



Número: **0800537-59.2019.8.15.0371**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Mista de Sousa**

Última distribuição : **07/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 23.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
HELIO LOPES DA SILVA (AUTOR)		SARA OLIVIA MOREIRA BATISTA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19635242	07/03/2019 17:48	Petição Inicial	Petição Inicial
19635293	07/03/2019 17:48	Petição inicial	Documento de Identificação
19635323	07/03/2019 17:48	Procuração	Procuração
19635351	07/03/2019 17:48	declaração de hipossuficiência	Documento de Comprovação
19635393	07/03/2019 17:48	comprovante de residencia	Documento de Comprovação
19635439	07/03/2019 17:48	Atendimento ambulatorial	Documento de Comprovação
19635934	07/03/2019 17:48	serviço de atendimento SAMU	Documento de Comprovação
19636114	07/03/2019 17:48	processo veras seguros	Documento de Comprovação
19636150	07/03/2019 17:48	ficha de regulação médica	Documento de Comprovação
19636173	07/03/2019 17:48	ficha de atendimento ambulatorial	Documento de Comprovação
19636202	07/03/2019 17:48	Documentos do autor cpf e carteira de trab	Documento de Comprovação
19636239	07/03/2019 17:48	declaração proprietário do veículo	Documento de Comprovação
19636275	07/03/2019 17:48	crlv prop do veículo	Documento de Comprovação
19636316	07/03/2019 17:48	BO	Documento de Comprovação
19916455	20/03/2019 08:37	Documento de Comprovação	Documento de Comprovação
19916483	20/03/2019 08:37	GuiaCustas	Documento de Comprovação
21302054	20/05/2019 15:04	Despacho	Despacho
22342559	01/07/2019 11:31	Substabelecimento	Substabelecimento
22343108	01/07/2019 11:31	SUBSTABELECIMENTO Hélio	Substabelecimento

PETIÇÃO INICIAL EM ANEXO





**EXCELENTÍSSIMO DOUTOR JUIZ DA __ VARA DA COMARCA DE SOUSA
– PB.**

HÉLIO LOPES DA SILVA, brasileiro, solteiro, professor, inscrito no CPF sob o nº 055.766.744-56, residente e domiciliado a Rua João Galiza de Andrade, nº 492, apartamento nº 202, Bairro: Bancários, João Pessoa-PB, CEP: 58051-180, vem, por meio de seus advogados e bastante procuradores que esta subscreve, procuração em anexo, tendo seu escritório profissional situado na Rua Manoel Gadelha Filho, S/N, Centro, Sousa-PB, onde, de acordo com o artigo 77, V, do Código de Processo Civil, receberá as intimações, vem respeitosamente a presença de Vossa Excelência, com fundamento no artigo 375 do Código de Processo Civil apresentar:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT c/c
INDENIZAÇÃO POR DANOS MORAIS**

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, empresa seguradora com sede à Rua Senador Dantas, n.º 74, 12º andar,

1

Endereço: Rua Manoel Gadelha Filho, Cotton Shopping Center, sala 33, Tel. 83 – 8834 – 1333 – email: claudiodinizadvogado@gmail.com – Sousa Paraíba.



Centro, Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ sob o n.º 09.248.608/0001-04, na pessoa de seu representante legal, mediante os fatos e fundamentos a seguir alinhados:

1. DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

O requerente, conforme declaração em anexo, não dispõe de condições para demandar em Juízo sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família requerendo assim os benefícios da Justiça Gratuita, nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal e no artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil de 2015.

2. DOS FATOS

O promovente sofreu um grave acidente automobilístico, em 07 de maio de 2016, tendo requerido administrativamente o pagamento do seguro DPVAT em virtude de invalidez permanente. Contudo, no dia 15 de março de 2017, recebeu uma carta da promotora informando que a indenização havia sido negada.

Em virtude das lesões sofridas, restou ao autor significativo desconforto e comprometimento no desempenho de sua profissão como professor, acarretando-lhe considerável limitação física, posto que, após o acidente, sente fortes dores no pé direito, joelho e calcanhar, não consegue passar muito tempo em pé, chegando inclusive a mancar diante de tamanho desconforto, tendo que lidar, cotidianamente, com tal consequência, onde se vê obrigado a trabalhar e exercer atividades simples do dia-a-dia sentindo dores e dificuldades que outrora eram inexistentes.

Ressalte-se ainda, que em virtude do ocorrido, sente fortes dores de cabeça, dores estas que o acompanharão permanentemente, conforme avaliação médica. Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão das lesões sofridas, prejuízo esses que acompanham o requerente até os dias atuais.



A promovida vem aproveitando-se da fragilidade do promovente, que desconhece o procedimento administrativo, postergando por completo do pagamento a que o mesmo tem direito a receber até a presente data.

3. DO DIREITO

Nos termos do art. 3º da Lei nº 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

Art. 3º – Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte;

II – até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;

III – até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) – como reembolso à vítima – no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo *jus* o autor ao recebimento do seguro obrigatório, nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que determina também que o pagamento da indenização deve ocorrer mediante simples prova do acidente e do dano ocorrido.

No caso em tela, foi comprovado mediante ficha de atendimento ambulatorial do SAMU e laudo médico que o Promovente sofreu lesões em decorrência do acidente, fazendo *jus* à indenização pleiteada, como forma de justiça.

É dever da Seguradora Requerida, cumprir com o determinado pelo art. 373 do CPC, que diz que ao réu incumbe o ônus da prova, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.



No presente caso, tem-se em tela um ato ilícito pelo descumprimento de obrigação contratual por parte do Réu, o que se enquadra no Código Civil nos seguintes termos:

Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Ou seja, pela omissão voluntária do réu, que reflete diretamente num prejuízo ao autor, tem-se configurado um ato ilícito.

No mesmo sentido, o Código Civil dispõe:

Art. 389. Não cumprida a obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.

Destarte, trata-se de necessária indenização proporcional aos danos sofridos pela parte autora, consoantes precedentes sobre o tema:

DPVAT. Ação de cobrança. Boletim de Ocorrência que revela a dinâmica do acidente. Carro desgovernado que atinge o braço do Autor. Acidente coberto pelo seguro obrigatório. Sentença confirmada. Recurso desprovido. (TJ-SP 10172507820168260451 SP 1017250-78.2016.8.26.0451, Relator: Pedro Baccarat, 36ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 04/05/2018).

DPVAT. Seguro obrigatório. Acidente automobilístico. Sequelas residuais permanentes. Obrigatoriedade do pagamento do DPVAT às vítimas de acidentes. De acordo com entendimento do Superior Tribunal de Justiça, a indenização do seguro, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez. Incidência da correção monetária desde o evento danoso nos termos da Súmula 580 do STJ. Provimento parcial do recurso. (TJ-RJ- APL: 01481217420148190001 RIO DE JANEIRO CAPITAL 44 VARA CÍVEL, Relator: Ferdinando do Nascimento, DÉCIMA NONA CÂMARA CÍVEL, Data de publicação: 11/05/2018).

Trata-se da necessária aplicação da lei, uma vez que, demonstrado o compromisso firmado pelo contrato e a ocorrência do descumprimento, outra solução não resta se não o imediato pagamento do débito, conforme amplamente protegido pelos tribunais.

4

Endereço: Rua Manoel Gadelha Filho, Cotton Shopping Center, sala 33, Tel. 83 – 8834 – 1333 – email: claudiodinizadvogado@gmail.com – Sousa Paraíba.



Sendo assim, espera-se ainda a condenação por danos morais no valor de R\$10.000,00 (dez mil reais).

4. CORREÇÃO MONETÁRIA – TERMO INICIAL

Conforme precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. I - CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. Em se tratando de ação de cobrança de seguro DPVAT, a correção monetária incide a partir da data do sinistro, ou seja, do efetivo prejuízo, nos termos da Súmula nº 43 do Superior Tribunal de Justiça. II - HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. PARTE AUTORA BENEFICIÁRIA DA JUSTIÇA GRATUITA. Restando configurada a sucumbência recíproca, devem ser as partes condenadas, proporcionalmente, ao pagamento das custas, despesas processuais e honorários advocatícios, ainda que uma delas seja beneficiária da assistência judiciária, ficando suspensa a cobrança para essa última, segundo o que estabelece o artigo 12 da Lei nº 1.060/50, não havendo se falar do limite de 15% previsto nessa lei, uma vez que ele foi revogado pelo Código de Processo Civil de 1973. RECURSO DE APELAÇÃO CONHECIDO E DESPROVIDO. (TJ-GO – AC: 04374876620148090051, Relator: DES. GERSON SANTANA CINTRA, Data de Julgamento: 23/08/2016, 3ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: DJ 2111 de 15/09/2016)

5. DOS PEDIDOS

- I. A concessão da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil;
- II. A citação do réu, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, responder a presente demanda;
- III. A condenação da promovida a pagar o seguro DPVAT no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), acrescidos de juros de mora e correção desde a data do acidente e condenação ao pagamento de Indenização por danos morais no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), acrescido de juros e correção monetária, tudo por se constituir em medida da mais pura e indeclinável Justiça;

5

Endereço: Rua Manoel Gadelha Filho, Cotton Shopping Center, sala 33, Tel. 83 – 8834 – 1333 – email: claudiodinizadvogado@gmail.com – Sousa Paraíba.



IV. A produção de todas as provas admitidas em direito, em especial a pericial, a testemunhal e a documental;

V. Manifesta o interesse na realização de audiência conciliatória;

VI. A condenação do réu ao pagamento de honorários advocatícios nos parâmetros previstos no art. 85, § 2º do CPC.

Dá-se à causa o valor de R\$ 23.500,00 (vinte e três mil e quinhentos reais).

Nestes termos,

Pede deferimento.

Sousa – PB, 14 de fevereiro de 2019.

Cláudio Roberto Lopes Diniz
OAB – PB nº 8023

Sara Olívia Moreira Batista
OAB – PB nº 26200

6

Endereço: Rua Manoel Gadelha Filho, Cotton Shopping Center, sala 33, Tel. 83 – 8834 – 1333 – email: claudiodinizadvogado@gmail.com – Sousa Paraíba.



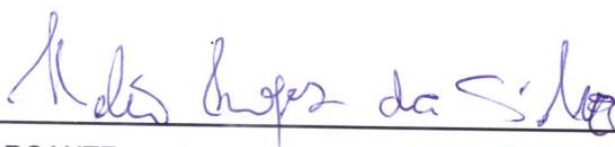
PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE (S): **HÉLIO LOPES DA SILVA**, brasileiro, solteiro, professor, inscrito no CPF sob o nº 055.766.744-56, residente e domiciliado a Rua João Galiza de Andrade, nº 492, apartamento nº 202, Bairro: Bancários, João Pessoa-PB, CEP: 58051-180

OUTORGADO(a): **CLAUDIO ROBERTO LOPES DINIZ**, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB 8023, com escritório profissional a rua Manoel Gadelha Filho, s/n Cotton Shopping Center, sala 13 - Sousa-PB; e **SARA OLÍVIA MOREIRA BATISTA**, brasileira, solteira, Advogada, OAB/PB: 26200, com escritório profissional a rua Manoel Gadelha Filho, s/n Cotton Shopping Center, sala 13 - Sousa-PB.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, para o fim de propor **Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório – DPVAT** em face da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Sousa, PB, 21.02.2019



OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

HÉLIO LOPES DA SILVA, brasileiro, solteiro, professor, inscrito no CPF sob o nº 055.766.744-56, residente e domiciliado a Rua João Galiza de Andrade, nº 492, apartamento nº 202, Bairro: Bancários, João Pessoa-PB, CEP: 58051-180.

Declaro para os devidos e necessários fins de direito e especialmente para servir de prova perante a Comarca de Sousa – PB, que sou pobre na forma da Lei e não possuo condições de arcar com o pagamento de custas processuais sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, benefícios da Justiça Gratuita, nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal e no artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil de 2015.

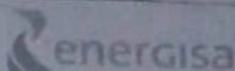
Declaro ser conhecedor das sanções, caso o que aqui menciono não portar a verdade.

Sousa – PB, 21.02.2019

Hélio Lopes da Silva
Declarante



ANA LUCIA NAVARRO DE SOUSA
RUA JOAO BALZA DE ANDRADE, 4321 RP 302 - BANCARIOS
JOAO PESSOA/PB CEP: 50511-000 (A2-1)
Emissão: 04/12/2018 Referência: Dez / 2018
Cidade/Subsistema: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOPHASE 220V 60Hz - Cota Repetitiva: João Pessoa/PB - CEP 50511-000
Roteiro: 1 - 9 - 22 - 2870 Nº medidor: 0000313555



ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
CNPJ: 09.085.182/0001-40 - Ins. Est. 16.015.020-6

Nota Fiscal / Conta de Energia Emitida Nº 16 406 770
Cód. para Dib. Automática: 90002135721

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

Conta referente à	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Dez / 2018	04/12/2018	04/01/2019	713.634.084-63

UC (Unidade Consumidora): 5/213572-1

Canal de contato

- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018.
Reservista, apresente-se na sua Organização Militar.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias		
Data	Leitura	Data	Leitura	1	77	29		
05/11/18	58324	04/12/18	58411	Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/ Tributos Total(R\$)	Valor Base Calc ICMS(R\$)	Alq ICMS	Imp(R\$) Base Calc Pot/Contr(R\$)	Pot(R\$) (1,0845%)	Cofim(R\$) (4,9955%)
0601	Consumo em kWh	77,000	0,829810	63,88	63,88 25	15,97	63,89	0,89 3,19
0601	Adic. B. Amarela			0,95	0,95 25	0,23	0,95	0,01 0,04
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA			2,59	0,00 0	0,00	0,00	0,00 0,00

CCI - Código de Classificação do Item 70741 67,42 64,62 19,20 64,23 0,30 0,23

Média últimos meses (kWh)

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

76

11/12/2018

R\$ 67,42

Histórico de consumo (kWh)

85 | 79 | 69 | 89 | 81 | 77 | 75 | 73 | 78 | 67 | 72 | 85
Dez/17 Jan/18 Feb/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18

RESERVAÇÃO AO FISCO

d276.3bf9.8d2b.228c.8409.5591.8d92.5b5c.

Indicadores de Qualidade

Composição do Consumo

Límites da ANEEL	Apurado	Límite de Tensão (V)
D/C MENSAL	5,07	0,00
D/C TRIMESTRAL	10,15	
D/C ANUAL	20,30	NOMINAL 220
F/C MENSAL	3,30	0,00
F/C TRIMESTRAL	6,60	CONTRATADA
F/C ANUAL	13,20	LÍMITE INFERIOR 202
DMIC	2,86	LÍMITE SUPERIOR 231
D/C RI	12,27	

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	15,86	23,53
Compra de Energia	22,62	33,55
Serviço de Transmissão	2,47	3,68
Encargos Setoriais	3,75	5,58
Impostos Diretos e Encargos	22,72	33,70
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	67,42	100,00

ATENÇÃO

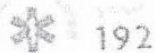
Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: SARA OLIVIA MOREIRA BATISTA - 07/03/2019 17:46:43

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030717225223200000019105216

Número do documento: 19030717225223200000019105216



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

Sousa, 07 de Julho de 2016.

Ao Sr.(a)

Em resposta a vossa solicitação recebida em 07 de Julho de 2016 passa a informar o que segue:

Nº da ocorrência: 0024

Vitima: Hélio Lopes da Silva

Sexo: Masculino

Data: 07/05/16

Local da Ocorrência: Via Publica (PONTE DO GORDINHO)

Médico Intervencionista: Dr Felipe

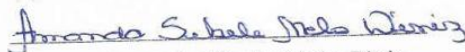
Viatura: USB03

Condutor: Edmilson

Téc. Enfermagem: Raquel

Enfermeiro : Daniela

Natureza da Ocorrência: USB03 acionada para atendimento a vitima queda de moto. No local vitima consciente, orientada, com pequenas escoriações MMSE e ombro, hálito etílico. Imobilizado em prancha rígida e membros, colar cervical mais AVP e encaminhado a HRS, sob- regulação medica para avaliação.


Amanda Sibebe Melo Diniz
Coordenadora Administrativa


Amanda Sibebe Melo Diniz
Coordenadora Administrativa





A Maior da Paraíba

PROCESSO 613/2016

DADOS PESSOAIS:

NOME: Helio Lopes da Silva
CONTATOS: 9359-9322 WATS/EMAIL: 9396-2088 (Helio)
ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO: Professor
APELIDO: _____ PONTO DE REFERENCIA: _____
ENDEREÇO: _____

DADOS DO SINISTRO:

CNH: SIM () / NÃO ()

SITUAÇÃO DA MOTO: VITIMA () / TERCEIROS () CONHECE O DONO: SIM () / NÃO ()

LOCAL DO ACIDENTE: Pav. A Ponte do Gordinho, Bairro: Estreito

DATA DO SINISTRO: 07/05/2016 HORARIO: 19:30 HORAS

SOCORRIDO POR: ☒ SAMU () BOMBEIROS () TERCEIROS

CORRETOR: Exercitório

DATA DE ENTRADA: 09/05/2016.

RELATÓRIO DO ACIDENTE:

Condutor: Vinicius da Vinici Lopes da Silva

O declarante seguia de grupo, quando ao tentar desviar de um carro, perdeu o controle da moto e veio a cair.

LESÃO: _____

INFORMANTE: Helio Lopes da Silva.

0558.013
39965-

ADEMIR VERAS



**SAMU
192**

Prefeitura Municipal de Sousa

Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
Samu 192 Regional Sousa

**PREFEITURA DE
Sousa**

AGORA É A VEZ DE TODOS

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USA: 03

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

07.05.16 0024 Paciente: Lisiano
Local da Ocorrência: Rua pública (ponte de Gordinho) Bairro: Idade: Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino
Apelo no Local: ☐ PM ☐ Resgate / Bombeiros ☐ Resgate / PRF ☐ CPTRAN ☐ SITRANS ☐ TROTE ☐ Outro: Médico Regulador:
DESTINO
Local: HRS RESPONSÁVEL: J. Paulo Arthur de A Bastos
TEMPO RESPOSTA - HORÁRIO: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DE ATENDIMENTO (OBS: ☐ SIM ☐ NÃO)

CINEMÁTICA / CAUSA

☐ QUEDA < 5m ☐ QUEDA > 5m ☐ QUEDA PRÓPRIA ALTURA ☒ QUEDA DE MOTO ☐ SEM CAPACETE NO INCIDENTE ☐ CAPACETE RETIRADO POR TERCEIRO
☐ COLISÃO FRONTAL ☐ COLISÃO LATERAL ☐ COLISÃO TRASEIRA ☐ ATROPELAMENTO ☐ CARRO ☐ MOTO ☐ BICICLETA ☐ CARRO X MOTO
☐ MOTO X MOTO ☐ CARRO X ÔNIBUS ☐ CAPOTAMENTO ☐ SEM CINTO DE SEGURANÇA ☐ OUTRO
☐ NÚMERO DE VÍTIMAS NO LOCAL: OU DENTRO DO VEÍCULO: AIR BAG NÃO AÇIONADO ☐ DIR ☐ ESO
☐ AFOGAMENTO GRAU: ☐ QUEIMADURA GRAU: ☐ CHOQUE ELÉTRICO ☐ DESABAMENTO ☐ FAB ☐ FAF
☐ ACIDENTE DE ESPORTE ☐ AGRESSÃO FÍSICA
☐ INTOXICAÇÃO EXÓGENA PICADA DE ☐ ESCORPIÃO ☐ ABELHA ☐ COBRA ☐ ARANHA
☐ ENVENENAMENTO POR:

EXAME FÍSICO MÉDICO

ENCONTRADO: ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DORSAL ☐ VENTRAL ☒ SENTADO ☐ DENTRO DE VEÍCULO ☐ FORA DE VEÍCULO ☐ DEAMBULANDO
EM CIMA DE: OUTRO:
Nível de Consciência: ☒ CONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☐ ALGO DESORIENTADO ☐ HÁLITO FÉTICO ☐ ABUSO DE DROGAS ☐ SONOLENTO
☐ INCONSCIENTE ☐ AGITADO ☐ COMA ☐ OUTRO:
Dor: ☐ DOR LOCAL ☐ PARESTESIA LOCAL ☐ OUTRA

LESÕES APRESENTADAS:

☒ ESCORIAÇÕES / LOCAL: USE 6mls ☐ FRATURA INCOMPLETA LOCAL ☐ RUPTURA MUSCULAR LOCAL
☐ CORTE LOCAL ☐ FRATURA COMPLETA LOCAL ☐ CAIMBRA LOCAL
☐ PERFURAÇÃO LOCAL ☐ SUSPEITA DE FRATURA LOCAL ☐ DOR MUSCULAR LOCAL
☐ CONTUSÃO ARTICULAR LOCAL ☐ FRATURA EXPOSTA LOCAL ☐ EDEMA LOCAL
☐ CONTUSÃO MUSCULAR LOCAL ☐ ENTORSE LOCAL ☐ HEMATOMA LOCAL
☐ LUXAÇÃO LOCAL ☐ ESTIRAMENTO MUSCULAR LOCAL ☐ EQUIMOSE LOCAL
☐ OUTRO

DADOS VITAIS

V.V.A.A.: ☒ LIVRE ☐ OBSTRUIDA / RESPIRAÇÃO: FR INICIAL: ☐ Irpm Final: ☐ Irpm / PULSO RAJAL: ☐ PRESIDENTE ☐ AUSENTE
FC INICIAL: 130 Irpm FC Final: Irpm / PAS (mm Hg): ☐ > 90 ☐ < 90 140/90 Irpm / PULSO RAJAL: ☐ PRESIDENTE ☐ AUSENTE
PADRÃO RESPIRATÓRIO: ☐ REGULAR ☐ IRREGULAR-PERFUSÃO MMSS: ☐ < 2 SEGUNDOS - MMII ☐ < 7 SEGUNDOS - SATURAÇÃO: 97%

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Diagnósticos de Enfermagem:
☐ CAPACIDADE ADAPTATIVA INTRACRANIANA DIMINUIDA ☐ RISCO PARA CHOQUE ☐ MUCOSA ORAL PREJUDICADA
☐ COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA ☐ DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DAS VVAAs ☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ
☐ CONFUSÃO AGUDA ☐ DISREFLEXIA AUTÔNOMA ☐ PERFUSÃO TISSULAR CARDIOPULMONAR INEFICAZ
☐ MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA ☐ DOR AGUDA ☐ PERFUSÃO TISSULAR CEREBRAL INEFICAZ
☐ DÉBITO CARDÍACO DIMINUÍDO ☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA ☐ TROCA DE GASES PREJUDICADA
☐ INTEGRIDADE TISSULAR PREJUDICADA ☐ VOLUME DE LÍQUIDOS DEFICIENTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☒ GOLAR CERVICAL TAM: M ☒ ESTABILIZADOR LATERAL DE CABEÇA ☐ TIRANTES ☐ PRANCHA RÍGIDA: ☐ KED / ☐ TALAS DE EXTREMIDADES
☐ A.V.P. COM AMBOCATH Nº: 7 ☐ MASCARA COM RESER. ☐ MSE ☐ MSD / ☐ SRI ☐ ml SF 0.9% ☐ SG ☐ ml MEDICAÇÃO
021MIN: ☐ IMOBILIZAÇÃO DE OBJETO IMPALADO / ☐ EXTRICAÇÃO / ☐ CURATIVO ☐ COMPRESSIVO ☐ COMPRESSIVO ☐ SIMPLES ☐ IRRIGAÇÃO OCULAR LOCAL ☐ OLHO E
☐ OLHO D: ☐ VELPEAU LOCAL: VENTILAÇÃO COM AMBU: ASPIRAÇÃO DAS VVAAs / OUTROS: ☐ MASCARA C/ RESERVIATÓRIO: ☐ mmHg ☐ TRAQUEAL Nº: ☐ M. LARÍNGEA Nº:
☐ CÂNULA DE QUEDEL Nº: CATETER NASAL: ☐ V. MECÂNICA ☐ CRICO: ☐ PUNÇÃO ☐ CIRURGICA: ☐ TORACOCENTESE ☐ ☐ ☐ DRENAGEM TORÁCICA ☐ E ☐ D ☐ PERICARDIOTOMIA
MONITORIZAÇÃO: ☐ ECG ☐ ETCO₂ ☐ RCP ☐ MANUAL ☐ AUTOPULSO / DESFIBRILAÇÃO ☐ AUTOMÁTICO - MEDICAMENTOS EM AMPOLAS
FRASCOS EV. ☐ FENTANIL: mg ☐ SUCCINILCOLINA: mg ☐ MIDAZOLAM: mg ☐ DIAZEPAM: mg ☐ OUTROS:

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

ENFERMEIRO: Camela COREN:
CONDUTOR: Edna. O. an



SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE	
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL			
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO (UPS):			
CÓDIGO DA UNIDADE: 2613476CNPJCPF: 08.778.267/0027-08			
NOME: HOSPITAL DEPUTADO MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES			
ENDEREÇO: RUA JOSÉ FACUNDO DE LIRA B: GATO PRETO Nº 433 CPE: 58.802.180.			
MUNICÍPIO: SOUSA		ESTADO: PARAÍBAUF:PB	
PACIENTE: Helio Lopes da Silva			
SUS:	IDADE:	SEXO:	RAÇA:
DATA NASC:	PROFISSÃO:		
ENDEREÇO: Bairro Silva	MUNICÍPIO: Sousa		
BAIRRO:	DOCUMENTO:		
ESTADO: PB CEP: 58.802.970	COD. MUNICÍPIO: 25.16.20		
DATA DO ATENDIMENTO: 07/03/16	Mãe		
CONTATO ()			
Acompanhante:			
ANAMNESE DE EXAME FÍSICO SUMÁRIO:			
paciente com			
problemas no			
sistema digestivo			
após tratamento			
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: TIPOS			
RESULTADOS			
MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS			
1.	curativo		
2.			
3.			
4.			
5.			
DIAGNÓSTICO / CID			
E neoplasia			
ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO			
ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO-CARIMBO			
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(IS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S)			
ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL			
POLEGAR DIREITO			
Recepcionista: Cirurgião de A. Bastos			
PM-PB 3240			
MEDICAÇÃO			
ENCAMINHAMENTO			
SERVIÇOS REALIZADOS:			
CÓDIGO PROCEDIMENTOCBO			
IDADE			
01- PRESCRITO <input type="checkbox"/> SERVAÇÃO <input type="checkbox"/> IDÊNCIA INTERNO <input type="checkbox"/>			
02- APLICADA <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL <input type="checkbox"/> BITO <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/>			
01- ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERG			
02- PRIMEIRA CONSULTA; (ELETIVA)			
03- CONSULTA SUBSEQUENTE; (ELETIVA)			
04- ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE			
05- VACINAÇÃO DE ROTINA			
06- VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES);			
07- VACINAÇÃO DE CAMPANHA;			
08- PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE			
09- CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE.			
CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO:			
NATUREZA DA CONSULTA			
CONSULTA BÁSICA (PAB):			
CONSULTA ESPECIALIZADA:			
PROCEDIMENTO			
Curativo			

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
055.766.744-56

Nome
HELIO LOPES DA SILVA

Nascimento
08/01/1980

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
4063.3C09.29BE.D39A

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:19:42 do dia 10/01/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 57290 Série PP033

Helio Lopes da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Helio Lopes da Silva

Loc. Nas: Sousa Est: PB Data 08/01/1980

Filiação Francisco Lopes da Silva e Maria Luiza da Silva

Doc. Nº PP-2567250-5-SP-PB

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº

Exp. em/...../..... Estado

Obs.: SRTE Sousa PB

Data Emissão 16/06/09

Maria Aparecida S. da Silveira
Assinatura do Funcionário
M^{re} Aparecida S. da Silveira
CPF Nº 245258



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria do Resterio S. Figueiredo
 RG nº 8327.456, data de expedição 05/2013, Órgão Sousa
 Portador do CPF nº 309.326.964-49, com domicílio na cidade de Sousa, no Estado de Paraná, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Rua Manoel Barbosa Silva
 nº 42, complemento —, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Helio Lopes da Silva
 cujo o condutor era Uniclus da Lino Lopes da Silva

Veículo: Honda / CG-150 Titan KS

Modelo: 2008

Ano: 2007

Placa: MOA 5756/PB

Chassi: 9C2KC08108 R09S837

Data do Acidente: —

Local e Data: —

Maria do Resterio Silva Figueiredo
 Assinatura do Declarante

Andréia Ferreira Barbosa da Silva
 Assinatura do condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



JOSÉ NEVES MOREIRA
 Titular: Bel. Flávio Henrique Rodrigues Neves
 Rua Sargento Ezequiel de Carvalho, 04 - Centro - Sousa/PB
 CEP 53000-000 - Fone: (35) 3521-2070

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) Firma(s) de.....
ANDRÉIA FERREIRA PAULINO DA SILVA
 Da test. da verdade. Sousa-PB 01/08/2016 09:07:43
 Flávio Henrique Rodrigues Neves - Tabelião
 [2016-009293] JENL 08.49 FAPEN:R\$ 0,25 FEPJ:R\$ 1,70 ISS:R\$ 0,25
 SELLO DIGITAL: A0568881-IPCK
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Flávio Henrique Rodrigues Neves
 TABELIÃO E OFICIAL



JOSÉ NEVES MOREIRA
 Titular: Bel. Flávio Henrique Rodrigues Neves
 Rua Sargento Ezequiel de Carvalho, 04 - Centro - Sousa/PB
 CEP 53000-000 - Fone: (35) 3521-2070

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) Firma(s) de.....
MARIA DO RESTERIO SILVA FIGUEIREDO
 Da test. da verdade. Sousa-PB 25/07/2016 11:25:21
 Flávio Henrique Rodrigues Neves - Tabelião Subs
 [2016-009293] JENL 08.49 FAPEN:R\$ 0,25 FEPJ:R\$ 1,70 ISS:R\$ 0,25
 SELLO DIGITAL: A0568881-IPCK
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Tabela e Oficial Substitua



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012427522963
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD RENAVAM 0095747774-0 RNTIC 00/00000000 EXERCÍCIO 2015

NOME MARIA DO DESTERRO S Figueiredo

CNPJ 30932696449

PLACA MOA5756/PB

PLACA ANT/UE NOVO PB CHASSI 9C2KC08108R095837

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC

COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN KS

ANO FAB 2007 ANO MOD 2008

CAP/POT/CIL 2 P/149 /CI

CATEGORIA PARTIC

COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA IPVA PAGO EM 23/06/2015

VENC COTAS 1º

FAIXA IPVA *****

PARCELAMENTO/COTAS 0

VENC COTAS 2º

PREMIO TARIFARIO (R\$) *****

IOF (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$) PAGO

DATA DE PAGAMENTO 23/06/2015

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

SOUZA-PB 42277

DATA 19/04/2016

15016

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 012427522963 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2015

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO BILHETE
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2015 DATA DE EMISSÃO 19/04/2016

VIA 1 CNPJ 30932696449

PLACA MOA5756/PB

RENAVAM 00957477740

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN KS

ANO FAB 2007

CIL 9

CHASSI 9C2KC08108R095837

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) *****

DETRAN (R\$) *****

CUSTO DO SEGURO (R\$) *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) *****

IOF (R\$)

SEGURO

TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$) PAGO

PAGAMENTO SOTA ÚNICA

PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO 23/06/2015

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

www.seguradoralider.com.br

15016-1001505-20160419

06/2-2015





SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES E TRÂNSITO DE SOUSA/PB

sttrans@sousa.pb.gov.br – Tel.: (83) 3521-1007

Rua Sadir Fernandes de Aragão, 65, Areias

CEP: 58.801-570 - Sousa-PB

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

DADOS DO SINISTRO:		
NUMERO DE CONTROLE DE REGISTRO: 22/2016		
TIPO DE OCORRENCIA: QUEDA DE MOTO	DATA: 07/05/2016	HORA: 19h20min.
LOCAL: BAIRRO ESTREITO, PRÓXIMO A PONTE DO GORDINHO, SOUSA/PB		
BAIRRO: ESTREITO, SOUSA/PB.	FOI APREENDIDO: SIM <input type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/>	
VEICULO: MOTOCICLETA	MARCA: HONDA/CG 150 TITAN KS	PLACA: MOA 5756/PB
COR: VERMELHO	ANO: 2007	MOD: 2008
CHASSIS: 9C2KC08108R095837		
LICENCIADA EM NOME DE: MARIA DO DESTERRO S FIGUEIREDO		
VEÍCULO 02		
VEICULO: NÃO IDENTIFICADO	PLACA-COR:	
MOD	MARCA	ANO
OBS		
DADOS DA VÍTIMA		
NOME: HELIO LOPES DA SILVA		
CPF: 055.766.744-56	RG: 2567250	CAT HB: NI
ENDEREÇO: RUA BASÍLIO SILVA, N°49, ESTAÇÃO, SOUSA-PB.		
DATA NASCIMENTO: 08/01/1980	NATURALIDADE: SOUSA/PB	
MÃE: MARIA LUIZA DA SILVA	PAI: FRANCISCO LOPES DA SILVA	

DADOS DO CONDUTOR V2		
NOME: NÃO IDENTIFICADO		
CPF:	RG:	CAT HB:
ENDEREÇO:		
DATA NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	
MÃE:	PAI:	

NARRAÇÃO DOS FATOS

Compareceu a sede desta Instituição, HELIO LOPES DA SILVA, já qualificado, e declarou que no dia e hora acima citado, seguia na garupa da motocicleta acima informada, a qual era conduzida por VINICIUS DA VINCI LOPES DA SILVA, pelas imediações do bairro Estreito, próximo a Ponte do Gordinho, quando foram surpreendidos por um automóvel que vinha no sentido contrário, e, para evitar uma colisão desviou do citado veículo, momento em que perderam o controle da moto e vindo a cair, oportunidade em que foi socorrido pelo SAMU ao Hospital Regional desta cidade.

AGENTE DE AUTORIDADE DE TRÂNSITO	MATRÍCULA	ASSINATURA

SOUSA-PB, 11 DE JULHO DE 2016.

Fernando da Silva Freitas
Diretor de Fiscalização

FERNANDO DA SILVA FREITAS

DIRETOR DE FISCALIZAÇÃO STTRANS SOUSA/PB

MATRÍCULA: 303740

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

A. B. G. do S. S.



Assinado eletronicamente por: SARA OLIVIA MOREIRA BATISTA - 07/03/2019 17:47:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030717453867400000019106098>



Número do documento: 19030717453867400000019106098

Guia de Custas em anexo



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 037.6.19.00589/01
Nº do Processo:	Comarca: Sousa	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de emissão: 06/03/2019
Número da guia: 037.2019.600589 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.486,20 - Taxa Judiciária: R\$ 352,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,54
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.840,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000185 400509283182 520190331030 761900589018 			Valor final: R\$ 1.840,05

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 037.6.19.00589/01
Nº do Processo:	Comarca: Sousa	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de emissão: 06/03/2019
Número da guia: 037.2019.600589 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.486,20 - Taxa Judiciária: R\$ 352,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,54
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.840,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000185 400509283182 520190331030 761900589018 			Valor final: R\$ 1.840,05

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 037.6.19.00589/01
Nº do Processo:	Comarca: Sousa	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de emissão: 06/03/2019
Número da guia: 037.2019.600589 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.486,20 - Taxa Judiciária: R\$ 352,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,54
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.840,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000185 400509283182 520190331030 761900589018 			Valor final: R\$ 1.840,05





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 037.2019.600589

Data Vencimento: 31/03/2019

Data Emissão: 06/03/2019

Comarca: Sousa

Classe: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7

Promovente: Hélio Lopes da Silva

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 23.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.486,20

Taxa: R\$ 352,50

Total da Guia: R\$ 1.838,70

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





TRIBUNAL DE JUSTIÇA
PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

4ª Vara Mista de Sousa

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Processo nº 0800537-59.2019.8.15.0371
AUTOR: HELIO LOPES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Nome: HELIO LOPES DA SILVA

Endereço: R JOÃO GALIZA DE ANDRADE, 202, APARTAMENTO, JARDIM SÃO PAULO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58051-180

Advogado do(a) AUTOR: SARA OLIVIA MOREIRA BATISTA - PB26200

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: Edifício Citibank_**, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

Valor da causa: R\$ 23.500,00

DESPACHO

Visto.

Cuida-se de **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**, ajuizada por HELIO LOPES DA SILVA, devidamente qualificado, através de advogado legalmente constituído, em face de SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A, também devidamente qualificado, pugnando pela procedência dos pedidos descritos na inicial.

É o relatório.

Passo a Fundamentar e a decidir.

Inicialmente, verifico que a petição inicial preenche os requisitos essenciais - arts. 319 e 320, CPC - e não se trata de improcedência liminar do pedido - art. 332, CPC.



Não havendo nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade e, após análise dos documentos colacionados aos autos, os quais atestam a atual situação do(s)(as) promovente(s), **DEFIRO o pedido de justiça gratuita**, sem prejuízo de sua impugnação, na forma do art. 100, do CPC.

Considerando que a SEGURADORA LÍDER, promovida, reiteradamente não celebra acordos no bojo de processos judiciais, exceto em casos especiais, bem como tendo em mente que a estrutura do Poder Judiciário nesta Comarca não é das mais robustas, não possuindo centro de conciliação, entendo ser desnecessária a designação de audiência de conciliação no presente caso, devendo a parte ré ser **citada para já apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias**.

Seguindo a orientação contida da Recomendação 01/2015 do CNJ, a qual pode ser aplicada analogicamente ao caso em testilha, determino, desde já, **seja designado perito oficial cadastrado no TJPB (médico), atuante nessa Comarca, para realizar perícia médica no autor, a fim de comprovar as sequelas físicas oriundas do acidente automobilístico mencionado na exordial**. Caso haja mais de um perito cadastrado, deverá atentar a escrivania para haver proporcionalidade nas indicações, evitando-se privilegiar algum(s) profissional(ais) em detrimento de outros.

Faculto ao autor juntar, no prazo da contestação, quesitos para serem encaminhados ao perito, bem como indicar assistente técnico. Caso já tenha juntado seus quesitos na inicial, desconsiderar esse item do presente despacho.

Outrossim, **intime-se a SEGURADORA LÍDER para efetuar o pagamento, em conta judicial vinculada a este processo, dos honorários periciais**, arbitrados em R\$ 200,00 (duzentos reais), segundo cláusula 1.3 do Convênio 015/2014 TJPB.

Cite-se a promovida para apresentar contestação em 15 (quinze) dias, apresentando seus quesitos, caso queira.

Com o depósito do valor dos honorários, intime-se o Perito indicado, o qual já fica automaticamente nomeado pelo Juízo, encaminhando-lhe os quesitos do Juízo, quais sejam: 1) Qual o tipo de lesão apresentada pelo periciado e os respectivos CIDs? 2) Existe relação de causa entre o acidente de trânsito noticiado na petição inicial e a(s) lesão(ões) apresentada(s)? 3) Houve debilidade permanente do membro, sentido ou função? 4) A debilidade é de caráter temporário ou definitivo? Qual o grau, em percentagem (de 0% a 100%), da debilidade apresentada?

Com a designação da data da perícia pelo médico nomeado, intime-se a parte promovente para comparecer ao local designado pelo médico para a realização da perícia, munido, preferencialmente, de seus documentos pessoais e toda e qualquer documentação pertinente à demanda.

Com a entrega do laudo, falem as partes em 10 (dez) dias, informando se têm interesse em conciliar.

E, finalmente, entregue o laudo, oficie-se ao Banco do Brasil para que transfira o numerário depositado na conta judicial para a conta bancária indicada pelo perito.

Após o cumprimento de todos os itens acima mencionados, conclusos.

Cumpra-se. Diligências necessárias.

Nos termos do **ART. 108 DO CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL**, da Douta Corregedoria de Justiça da Paraíba, confiro a esta decisão força de **mandado/ofício** para as procedências necessárias ao seu fiel cumprimento.

SOUSA, 20 de maio de 2019

AGILIO TOMAZ MARQUES

Juiz(a) de Direito





Em anexo.



SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, sem reservas de iguais, na pessoa do advogado CLÁUDIO ROBERTO LOPES DINIZ, OAB/PB 8023, com escritório na Rua Manoel Gadelha Filho, Cotton Shopping Center, Sala 33, todos os poderes que a mim foram outorgados por HÉLIO LOPES DA SILVA, para ajuizamentos e demais diligências.

Sousa, PB, 1 de julho de 2019.

Sara Olivia Moreira Batista

OAB/PB 26.200

