados do(a) AUTOR: ALEXANDRA CESAR DUARTE - PB14438, JOSE EDUARDO DA SILVA - PB12578

Vistos.

Defiro a gratuidade processual.

Designo audiência **UNA** para o dia **14/08/2019**, às **16:40**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.



Para tanto, nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, para proceder à perícia judicial, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

Intime-se a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos pauloleite@seguradoralider.com.br e philipe.rocha@seguradoralider.com.br e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do CPC).

Intimem as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

**P.I. Cumpra-se com urgência.**

João Pessoa, 1 de julho de 2019

Juiz(a) de Direito

