

QUESITOS

- 1) Qual o tipo de lesão sofrida pelo Autor em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
- 2) Qual foi o tratamento médico aplicado ao Autor?
- 3) Em razão do acidente e do tempo de recuperação, por quanto tempo o Autor ficou impossibilitado de exercer sua profissão?
- 4) Quais as sequelas físicas da lesão (esclarecendo se temporárias ou permanentes) do autor?
- 5) Restou comprovada debilidade permanente devido a lesão sofrida no acidente cometido?



ANEXO



Danos Corporais Totais Percentual

Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico da Perda

Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores

Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés

Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior

Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral

Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental 100

alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre

deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d)

comprometimento de função vital ou autonômica

Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais,

pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis

de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de

qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital

Danos Corporais Segmentares (Parciais) Percentuais

Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores das Perdas

Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou



de uma das mãos 70

Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores

Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés 50

Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo

Polegar 25

Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo

Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da

Mão 10

Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé

Danos Corporais Segmentares (Parciais) Percentuais

Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais das Perdas

Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou 50

da visão de um olho

Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral 25

Perda integral (retirada cirúrgica) do baço 10



SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS
ADVOCACIA & CONSULTORIA

Av. João Machado, 399, Sala - 01, Centro, João Pessoa-Paraíba.
87326361/86602858/8881205/693421170/99722687/35126361

"PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE

NOME

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

CPF

RG

ENDEREÇO

TELEFONE

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seu procurador, JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DUARTE, OAB/PB 14.438 e MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA, OAB/PB 17.295, com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 103, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes, em especial para atuar em processo de alvará judicial e extrajudicial, podendo 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 PARA PROMOVER AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, subsanelecer 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 - PB, 24 de 12 de 2015.

Alexandra Cesar Duarte









JOAO OTILIO BEZERRA
RUA ERNESTO CAVALCANTE, 241/A - CENTRO
ALAJOA GRANDE / PB CEP 58388000 (AG 22)

Class/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Rotômetro: 1-40-532-5810
TP medidor: 00000907652

Referência: Jan/2016
Emissão: 06/01/2016

ENERGISA / RAN - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cidade Remédior - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 05.055.169/0001-40 - Insc. Est. 18.015.823-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 000.039.227
Código para Débito Automático: 00000010104

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

2172 0c59 945a f71d a77e 7d09 30d1 85d3

Conta referente a **CDC (Código do Consumidor): 5/881019-4**

Canal de contato

Jan / 2016

Não deve água parada. Todos contra a dengue, zika e chikungunya

Apresentação

05/01/2016

Data prevista da
próxima leitura

02/02/2016

CNPJ / CNPJ / RAN
11002271487

Cálculo de consumo

Anterior	Atual	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura
03/12/15	5630	05/01/16	5688
		1	139
			39

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ
O DIA 31/12/2015 PAGAS
OBRIGADO!

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	128	0,41817	53,52
Adic. B. Vermelho			8,25
IMPOSTOS E ENCARGOS			
ICMS (Base de Cálculo R\$ 68,85 Alíquota 27,00%)			18,69
PIS			1,29
COFINS			8,40
CONTRIBUIÇÃO ILLUM PUBLICA			10,35
JUROS DE MORA 12/2015			0,02
MULTA 12/2015			1,31

Histórico de Consumo
(kWh)

Dez/15	94
Nov/15	111
Out/15	111
Set/15	80
Ago/15	92
Jul/15	110
Jun/15	100
Mai/15	138
Abr/15	97
Már/15	120
Fev/15	118
Jan/15	134

Média dos últimos meses
110 kWh

VENCIMENTO
12/01/2016

TOTAL A PAGAR
R\$ 110,53

Indicadores de Qualidade 2015 - Anual

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DC MENSAL	7,30	NOMINAL
DC TRIMESTRAL	14,53	220
DC ANUAL	29,08	
FC MENSAL	3,70	CONTRATADA
FC TRIMESTRAL	7,35	201
FC ANUAL	14,70	LIMITE INFERIOR
DMC	4,14	231
DEP	12,22	LIMITE SUPERIOR

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia PB	21,49	19,45
Cargos de Energia	24,49	31,12
Serviços de Transmissão	1,89	1,52
Encargos Sociais	0,80	0,15
Impostos Direitos e Encargos	48,19	41,78
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	110,53	100,00

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição
(R\$ 10/2015) R\$ 24,65

ATENÇÃO

- Leitura confirmada

PARAISA

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 10/08/2017 16:20:27

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17081016200160800000008943742

Número do documento: 17081016200160800000008943742



(/)

Buscar no site

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 3170160745 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADRIANO DA COSTA SOUZA BEZERRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO ADRIANO DA COSTA SOUZA BEZERRA

CPF/CNPJ: 05808970440

Posição em 17-07-2017 11:09:42

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicadas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO







CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 00060.01.2016.1.91.000

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 00060.01.2016.1.91.000, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Aos 20 dias do mês de Janeiro do ano de 2016, nesta cidade de João Pessoa, presente o(a) Delegado de Polícia Civil Policial, **ROBERTA GOUVEA NEIVA ALMEIDA**, comigo, **ITALO PETRUCCI SERRANO**, AGENTE DE INVESTIGACAO, às 11:14 horas, compareceu **ADRIANO DA COSTA SOUZA DA COSTA**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão MOTORISTA, naturalidade NOVA IGUAÇU, data de nascimento 09 de Junho de 1983, idade 32, filiação MARIA JOSE DA COSTA SOUZA BEZERRA e ADEMAR BEZERRA DA COSTA, Documento - RG: 2978096 SSP/PB, residente RUA ERNESTO CAVALCANTI, 201A, Centro, na cidade de João Pessoa/PB, telefone (83) 99338-5118 e declarou que: Informa o declarante que no dia 18/12/2015, vinha pilotando uma motocicleta de propriedade de ANTONIO SALUSTIANO DE MIRANDA, CPF 21925224449, HONDA POP 100 ANO 2010, COR VERMELHA, CHASSI 9C2HB0210AR119048, placa NQF8199/PB, no giradouro da BR proximo ao girador do Almeida quando um motorista em um carrão azul entrou de vez no girador vindo a colidir com o declarante que veio ao solo. Foi atendido no Complexo Hospitalar de Mangabeira segundo ficha nº 815129 sofreu trauma no ombro esquerdo.

ADENDOS:

Data e Hora: 20/01/2016 11:17:57

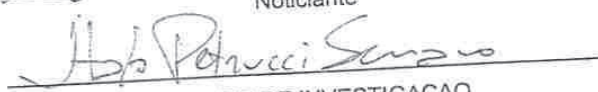
Descrição:

RETIFICAÇÃO DO NOME DO DECLARANTE: ADRIANO DA COSTA SOUZA BEZERRA

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa (PB) 20 de Janeiro de 2016


Noticiante


AGENTE DE INVESTIGACAO

Procedimento: 00060.01.2016.1.91.000





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA

COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA

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

58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980

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

Ficha Nr: 815129

Atd: Nat Regulac

Data: 18/12/2015

Hora: 07:43:38

Recepcionista: ADRIANA DA SILVA

Clinica: PEDIATRICA

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Nome: ADRIANO DA COSTA SOUZA BEZERRA

Num. Prontuario: 2015.12.001412

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 2978096 Fone: 93385118

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 09/06/1983 Id: 32 ano(s)

End.: RUA PROJETADA, SNSEM CARTAO DO SUS MOTORISTA DE CAMINHAO

Bairro: CUIA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Paí: ADERMAR BEZERRA DA COSTA

Mae: MARIA JOSE DA COSTA SOUZA BEZERRA

Ocupação: MOTORISTA SEM ESPECIFICACAO

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: ADRIANO DA COSTA SOUZA BEZERRA

Tel/Doc. Responsavel: 93385118 / IDENTIDADE: 2978096

Procedencia: BAIRRO ERNESTO GEISEL

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO PROX DA CIZA ONTEM AS 8/ HS DA NOITE

Vitima de violência por: CONDUTOR DA MOTO MORENO ENS M C

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:

FC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

Circ. Abd: O2%:

Queixa Principal

QUEDA DE MOTO, TRAUMA EM MSE

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

[] Hemorragia [] Dispineia

[] Diarreia [] Agitado

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

Do em ambos (E) pés acidente motociclistico.

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

cd: Rx ambos (E)

Diagnostico

Conduta

Prescrição

Horario da medicacao

1) Valium 10mg IM

Dr. José Rodriguez Zorrilla
Cirurgião do Joelho
CRM - 9390



Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberação

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

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

[Assinatura]

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0838646-73.2017.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita.

Trata-se de ação de Cobrança de Seguro DPVAT.

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação.(CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar 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.

Cumpra-se

João Pessoa, data definida no sistema

Juiz(a) de Direito



JUNTADA DE CARTA DE CITAÇÃO



Successfully created



Maria das Graças Bezerra Paiva
Mat 470.732-0
18.07.19

ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
17ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº 0838646-73.2017.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: ADRIANO DA COSTA SOUZA BEZERRA

RÉU: BRADESCO SEGUROS 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: BRADESCO SEGUROS S/A, com endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131, 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.

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

JOÃO PESSOA-PB, 26 de junho de 2019.

26/06/2019 16:01



DIANA CRISTINA SANTOS
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O ID 9139112



Assinado eletronicamente por: **DIANA CRISTINA SANTOS**

26/06/2019 16:57:12

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: **22252940**



19062616570973600000021602212

[imprimir](#)



