



Número: **0000558-96.2019.8.17.3480**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Timbaúba**

Última distribuição : **15/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
REDINALDO DIAS DA SILVA (AUTOR)		GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
47825395	15/07/2019 14:17	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
47825398	15/07/2019 14:17	<a href="#">PETIÇÃO DPVAT REDINALDO DIAS DA SILVA</a>	Petição em PDF
47825400	15/07/2019 14:17	<a href="#">PROCURAÇÃO</a>	Procuração
47825401	15/07/2019 14:17	<a href="#">DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA</a>	Documento de Comprovação
47825402	15/07/2019 14:17	<a href="#">DOC. IDENTIFICAÇÃO</a>	Documento de Identificação
47825403	15/07/2019 14:17	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA</a>	Documento de Comprovação
47825405	15/07/2019 14:17	<a href="#">B.O</a>	Outros (Documento)
47825409	15/07/2019 14:17	<a href="#">SINISTRO</a>	Outros (Documento)
47825410	15/07/2019 14:17	<a href="#">DOC. MEDICO</a>	Outros (Documento)
47825411	15/07/2019 14:17	<a href="#">LAUDOS</a>	Outros (Documento)
48349057	30/07/2019 09:40	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_\_ VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE TIMBAÚBA – PE.

**REDINALDO DIAS DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 448.172.824-87 e no RG sob o nº 2405253 SSP/PE, residente e domiciliado na Rua Recife, nº 34 Sapucaia – Timbaúba/PE CEP 55870-000, por conduto de seu advogado legalmente constituído nos termos do instrumento de procuração em anexo, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, Centro, Timbaúba-PE, com e-mail gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com, vem, mui respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, propor a presente, com fundamento no artigo art. 318 do Código de Processo Civil, ajuizar a presente:

REQUER A JUNTADA DOS DOCUMENTOS E PETIÇÃO INICIAL EM PDF.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Timbaúba-PE, 15 de julho de 2019

**GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**

**OAB-PE 34.570**



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA  
\_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE TIMBAÚBA – PE.**



**REDINALDO DIAS DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 448.172.824-87 e no RG sob o nº 2405253 SSP/PE, residente e domiciliado na Rua Recife, nº 34 Sapucaia – Timbaúba/PE CEP 55870-000, por conduto de seu advogado legalmente constituído nos termos do instrumento de procuração em anexo, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, Centro, Timbaúba-PE, com e-mail gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com, vem, mui respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, propor a presente, com fundamento no artigo art. 318 do Código de Processo Civil, ajuizar a presente:

### **AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA**

#### **DPVAT**

com fulcro na Lei 8.441/92, que dá nova redação à Lei Federal nº 6.194/74, e nos demais dispositivos legais aplicáveis à espécie, em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, **situada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP – 20031-205**, pelo que declara e passa a expor:

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – **Fone: 81 3631.3992**  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





## PRELIMINARMENTE

### DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

Requer a concessão do benefício da Justiça Gratuita ao autor, vez que não possui meios para arcar com as custas deste processo, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, conforme comprova através de documento em anexo. Fundamenta seu pedido nos arts. 4º e seguintes da lei nº 1.060/50, com redação dada pela Lei nº 7.510/86, e art. 5º, LXXIV da CF.

### DOS FATOS

O requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia **05/11/2018**, sofrendo lesões gravíssimas, que resultaram em sequelas definitivas, visto que, do ocorrido resultou uma **debilidade irreversível no membro INFERIOR, decorrente de fratura em tornozelo esquerdo**, assim, impedindo o desempenho de suas funções habitualmente exercidas, conforme perícia traumatológica.

O acidente ocorreu em uma motocicleta de PLACA PDQ 6838 que se encontrava em nome de Rejane de Almeida dias. O Requerente estava conduzindo a motocicleta em direção a sua residência pela Rodovia Estadual PE082, nas proximidades da Escola Técnica, quando foi surpreendido por um cachorro que passou em sua frente, não conseguindo evitar o atropelamento, o mesmo caiu, sendo socorrido por populares para a UPA, onde foi submetido a exames e ficou constatado uma fratura no tornozelo esquerdo.

Sendo o requerente, vítima de acidente de veículo automotor, atrai a aplicação da Lei nº 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não); conforme o artigo 3º, alínea “b” que dispõe:

*Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e*

**GILBERTO CORREIA**

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





*despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:*

*a) ...*

*b) até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007*

Portanto, o requerente perfaz o direito de receber o total da perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros SUPERIORES e INFERIORES, no valor de **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais), a título de indenização, conforme tabela em anexo, fazendo jus ao autor o recebimento da diferença para integralizar toda a monta indenizatória.

No entanto, em esfera administrativa (**SINISTRO Nº 3190187069**), recebeu o valor **R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, em total desrespeito à legislação vigente, fazendo jus ao autor o recebimento da diferença **decorrente de fratura em tornozelo esquerdo**, referente ao membro **INFERIOR**, para integralizar toda a monta indenizatória.

Logo, o autor faz jus ao recebimento de **R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**, valor alcançado pela subtração do recebido administrativamente e do valor devido pela tabela do seguro DPVAT.

Sendo assim, esclarecendo novamente, o autor não recebeu o integral de pleno direito, em total desrespeito com a legislação vigente, fazendo jus ao recebimento da diferença no valor integral da indenização, de direito do Autor.

Então, ingressa com a presente ação, a fim de receber o valor correspondente à diferença entre o valor recebido e o valor devido com base na Lei nº. 6.194/74.

Conforme documentos anexos, o requerente comprova o acidente e os danos por este causado, em consonância com o art. 5º, da Lei 6.194/74, que exige a simples prova do acidente independente da existência de culpa, conforme jurisprudências transcritas a seguir, in verbis:





SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 4550/96 - Reg. 3204-1 Cod. 96.001.04550 QUARTA CÂMARA - Unânime Juiz: PAULO GUSTAVO REBELLO HORTA - Julg: 27/06/96 DPVAT. FALTA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO. LEI N. 8441/92. INCONSTITUCIONALIDADE. INOCORRENCIA. A Lei n. 8441/92 não conflita com o art. 192 da Constituição da Republica nem contraria a essência do contrato de seguro, previsto no art. 1432 do Código Civil, nos casos em que o seguro não se acha realizado ou vencido, pois a constituição obrigatória do consórcio de seguradoras foi criado justamente para cobrir a indenização por pessoas acidentadas, independente do pagamento do prêmio. Inconstitucionalidade rejeitada. A indenização por morte em acidente de transito e devida, mediante simples prova do acidente, ainda que não recolhido o DPVAT. Cabe a seguradora acionada reaver do consórcio o que tiver satisfeito em face da aplicação do art. 7. da Lei n. 8441/92.(grifo nosso)

## DO REQUERIMENTO

Destarte, ante o exposto, é a presente para REQUERER à Vossa Excelência o quanto segue:

- 1) Requer que Vossa Excelência conceda os benefícios da justiça gratuita, considerando que o autor não pode arcar com as custas e demais despesas processuais.
- 2) O autor da presente ação não demonstra interesse pela realização da audiência de conciliação ou de mediação conforme o exposto no art. 334 do Código de Processo Civil, vez que terá que ser submetido a perícia técnica.
- 3) A citação da requerida para comparecer em audiência, designada por este juízo, caso queira, sob pena de sofrer os efeitos da revelia e confissão;
- 4) A PROCEDÊNCIA da presente, com a condenação da requerida ao pagamento da diferença no valor **R\$ 11.812,50 (onze**

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





**mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos**), da indenização do seguro obrigatório DPVAT, corrigidos monetariamente e juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente, conforme Súmula 54 do STJ e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no artigo 3º, alínea “b”, da Lei 6.194/74 e com fulcro no art. 318 do Código de Processo Civil;

- 5) Requer a inversão do ônus da prova, nos termos do art. 6º, inciso VIII do Código de Defesa do Consumidor, por ser parte hipossuficiente desta relação.
- 6) Atesta à autenticidade dos documentos trazidos à baila a este M.M Juízo, sob responsabilidade exclusiva do advogado patrono desta ação, conforme artigo 425 inc. IV do Código de Processo Civil.
- 7) Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, sem exceção nenhuma, especialmente pelos documentos que instruem esta Inicial.
- 8) Por cautela, requer que seja oficiado o IML, para averiguar o grau DAS LESÕES do autor, através de perícia traumatológica.
- 9) Requer a condenação em honorários advocatícios na importância de 20%.
- 10) Julgar totalmente procedentes as pretensões do Demandante acima pleiteada, por ser da mais inteira JUSTIÇA.
- 11) Outrossim, requer sejam todas as intimações publicadas exclusivamente em nome de seu Procurador **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO, OAB-PE 34.570**, com escritório na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº. 87, 1º Andar, Centro, Timbaúba – PE, CEP 55.870-000.
- 12) Dá-se a esta o valor **R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**.

Nestes termos

Pede Deferimento

**GILBERTO CORREIA**

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



Timbaúba, 15 de julho de 2019.



**GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**

**OAB/PE 34.570**

---

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

---

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 15/07/2019 14:17:16  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071514171640500000047094427>  
Número do documento: 19071514171640500000047094427



## Instrumento Procuratório

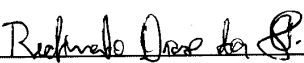


Outorgante: **REDINALDO DIAS DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 448.172.824-87 e no RG sob o nº 2405253 SSP/PE, residente e domiciliado na Rua Recife, nº 34 Sapucaia – Timbaúba/PE CEP 55870-000.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP – 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula “*ad judicium Et Extra*”, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrolar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 12 de julho de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**REDINALDO DIAS DA SILVA**

  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



**REDINALDO DIAS DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 448.172.824-87 e no RG sob o nº 2405253 SSP/PE, residente e domiciliado na Rua Recife, nº 34 Sapucaia - Timbaúba/PE CEP 55870-000. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//

**Timbaúba/PE, 12 de julho de 2019.**

  
\_\_\_\_\_  
**REDINALDO DIAS DA SILVA**

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



8886-0903

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
REDINALDO DIAS DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
2405253 SSP PE

CPF  
448.172.824-87

DATA NASCIMENTO  
14/10/1965

FILIAÇÃO  
ROSIL OSORIO DA SILVA  
MARIA DIAS DA SILVA

PERMISSÃO  
ACC CAT. HAB.  
AD

Nº REGISTRO  
02833573978

VALIDADE  
08/12/2021

1ª HABILITAÇÃO  
19/03/1997

OBSERVAÇÕES  
A  
Exerce Ativ Remunerada

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
TIMBAUBA - PE

DATA EMISSÃO  
12/12/2016

ASSINATURA DO EMISSOR  
10026875448  
PE076389200

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1416640180

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1416640180





AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE  
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195  
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2  
CNPJ: 09.769.035/0001-64  
Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20190425764730

Escritório: TIMBAUBA

**FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO**

DADOS DO CLIENTE  
REJANE DE ALMEIDA DIAS

MATRÍCULA:

02576473.0

04/2019-0

R RECIFE, N. 00034 - - SAPUCAIA TIMBAUBA PE 55870-000

INSCRIÇÃO: 153.190.540.1869.000

GRUPO: 2

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 02576473.0

RESPONSÁVEL

ENDEREÇO PARA ENTREGA

SITUAÇÃO ÁGUA		SITUAÇÃO ESGOTO		QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
LIGADO	POTENCIAL	RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO		
HIDRÔMETRO A10B073678	DATA LEIT. ANTERIOR 26/03/2019	1	DATA LEIT. ATUAL 24/04/2019	TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL /			
<b>ÁGUA</b> LEIT. ANT.: 911 LEIT. ATUAL: 917 LEIT. FAT.: 917		<b>ESGOTO</b> LEIT. ANT.: LEIT. ATUAL: LEIT. FAT.:		VOLUME: 0			
<b>HISTÓRICO DE CONSUMO</b> REFERÊNCIA/CONSUMO		<b>PARÂMETROS</b>				<b>NÚMEROS DE AMOSTRAS</b>	
		<b>EXIG. PELA PORT.</b> MS 2.914/11		<b>ANÁLISES REALIZADAS</b>		<b>ATENDEM A LEGISLAÇÃO</b>	
03/2019	12/	TURBIDEZ		48		48	
02/2019	12/	COR APARENTE		48		48	
01/2019	30/	CLORO RESIDUAL		48		48	
12/2018	8/	COLIFORMES TOTAIS		48		48	
11/2018	8/	E.Coli		48		48	
10/2018	5/	<b>OBSERVAÇÕES:</b> (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS. (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA. (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.					
MÉDIA	12/ 0						

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS**

**CONSUMO POR FAIXA**

**VALOR R\$**

ÁGUA

RESIDENCIAL 001 UNIDADE

CONSUMO DE ÁGUA

6 M3

41,30

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	41,30	1,65	0,68
COFINS	41,30	7,60	3,14

VENCIMENTO: 05/05/2019

TOTAL A PAGAR: 41,30

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 22/05/2019



ATENDIMENTO: 0800-0810195  
VAZAMENTOS: 0800-0810185

**Arpe** Agência de Regulação  
de Pernambuco

0800-2813844

MATRÍCULA:

02576473.0

04/2019-0

VENCIMENTO: 05/05/2019

TOTAL A PAGAR: 41,30

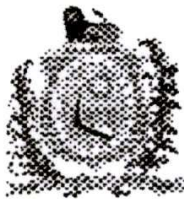
VIA COMPESA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 15/07/2019 14:17:16  
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071514171671100000047094432>  
Número do documento: 19071514171671100000047094432





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DP59ªCIRC  
DINTER1/11ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0149000725**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/11/2018** às **11:09**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**, que aconteceu no dia **5/11/2018** às **18:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1, RODOVIA ESTADUAL** - Bairro: **CENTRO**  
- **TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE ETE**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)  
REJANE DE ALMEIDA DIAS (OUTRO)  
REDINALDO DIAS DA SILVA (VÍTIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **REDINALDO DIAS DA SILVA**

**Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)**

**REDINALDO DIAS DA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DIAS DA SILVA** Pai: **ROSIL OSONO DA SILVA** Data de Nascimento: **14/10/1965** Naturalidade: **TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **2405253/SSP/PE (RG), 44817282487 (CPF), 02833573978 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTORISTA**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1, LOTEAMNETO SAPUCAIA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

**REJANE DE ALMEIDA DIAS (não presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

**Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)**



**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **REJANE DE ALMEIDA DIAS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **REDINALDO DIAS DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDQ6838** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **112585302** Chassi: **9C2MD4100BR017867**  
Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017** Combustível: **ALCO/GASOL**  
Descrição: **HONDA XRE**

### Complemento / Observação

**INFORMA A VÍTIMA QUE NO DIA E HOR RETROMENCIONADO, O MESMO SE DIRIGIA PARA SUA RESIDÊNCIA, PELA RODOVIA ESTADUA, PE082, NAS PRXIMIDADES DA ESCOLA TÉCNICA, FOI SURPREENDIDO POR UM CÃO (CACHORRO) QUE ATRAVESSOU EM SUA FRENTE, O MESMO VEIO A ATROPELAR O MESMO VINDO A CAIR, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA, ONDE FOI SUBMETIDO A EXAMES, ONDE FICOU CONSTATADO QUE O MESMO HAVIA SOFRIDO FRATURA NA PERNA ESQUERDA. DIANTE DO EXPOSTO SOLICITA DESTA TODAS A S PROVIDENCIAS.**

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

**REDINALDO DIAS DA SILVA**  
**(VITIMA)**

*x Redinaldo Dias da Silva*

### Condutor da ocorrência:

Nome: **LEONARDO JOSE DA SILVA**

Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **381131-0** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DP59ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

B.O. registrado por: **LEONARDO JOSE DA SILVA** - Matrícula: **3811310**



**SINISTRO 3190187069 - Resultado de consulta por beneficiário**

---

**VÍTIMA** REDINALDO DIAS DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** REDINALDO DIAS DA SILVA**CPF/CNPJ:** 44817282487**Posição em 12-07-2019 10:16:53**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/05/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





## FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA: 5/11/18

HORA: 19:26

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO

Nome:

Redinaldo Dias da Silva

Nº PRONTUÁRIO

190

Cartão SUS:

N.I

Sexo:

M

Data Nasc:

14/10/65

Idade:

53

Nome da mãe:

M<sup>te</sup> Dias da Silva

Logradouro:

R. Recife

Complemento:

Casa

Bairro/Localidade:

Sapucaia

Município:

Timbaúba

UF:

PE

Telefone:

(081) 3631-1111

Rubrica do Colaborador:

Fatin

2- ANAMNESE:

3- SSVV: T F.C PA: F.R: Glasgow: SatO2 HGT

4- EXAMES COMPLEMENTARES: ( ) Laboratório ( ) Radiológico ( ) ECG ( ) Outros

Hipótese Diagnóstica:

Conduta: ( ) Medicação ( ) Observação ( ) Alta Hospitalar

Saída: Data/Hora / / às : h. Alta referido para USB ( )

( ) Óbito ( ) Outra Unidade de Urgência ( ) Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Queda de nível

curativo

em volta

em Ziploc

CID:

Médico: (Assinatura e Carimbo)

Gilberto Correia da Silva Filho  
Enfermeiro  
REN 156966

BR 408 - Km 29, S/N - Loteamento Araruna - Timbaúba - PE CEP: 55870-000 CNPJ: 10.583920/00005-67 TEL: 81 3631 0443



III- Sem riscos de morte- somente será atendido após todos os pacientes classificados como VERMELHOS e AMARELO- CLASSIFICAÇÃO VERDE

- 1- Dor de ouvido moderada/ grave ( ) Dor abdominal ( )
- 2- Febre sem outros sinais clínicos ( )
- 3- Vômitos e diarreia sem sinais de desidratação ( )
- 4- Retorno com período < 24 horas por ausência de melhoras ( )
- 5- Internamento eletivo ( )
- 6- Abscesso exceto face/ retroauricular ( )

Ferimento em  
MIE por queda  
de moto após  
(SCD).

IV- Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para o atendimento para o atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social- CLASSIFICAÇÃO AZUL

- 1- Tosse crônica ou recorrente ( )
- 2- Obstrução nasal crônica ou recorrente ( )
- 3- Coriza crônica ou recorrente ( )
- 4- Queimadura de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 6 horas ( )
- 5- Troca de curativos ou retirada de pontos ( )
- 6- Constipação intestinal sem outros sintomas ( )
- 7- Dor abdominal crônica ( )
- 8- Afecções de pele e tecido subcutâneo sem sinais sistêmicos ( )

ENCAMINHADO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ORIENTOU: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO ENFERMEIRO

ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL



## FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL ( ) VERDE ☒ AMARELO ( ) VERMELHO ( )NOME: Redenildo Dias Silva IDADE: 53DATA: 5/11/18 HORA: 19:30 MUNICÍPIO: TimbaúbaPA: 130x90 T: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ SAT: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ HGT: \_\_\_\_\_HAS ☒ DM ( ) ALERGIA MED ( ) negI- Sinais de emergência: **ATENDIMENTO IMEDIATO – CLASSIFICAÇÃO VERMELHA**

- 1- Apneia ( ) Cianose ( ) Estridor ( ) FC < 50 ou > 140 ( ) FR > 32 vpm ( ) FR < 10 ( )
- 2- Extremidades frias ( ) Enchimento capilar lentificado ( ) Pulso fraco ( ) Pulso ausente ( )
- 3- Sudorese ( ) PAS < 80 mmHg ( ) PAD > 130 mmHg ( )
- 4- Irresponsivo ou só resposta a dor ( ) Intoxicação exógena ( ) Sangramento intenso ( )
- 5- Queimaduras em mais de 25% da SC ou acometimento das vias aéreas ( )
- 6- Lesão grave ( ) Convulsionando no momento ( ) Letargia ( )

II- Sinais de urgência – atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como **VERDE** no consultório ou leito da sala de observação- **CLASSIFICAÇÃO AMARELA**

- 1- Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 ( )
- 2- FC < 50 ou > 140 ( ) PAS < 90 ou > 240 ( ) PAD > 130 sem sintomas ( )
- 3- Febre > 39 ° ( ) Febre com imunodepressão ( ) Turgor pastoso ( )
- 4- História de convulsão nas últimas 24h ( ) Mucosas ressecadas ( )
- 5- Impossibilidade de deambulação aguda ( )
- 6- Queimadura de 2° e 3°, áreas não críticas SCQ < 10% ( )
- 7- Vítima de abuso sexual ocorrido até 72 horas ( )
- 8- Fratura Anguladas e luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor Intensa ( )
- 9- Dor abdominal intensa ( ) Dor torácica intensa ( )
- 10- História de até 72h de:
- Melena ( ) Hematêmese ( ) Enterorragia ( ) Epistax ( )
- 11- Acidente perfuro cortante com material biológico ( )



**DR. EUDENILSON J. M. LINS**  
**ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA**



**RECEITUÁRIO MÉDICO**

*Dr. Reinaldo Dias da Silva*

*LAUDO*

*Paciente de alta  
médica pós fratura  
do tornozelo e  
do pé direito e esquerdo  
CID S82/M25.5..*

*7/3/19*

**Dr. Macedo Lins**  
**Trauma-Ortopedia**  
**CRM-10858**



**DR. EUDENILSON J.M. LINS**  
**ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA**

RECEITUÁRIO MÉDICO

Sr. Raimundo José  
da Silva

Lado

Paciente em fratura  
an TORNOZELO esquerdo  
da articulação e  
Déficit de extensão a  
flexão.

(E) 582/1425.5

Vide documentação

Dr. Macedo Lins  
Trauma-Ortopedia  
CRM 10558

23/11/18







Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**1ª Vara da Comarca de Timbaúba**

Rua Severino Ribeiro Alves, 106, Barro, TIMBAÚBA - PE - CEP: 55870-000 - F:(81) 36315275

Processo nº **0000558-96.2019.8.17.3480**

AUTOR: REDINALDO DIAS DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

Recebidos hoje.

**DESPACHO**

Vistos etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Cite-se a demandada para que, querendo, no prazo legal, conteste a presente ação, sob pena de confissão e revelia quanto a matéria de fato (art. 344, do NCPC), ressaltando que o termo inicial do prazo da contestação observará a respectiva hipótese em que foi realizada a citação, conforme o art. 231, do NCPC.

Com a resposta, voltem-me conclusos para inclusão em mutirão de audiências/perícias médicas referentes a este tipo de ação.

Intime-se.

Timbaúba, 26/07/2019.



**José Gilberto de Sousa - Juiz de Direito**

