



Número: **0051123-39.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 14ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **27/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA (AUTOR)		EWERSON VILAR DE LIMA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PRISCILA COSTA LIMA LEMKE (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
70510987	04/11/2020 16:12	<a href="#">2650630_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</a>	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 14ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE

Processo: 00511233920198172001

**CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

#### DO MÉRITO

#### DESCABIMENTO DE RENOVAÇÃO DE PLEITO INDENIZATÓRIO

#### LESÃO PREEXISTENTE

Inicialmente, deve-se sopesar o fato da parte autora ter pleiteado e recebido verba indenizatória DPVAT em virtude de acidente automobilístico ocorrido em 23/03/2013, ocasião em que foi apurada lesão no **MEMBRO INFERIOR DIREITO** com repercussão intensa (75%), sendo pago pela ré ao autor o valor de **R\$7.087,50**, conforme demonstra processo administrativo em anexo.0

Ocorre que após o recebimento em esfera administrativa, o autor requereu a complementação indenizatória em esfera judicial, momento em que foi apurada a presença de 100% de lesão no membro inferior direito, sendo pago ao autor a complementação de **R\$2.362,50** mais honorários advocatícios, conforme comprovam cópias em anexo. Ou seja, Exa., a parte autora, antes mesmo de sofrer o suposto acidente em 29/04/2019, já recebeu da ré o valor de **R\$9.450,00**, valor este que corresponde a 100% DE LESÃO NO MEMBRO INFERIOR DIREITO!!!

**FRISA-SE QUE A PARTE AUTORA REQUEREU NOVAMENTE NA EXORDIAL O RECEBIMENTO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT NOS AUTOS DA AÇÃO SUPRACITADA EM DECORRÊNCIA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO, 70%, OU SEJA, O REQUERENTE SUSTENTA SEU PLEITO INDENIZATÓRIO EM LESÃO IDÊNTICA A QUE FORA RECEBIDA ANTERIORMENTE.**

Constata-se que os documentos acostados aos autos comprovam que o acidente que ocasionou a debilidade permanente foi anterior ao narrado na inicial, não havendo, portanto, nexos de causalidade entre o novo acidente e a lesão apresentada pela parte autora.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
www.joaobarbosaadvass.com.br



Deste modo, é irrefragável que a presente lide tem o mesmo pedido de outra ação que teve o mérito julgado, uma vez que a parte autora sequer comprova que houve agravamento da lesão em virtude de um suposto novo acidente automobilístico.

Diante do exposto, a improcedência do pedido é a medida que se impõe.

#### **DO LAUDO PERICIAL**

#### **DA LESÃO EM MEMBRO JÁ INDENIZADO EM SINISTRO ANTERIOR**

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente em membro inferior direito.

Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Desta feita, o ilustre perito apurou a presença de sequelas no membro inferior direito, todavia, conforme já explanado acima, esta lesão foi adquirida em 23/03/2013 e não em 29/04/2019, conforme alega o autor na exordial.

**Assim, conclui-se que a ré nada deve ao autor haja vista que já o indenizou no valor de R\$9.450,00 referente à mesma lesão adquirida em 23/03/2013 e também o indenizou no valor de R\$1.687,50 em sede administrativa referente ao requerimento realizado pelo autor em que alegou que a lesão tivesse sido adquirida no presente sinistro, o que não corrobora com a verdade dos fatos.**

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

RECIFE, 4 de novembro de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PE 4246**

**ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**  
**30225 - OAB/PE**





Número: **0051123-39.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 14ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **27/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA (AUTOR)		EWERSON VILAR DE LIMA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PRISCILA COSTA LIMA LEMKE (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
70510988	04/11/2020 16:12	<a href="#">ANEXO 1</a>	Outros (Documento)

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190459498 **Cidade:** Bezerros **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA **Data do acidente:** 29/04/2019 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 12/08/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DO PLATÔ TIBIAL DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA MÉDICA. P16

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO JOELHO DIREITO.

**Sequelas:** Com sequela

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento  
faltante:**

**Apontamento do Laudo  
do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das  
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DO JOELHO DIREITO.

**Documentos  
complementares:**

**Observações:**

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

### DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50





Número: **0051123-39.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 14ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **27/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA (AUTOR)		EWERSON VILAR DE LIMA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PRISCILA COSTA LIMA LEMKE (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
70510990	04/11/2020 16:12	<a href="#">ANEXO 2</a>	Outros (Documento)

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001      AGÊNCIA: 1769-8      CONTA: 000000611000-2

---

---

DATA DA TRANSFERENCIA:	16/08/2019
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:
----------------------

VALOR TOTAL:	1.687,50
--------------	----------

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00626

CONTA: 000000042082-0

---

---

Nr. da Autenticação 1517E5F00D8D40F3





Número: **0051123-39.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 14ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **27/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA (AUTOR)		EWERSON VILAR DE LIMA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PRISCILA COSTA LIMA LEMKE (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
70510991	04/11/2020 16:12	<a href="#">ANEXO 3</a>	Outros (Documento)



## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2013589620**Cidade:** Bezerros**Natureza:** Invalidez**Vítima:** JOSE RIVALDO DE SOUZA  
LIMA**Data do acidente:** 23/03/2013**Emissor do parecer:** Marcus  
Vinicius  
Carvalho  
Freire**Seguradora:** AMERICAN LIFE COMPANHIA  
DE SEGUROS**Prestadora:** SAUDESEG Sistemas  
de Saude Ltda.**CRM do médico:** 17727

## PARECER

**Diagnóstico:** Fratura luxação do pé direito**Descrição do exame médico pericial:** Apresenta encurtamento do MID, atitude em flexão plantar do pé com deformidade grave, com projeção dos danos para o membro inferior direito, com perda importante de força. Deambula com apoio**Resultados terapêuticos:** Tratamento conservador e cirúrgico, tendo evoluído com pseudoartrose e osteomielite.**Sequelas permanentes:** Comprometimento dos movimentos limitados do MID, sendo definitivo, parcial e com severa repercussão.**Sequelas :** Com sequela**Data da perícia:** 09/10/2013**Conduta mantida:****Observações:****Valor pleiteado:** 6.750,00**Médico avaliador:** Galdino Leonardo**UF do CRM do médico:** PE

## DANOS

**Dano**

Perda funcional completa de um dos membros inferiores

%	Dimensão	Graduação
70	1	75

**Valor avaliado:** 7.087,50

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001      AGÊNCIA: 1769-8      CONTA: 000000611000-2

---

---

DATA DA TRANSFERENCIA:	11/10/2013
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:
----------------------

VALOR TOTAL:	7.087,50
--------------	----------

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02193

CONTA: 000000050756-1

---

---

Nr. da Autenticação B319EB1EEF844AAF



## Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vitimas do Seguro DPVAT

### Informações do Acidente

Processo: 2013589620  
Nome da Vítima: Jose Rivaldo de Souza Lima  
Local do Acidente: Bezerros - PE  
Data do Acidente: 23/03/2013

### Resultado da Avaliação apurada pelo Médico Examinador

I. Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

☒ Sim    ☐ Não    ☐ Prejudicado

II. Com base no quadro clínico atual do Examinado, favor registrar:

a) Qual região corporal se encontra acometida. Caso haja mais de uma, informar.

**Resposta: membro inferior direito**

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

**Resposta: encurtamento do membro**

III. Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

☐ Sim    ☒ Não

IV. Com base no exame clínico se pode afirmar que:

☐ Em virtude da evolução da lesão e/ou de seu tratamento, faz-se necessária a realização de exame(s) complementar(es).

☐ O quadro cursa com disfunções apenas temporárias. Neste caso informar a data de cessação da disfunção ou um prazo médio compatível, previsto para uma reavaliação

☒ O quadro cursa com dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas). Informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas.

**sequela de fratura luxação do pé complicado com pseudoartrose e osteomielite, apresenta encurtamento do mid, atitude em flexão plantar do pé com deformidade grave. deambula com apoio**

V. Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Com base no exame médico se pode documentar:

☐ Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima)

☒ Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas



**parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima)**

Em se tratando de enquadramento como 'parcial' informar se o dano é 'completo' ou 'incompleto':

( ) Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima)

**(X) Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima)**

Segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação modificada pelo artigo 31º da Lei 11.945/2009, correlacionar as graduações percentuais compatíveis aos respectivos danos em apurados, em cada segmento corporal acometido, tantas quantas forem as sequelas definitivas então identificadas.

Observação: Dependendo do tipo de lesão, da localização corporal, das perdas anatômicas e funcionais correspondentes, o enquadramento da(s) respectiva(s) sequela(s) poderá ser desmembrado ou não, em um mesmo segmento corporal ou mais de um, sendo a decisão um critério de quem apura o dano com base em registros semiológicos que especifiquem e delimitem a amplitude das limitações físicas e/ou mentais presentes ao exame médico e então documentadas.

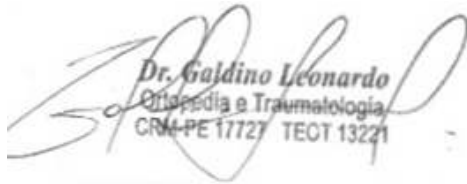
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores		
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés		
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior		
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral		
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental 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		
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos		
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	<b>1ª Lesão</b>	<b>75% (grave)</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés		
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar		
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		
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé		
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho		
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral		
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço		



## Identificação do Médico Examinador

---

Nome do Médico: Galdino Leonardo  
Registro no CRM: PE 17727  
Local do Exame: Recife - PE  
Data do Exame: 09/10/2013

  
Dr. Galdino Leonardo  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 17727 TEOT 13221



## EDR – Serviços Técnicos de Seguros

## AVISO DE SINISTRO DPVAT

075555

Cobertura reclamada

Natureza do Evento

Data do Acidente

( ) Morte

( ) Atropelamento da vítima

(X) Invalidez Permanente

( ) Vítima passageiro do veículo

(X) DAMS - Desp. Assist. Médica e Suplementares

( ) Vítima motorista do veículo

Nome da vítima	Data de nascimento	CPF
SOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA	29/08/1966	547.698.764-93

Informe neste campo o endereço do beneficiário (OBRIGATORIO O PREENCHIMENTO)

Endereço	Nº	Telefone
RUA ALTO DA BALANCA	34 C	(81) 3523-3372 3621-0568
CEP	Cidade	Estado
55600-000	VITÓRIA DE SANTO ANTAO	PE

Nome do Procurador	Endereço completo e telefone para contato
	Rua Nº Fone ( )
E-mail:	CEP Cidade Estado

## Documentos necessários (Provas do sinistro e Cadastramento):

Para todas as coberturas	Em caso de morte	Despesas Médicas	Invalidez
<b>ATENÇÃO: OBRIGATORIO O PREENCHIMENTO COMPLETO E A ASSINATURA DO VERSO DESTE AVISO</b> • Boletim de Ocorrência Policial (original) ou cópia autenticada pelo próprio Órgão Expedidor, que descreva a natureza do evento (colisão, atropelamento, etc.) e identifique o veículo (nº da placa ou do chassi), que transportava ou atropelou a vítima. • Cópia frente e verso do DUT do ano em que ocorreu o acidente (obrigatório no caso de vítima ou beneficiário proprietário). • Procuração extraída em Cartório específica para recebimento de Seguro DPVAT, quando o reclamante for analfabeto. Quando a vítima estiver sendo representada por terceiro, a procuração poderá ser particular com <u>firma reconhecida por autenticidade ou verdadeira</u> . • Cópia autenticada do R.G. e C.P.F. do procurador. • Fotocópia do R.G. e C.P.F. da vítima. • Fotocópia do R.G. e C.P.F. (obrigatório) do beneficiário. • Cópia da Certidão de Nascimento da vítima, quando esta for menor e não tiver documento de identidade. • Cópia do comprovante de residência do recebedor.	• Certidão de óbito (original ou cópia autenticada). • Laudo de Necropsia (somente quando necessário, a critério da Seguradora).	• Relatório médico do primeiro atendimento imediatamente após o acidente, consignando o diagnóstico das lesões diretamente decorrentes do evento e o tratamento proposto para a recuperação da vítima. • Comprovantes das despesas médicas e hospitalares (originais). • Termo de cessação de direitos passado pela vítima ou seu responsável ao terceiro que pagou as despesas, quando for o caso.	• Laudo do Instituto Médico Legal jurisdição onde ocorreu o acidente, consignando as lesões apresentadas pela vítima e respectivo grau da invalidez definitiva (mínimo, médio, máximo ou total), do órgão membro lesado no sinistro.

OUTROS

 (EDR)  
 Serv. Téc. de Seg. 111a  
 1004054

## Beneficiários do Seguro:

De acordo com a Lei 6.194 de 19.12.74 o beneficiário é o cônjuge, na constância do casamento, equiparando-se como tal a(o) companheira(a), viúva, deses. os herdeiros legais, obedecida a ordem da vocação hereditária (art. 1603 do Código Civil Brasileiro).

## Documento de habilitação dos beneficiários:

Beneficiário: Cônjuge	• Certidão de Casamento da vítima, <u>com data atualizada</u> .
Beneficiário(a): Companheira(o)	• Documentação que comprove essa situação e declaração informando se a vítima era solteira, separada ou viúva. (A companheira é equiparada à esposa, obedecidas as leis da Previdência Social).
Filhos ou irmãos:	• Declaração informando os nomes de todos os filhos ou irmãos deixados pela vítima, anexando a esta seus respectivos documentos de identidade ou Certidão de Nascimento. Em se tratando de menor de 16 anos, juntar também declaração informando quem é o seu responsável legal ou está exercendo o pátrio poder sobre o menor.
País:	• Certidão de Nascimento da ou cópia de um documento de identidade da vítima.
Outros:	• Cópia de um documento de identidade.

Obs.: 1) Pede-se observar os documentos necessários para cada tipo de cobertura e a sua apresentação, o que contribuirá para a rápida liberação do pagamento da indenização.

2) Reservamos-nos o direito de requisitar a apresentação de outros documentos, caso seja necessário.

Local e data

VITÓRIA/PE 16.09.13

Assinatura do reclamante



DUT

\*1004032\*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PE		Nº 9912450952	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	908669607	*****	2013
NOME			
JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA			
RECIFE-PE		0	
CPF/CNPJ		PLACA	
547.698.764-91		FJE8061	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
***** / PE		9C2K008107R106936	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS / MOTOCICLETA		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB	ANO MOD
HONDA/CG 150 TITAN K3		2007	2007
CAP. POT. / CL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/149CL	PARTIC	PRETA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS	
IPVA 2013 QUITADO		1ª *****	
FAIXA IPVA	PARCELAMENTO / COTAS	2ª *****	
*****	*****	3ª *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO			
OBSERVAÇÕES			
AL. FID. ADM. CONE. NAC. HONDA LTDA			
RECIFE		DATA	
		07/03/13	
Marta de Fátima Bezerra R. Costa			
Diretora Presidente DETRAN/PE			

(EDR)  
 Serv. Téc. de Segs. Ltda  
 19 SET, 2013  
**PROTOCOLO**



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



## DADOS DO SINISTRO

<b>Número:</b> 2013589620	<b>Cidade:</b> Bezerros	<b>Natureza:</b> Invalidez
<b>Vítima:</b> JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA	<b>Data do acidente:</b> 23/03/2013	<b>Emissor do parecer:</b> Arnaldo Kacelnik
<b>Seguradora:</b> AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS	<b>Prestadora:</b> IBMES INST.BRASDE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA	<b>CRM do médico:</b> 312915

## PARECER

**Data da análise:** 04/10/2013

**Valoração do IML:**

**Perícia médica:** Sim

**Diagnóstico:** FRATURA TORNOZELO D

**Resultados TTO CIRURGICO**

**terapêuticos:**

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:**

**Observações:** Perícia Especial - PE - Encaminhado para perícia médica para melhor esclarecimento das sequelas definitivas que tenham persistido após o término do tratamento.

**Valor pleiteado:** 13.500,00

**Médico avaliador:** ARNALDO KACELNIK

**UF do CRM do médico:** RJ

## DANOS

Dano	% Dimensão	Graduação
Danos não definidos.		

**Valor avaliado:** 0,00





C. VAGAO EM TERRITÓRIO NATURAL  
 DATA DE EMISSÃO 31.01.1991  
 NOME JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA  
 ENDEREÇO Eivaldo Ferreira de Souza  
 Rosângela da Silva Lima  
 NATURALIDADE Canocim de São Félix, PE  
 DATA DE NASCIMENTO 29.08.1966  
 IDENTIFICACAO G.C. nº 1.44 L.B. Aux. 03 F. 271v.  
 Cartão de Identificação  
 ASSINATURA DO DETENTOR  
 Nº 547 63 764 91

(EDR)  
 Serv. Téc. de Segs. Ltda  
 19 SET. 2013  
 PROTOCOLO

INSTITUTO TAVARES NEVES  
 SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
 ESTADO DE PERNAMBUCO  
 REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Secretaria da Receita Federal  
 CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS  
 Nome JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA  
 Nº de Inscrição 547698784-91  
 Data de Nascimento 29/08/66

## COMPROVANTE DE RESIDENCIA

\*1004040\*



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

## NOTA FISCAL FATURA DE CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA



www.celpe.com.br

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista  
Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.825.532/0001-08 (Insc. Est. 0005943-9)

Data de Vencimento

15/08/2013

Mês/Ano de Referência

07/2013

Total a Pagar (R\$)

9,63

Conta Contrato 7005771166

## CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Mandacaru

## DADOS DO CLIENTE

JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA

CPF: 547.698.764-91

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA ALTEIA BALANÇO, 111

BALANÇADA VITÓRIA DE SANTO ANTONIO  
53600-000 VITÓRIA DE SANTO ANTONIO PE

NUMERO DA NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	DATA DA APRESENTAÇÃO
001224560	11/07/2013	25/07/2013
SÉRIE DA NOTA FISCAL	NUMERO DO CLIENTE	NUMERO DA INSTALAÇÃO
SÉRIE ÚNICA	2001596619	4003359

RECEITA Nº 2001-80EC-44A7-F255-ACR0-E953

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),  
incluindo produtos, serviços prestados se encontram a disposição para  
consulta em nossas unidades de atendimento e no site  
www.celpe.com.br

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Quantidade	Preço (R\$)	Valor (R\$)	CONSUMO (CÓDIGO CONSUMO)
Consumo Ativo (KWh)	30.800.000	9.314.627,71	0.13
Multa por atraso NF (C01413271 - 14/05/13)		0.18	0.18
Juros por atraso NF (C01413271 - 14/05/13)		0.02	0.02

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo (KWh) 0.25817099

TOTAL DA FATURA

9,63

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS
ICMS	0.00	0.00	0.00

Faturado pelo mínimo da base de Disponibilidade Ativa

(EDR)  
Serv. Téc. de Segs. Ltda  
19 SET. 2013  
PROTOCOLO





BEZERROS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEZERROS  
Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade Mista São José



COMPROVAÇÃO DE ATO DECLARATORIO



Bezerros, 11 de Setembro de 2013.

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se necessário, consta nos arquivos da UNIDADE MISTA SÃO JOSÉ, ficha de emergência, sob numero de registro 513.761 datado de 23 de março de 2013 às 17h 53', do Sr. José Rivaldo de Souza Lima, residente na Rua Alto da Balança, 14C – Vitória de Santo Antão – PE, filho da Sra. Rosângela da Silva Lima, foi atendido na presente data pelo Dr. Hugo M. Furtado, CRM Nº 20320-PE e diagnosticado, com fratura exposta em membro inferior direito, decorrente de um acidente de moto, o mesmo recebeu os primeiros atendimentos nesta Unidade de Saúde e em seguida foi transferido para o Hospital Getúlio Vargas.

*Elisângela do Carmo*  
Diretora Administrativa  
M. O. 1234

Elisângela do Carmo Pereira  
Diretora Administrativa da UMSJ



Rua: Samuel Cunha, S/Nº-Centro - CEP: 55660-0000-Bezerros - PE  
Fone: 3728 – 1366





CERTIDÃO DE INEXISTÊNCIA DE INML



\*1004029\*



SECRETARIA DA DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DINTER 1 – DIRETORIA INTEGRADA DO INTERIOR 1

GCOI-1 – GERÊNCIA DE CONTROLE OPERACIONAL DO INTERIOR 1

12ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA - VITª DE STª ANTÃO


DELEGACIA DE POLÍCIA DA - 61ª CIRC. - EM VITª DE STª ANTÃO

Endereço – Avenida Henrique de Holanda, 1333, bairro da Redenção – fone – 3528-8872 - CPE Nº 55.602.260

## DECLARAÇÃO

Declarado para os devidos fins, que nas cidades subordinadas à 12ª Delegacia Seccional de Polícia Civil – DESEC, deste Estado, a saber: VITª DE STª ANTÃO, CHÃ DE ALEGRIA, GLÓRIA DO GOITÁ, ESCADA, AMARAJI, PRIMAVERA, POMBOS, CHÃ GRANDE E GRAVATÁ, não dispõe de um Instituto Médico Legal, até a presente data.

Vitória de Stª Antão, 05 de Fevereiro de 2013.

  
Robson dos Santos Tenório  
Comissário de Polícia – Chefe Administrativo  
Mat. 152.064-4



SECRETARIA DA DEFESA SOCIAL  
 POLÍCIA CIVIL DE MINAS GERAIS  
 DIRETORIA DE INVESTIGAÇÃO E PERÍCIA  
 GERÊNCIA DE CONTROLE E FISCAMENTO  
 DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE ST. ANTONIO  
 DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL - ST. CIRCO - FL. V. DE ST. ANTONIO  
 Avenida Frei João de São João, 1303 - Bairro São João - Fone: 3293-1533 - Cx. Postal 25

## DECLARAÇÃO

Declarado para os devidos fins, que nas cidades subordinadas à 12ª Delegacia Regional de Polícia Civil - DEPREC - desde a saída a saber: VILA DE ST. ANTONIO, CUA DE ALFONSO, GLORIA DO GOIAT, ESCADA AMARAL, PRIMAVERA, POMBO, CUA GRANDE E GRAVATA, não dispõe de um Instituto Médico Legal, até a presente data.

Vitoria de St. Antão, 02 de Fevereiro de 2013

Robson dos Santos Figueira  
 Comissário de Polícia - Cbete Administrativo  
 Matr. 1.520.641-1





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 091A. CIRCUNSCRICAO - BEZERROS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 13E0181001525

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 10/09/2013 às 12:59

**ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia 23/3/2013 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE ZONA RUAL DE BEZERROS, BR 232 - Bairro: ZONA RUAL DE BEZERROS - Município: BEZERROS - Estado: PERNAMBUCO - País: BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA - Próximo: NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:  
**JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

(VITIMA) - JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**  
Mãe: **IVALDO FERREIRA DE SOUZA**; Pai: **ROSANGELA DA SILVA LIMA** Data de Nascimento: **29/6/1966**; Naturalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**  
Documentos: **3264424/SSP/PE (RG)** Estado Civil: **NAO INFORMADO**; Escolaridade: **NAO INFORMADO**; Profissão: **NAO INFORMADO**;  
Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**; Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**  
Endereço Residencial: **NÃO INFORMADO**  
Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**  
Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**

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

Complemento / Observação

A VITIMA VINHA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN, PRETA, PLACA KJE-8061, QUANDO FOI ENTRAR NA BR, DERRAPOU E CAIU, INDO PARAR FORA DA BANQUETA E O VEICULO FOI PARA O MEIO DA PISTA. FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS E ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS.

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

*JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA*  
**JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA**  
(VITIMA)

<http://www8.sds.pe.gov.br:8080/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=181&idOc=9030167&...> 12/9/2013

B.O. registrado pelo policial: **LETICIA ANDRADE CORREIA** - Matrícula: 221236-6

(EDR)  
Serv. Téc. de Segs. Ltda  
19 SET. 2013  
PROTOCOLO



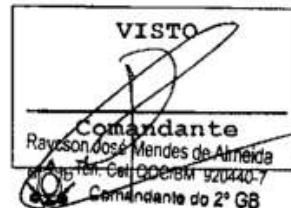


SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

2º Grupamento de Bombeiros - 4ª SB

Caruaru-PE, 29 de abril de 2013.

*Aurenildo Augusto Ribeiro da Costa*  
AURENILDO AUGUSTO RIBEIRO DA COSTA - Maj. QOC/BM  
Chefe da Divisão de Operações



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº Dop 018/13

O Chefe da Divisão de Operações do 2º Grupamento de Bombeiros, do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr<sup>a</sup>. **MARIA VÂNIA DE CARVALHO**, Registro Geral nº 3828756, SSP - PE, residente na rua Manoel de Andrade Santos, nº 132, bairro São Pedro - Bezerros-PE, **CERTIFICA** que de acordo com a ordem de serviço operacional nº 7629, foi deslocada a viatura AR-402 da 4ª Seção de Bombeiros, Bezerros - PE, às 17h20min do dia 23 de março de 2013, para atender uma ocorrência de **ACIDENTE MOTOCICLISTICO (QUEDA)**, o fato ocorreu na BR-232, bairro zona rural, Bezerros - PE, onde houve uma queda envolvendo uma moto Honda CG 150 Titan KS, cor preta, ano 2007 modelo 2007, placa KJE-8061, conduzida pelo Sr. **JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA**, e que devido o acidente o citado condutor apresentava escoriações e fratura exposta no membro inferior direito.

Após receber os atendimentos a vítima foi conduzida a Unidade Mista São José, onde ficou aos cuidados da equipe médica de plantão. A presente certidão segue assinada por mim, Cb/BM **JOSÉ WILLIAMS DE LIMA**, *José Williams de Lima* que digitei, e pelo Ten QOC/BM, **RENATO DOS SANTOS SILVA**, comandante da 4ª Seção de Bombeiros do 2º Grupamento de Bombeiros, *Renato dos Santos Silva*.



Para a Certificação de Ocorrência (EDR), o usuário deve estar logado no sistema de autenticação eletrônica (SIAPE) e ter o perfil de usuário adequado para a emissão de certidões. O sistema de autenticação eletrônica (SIAPE) é o sistema de autenticação eletrônica do governo federal, que permite a emissão de certidões eletrônicas. O sistema de autenticação eletrônica (SIAPE) é o sistema de autenticação eletrônica do governo federal, que permite a emissão de certidões eletrônicas. O sistema de autenticação eletrônica (SIAPE) é o sistema de autenticação eletrônica do governo federal, que permite a emissão de certidões eletrônicas.





Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO 2013 589 620

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA  
 PORTADOR(A) DO RG Nº 3.964.494 EXPEDIDO POR SSP/PE EM 31.03.1993 E  
 CPF 54.469.876-93 /CNPJ 00000000-0000-00, PROFISSÃO MAQUISTO  
 E RENDA MENSAL DE R\$            (\*\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO  
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO  
 DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

\*1004039



! Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);



2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br));

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

- ☐ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)  
 BANCO            AGÊNCIA            (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO  
 BANCO 237 • AGÊNCIA            (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL  
 BANCO 001 • AGÊNCIA            (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ  
 BANCO 341 • AGÊNCIA            (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA
- ☒ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 BANCO 104 • AGÊNCIA 9393 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA 507563

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL VITÓRIA/PE DATA 06/09/13

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) [Assinatura]

## ! ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de **R\$13.500,00** em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de **até R\$13.500,00** em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de **até R\$ 2.700,00** em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.





AUTO-ATENDIMENTO - AG Vitoria de Santo Antao  
DATA: 12/09/2013 HORA: 14:55:09  
TERMINAL: 06261034 CONTROLE: 062610340221

AGENCIA: 2193 - HERCULANO BANDEIRA  
CONTA : 013.00.050.756-1  
CLIENTE: JOSE RIVALDO DE SOUZA LIM





Número: **0051123-39.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 14ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **27/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA (AUTOR)		EWERSON VILAR DE LIMA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PRISCILA COSTA LIMA LEMKE (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
70511855	04/11/2020 16:12	<a href="#">ANEXO 4</a>	Outros (Documento)



**Poder Judiciário**  
**Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco**

**11875-Reclamação Pré-processual (PROCEDIMENTOS PRÉ-PROCESSUAIS DE  
RESOLUÇÃO CONSENSUAL)**

**0028443-22.2014.8.17.0001**



**Assuntos: Acidente de Trânsito > DPVAT**

<u>Tramitação Preferencial 1</u>	<u>Tramitação Preferencial 2</u>	<u>Gratuidade Judiciária</u>
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM CF, Art. 5º
<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO Inciso LXXIV

<u>PROCESSO DO 1º GRAU</u>			<u>Data Autuação</u>
<u>Nº do Processo</u>	<u>Volume</u>	<u>Apenso</u>	
0028443-22.2014.8.17.0001			12/03/2014 10:34

<u>DISTRIBUIÇÃO</u>
<u>Data:</u> 29/04/2014 11:12
<u>Classe originária:</u>
<u>Tipo:</u> Distribuição - Sorteio Automático

<u>ÓRGÃO JULGADOR</u>
<u>Comarca:</u> Recife
<u>Vara:</u> Central de Conciliação Mediação e Arbitragem da Capital

<u>PARTES</u>
<u>Autor :</u> JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA
<u>Adv :</u> Juliana de Albuquerque Magalhães
<u>Réu :</u> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT S/A





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SEÇÃO DE MUTIRÕES DE CONCILIAÇÃO DA CAPITAL

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autor(a): JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA  
inscrito no CPF: 547.698.764-91, vem solicitar com respaldo  
no Art. N° 1 da Instrução Normativa n° 8 do TJPE de 28.08.2013, publicada  
em: 30.08.2013, edição 160/2013, que os presentes autos que versam  
sobre Indenização de DPVAT, sejam remetidos imediatamente à Seção  
Seção Especializada de Mutirões de Conciliação a Capital, antes da  
distribuição para alguma das Varas Cíveis, para que o feito possa ser  
inserido em pauta de Mutirões de acordo com o cronograma anual da Seção.

Recife, 13 de NOVEMBRO de 2013.

“DE ACORDO”:

Autor(a)



28443-22

2014 8



EXMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE  
RECIFE-PE.

**JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA**, brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade com RG nº. 3.264.424, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 547.698.764-91, residente e domiciliado à Rua Alto da Balança, nº 14 C, Balança, Vitória de Santo Antão-PE, através de sua advogada e bastante procuradora infra-assinada, qualificada e constituída conforme Instrumento Procuratório em anexo (Doc. 01), com escritório profissional sito à Avenida Fagundes Varela, nº 988, Sala 10 e 14, Jardim Atlântico, Olinda-PE, CEP: 53140-080, onde normalmente recebem notificações e intimações de estilo, vem, mui respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, para propor:

**AÇÃO REIVINDICATÓRIA COMPLEMENTAR DE COBERTURA  
SECURITÁRIA – DPVAT,**

com fulcro no Código Civil, CTR e nas Leis Federais de nº 6194/74, 8441/92, 11.482/07, art. 8º e 11.945/09, em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, com sede na Rua Frei Matias Teves, nº 280, 5º andar, Ilha do Leite, Recife-PE, CEP: 50.070-450, consoante os fatos e fundamentos jurídicos a seguir expostos:

**PRELIMINARMENTE:**

**DA GRATUIDADE DE JUSTICA**  
**DA ASSISTÊNCIA JUDICIARIA GRATUITA**

Necessário esclarecer a esse juízo, que o Autor possui real necessidade de ser beneficiário da **ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**, conforme declaração de pobreza acostado nos autos, posto que, é vítima de acidente de trânsito, e tem suportado enormes prejuízos de ordem financeira, em virtude das lesões e seqüelas resultantes da

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina-PE. (81) 36210662  
. Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114 . Mauricio de Nassau . Caruaru . PE . (81) 3621.0662 . (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com

UES - 12 GRU 12-03-14 10:34 2014026148 00087 2



colisão, logo, afirma que não possui condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sucumbências sem prejuízo do sustento próprio bem como o de sua família, razão pela qual faz jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos da Lei 1.060/50.

## I. DOS FATOS:

O Autor é segurado pertinente ao seguro obrigatório (DPVAT), posto que o mesmo foi vítima de acidente de trânsito no dia 23/03/2013 e teve como consequência **debilidade permanente do membro inferior direito**.

O aviso de sinistro foi protocolizado, depois que toda a documentação exigida foi entregue a prestadora de serviço do Consórcio Líder Seguradora, sendo que esta entidade indicou a empresa Ré para efetivar a cobertura, pois a mesma é partícipe do convênio DPVAT.

A empresa seguradora ora Ré registrou o sinistro, para logo após, que recebida a documentação exigida para cobertura foi entregue pela representante do autor, vindo a receber pela **debilidade permanente do membro inferior direito** o valor de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Ocorre que o Autor recebeu a menor, pois a quantia certa para cobertura no caso de invalidez permanente, segundo legislação regulamentadora da matéria é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), e como a debilidade foi no membro inferior e conforme tabela regulada pela Lei nº. 11945/09 que determina em casos de debilidade permanente de um dos membros inferiores o percentual de 70%, baseado no valor de 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), portanto o valor correto que o demandante deveria ter recebido em conformidade com a lei era de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais).

O Autor procurou a seguradora, entretanto, lhe informaram que o valor era determinado pela SUSEP (SUPERINTENDÊNCIA NACIONAL DOS SEGUROS PRIVADOS) e fixado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP).

Apesar das várias tentativas administrativas para receber o complemento de acordo com a legislação pertinente a matéria, a demandada negou o pleito, não restando outra opção senão pedir a proteção jurisdicional.

## II. DO DIREITO:

A finalidade principal do seguro em tela é estabelecer a garantia de uma indenização mínima. O pagamento resulta do simples evento danoso, tendo por base a responsabilidade objetiva das seguradoras que formam o consórcio DPVAT pelos danos pessoais que venham a causar às vítimas de trânsito, independente da apuração da culpa. Essa garantia, no caso de invalidez permanente, é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), determinado pelo Art. 8º da Lei nº. 11.482/07 e Lei nº. 11.945/09, que ampara a pretensão da presente ação, in verbis:

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina. PE. (81) 36210662  
Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10 e 14, Jardim Atlântico, Olinda, PE. (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114, Mauricio de Nassau, Caruaru, PE. (81) 3621.0662, (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com



Art. 8º - Os arts. 3º, 4º, 5º e 11 da Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

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

a) (revogada);

b) (revogada);

c) (revogada);

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; e

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.” (NR).

Para o recebimento da indenização por invalidez permanente prevista no Seguro DPVAT o postulante deverá apresentar documentos capazes de demonstrar o fato, o dano dele resultante e sua qualidade de beneficiário. Essa é a exigência do art. 5º, § 1º, letra “b”, da Lei nº 6.194/74:

Art. 5º- O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor da época da liquidação do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer liquidação, no prazo de quinze dias da entrega dos seguintes documentos: (Parágrafo alterado pela Lei 8441/91) (...)

b) prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente no caso de danos pessoais;

**Referente à invalidez permanente do Autor, os laudos apresentados e anexados pelo autor na presente lide aponta sem titubeios que o autor tornou-se portador, em razão do acidente, de debilidade permanente do membro inferior direito, sequelas de caráter definitivo e irreversível.**

No entanto, conforme mencionado anteriormente, a empresa seguradora pagou a indenização a menor, pois a quantia certa para cobertura de invalidez permanente, conforme legislação regulamentadora da matéria é de R\$ 13.500,00 (treze mil e

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina.PE. (81) 36210662  
. Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114 . Maurício de Nassau . Caruaru . PE . (81) 3621.0662 . (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com





quinhentos reais) X 70%, pois a debilidade foi em um dos membros inferiores, porém a quantia paga foi baseada no valor determinado pela SUSEP (SUPERINTENDÊNCIA NACIONAL DOS SEGUROS PRIVADOS) e fixado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP), contrariando as leis federais acima mencionadas.

Logo, o Art. 8º da Lei de nº 11.482/07, em que revogou o art. 3º da Lei 6.174/74, que determina o patamar de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) não ocorrendo qualquer incompatibilidade entre aquele comando legal e as normas inseridas nas leis posteriores. Ficando, claro que a revogação da referido artigo não modifica o entendimento que a tabela determinada pelo CNSP (CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS), não possui qualquer respaldo legal, e sim, a regulada pela Lei nº. 11.945/09. Vale enfatizar, que a Lei de nº. 11.482/07 vigorará para os acidentes ocorridos a partir de 29/12/2006.

O quadro abaixo ilustra ainda mais o disparate da situação:

Valor legal	Valor pago pela recorrida	Diferença (valor legal - valor recebido)
R\$ 13.500 X 70% = R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 2.363,50

Segue jurisprudência do 1º Colégio Recursal de Pernambuco:

**EMENTA: RECURSO INOMINADO. EXTINÇÃO PROCESSUAL EM RAZÃO DA NECESSIDADE DE PRODUÇÃO DE PROVA PERICIAL. PAGAMENTO REALIZADO A MENOR. TABELA QUE PREVE PAGAMENTO DE 70% DO TETO MÁXIMO. DIFERENÇA A SER PAGA. SENTENÇA REFORMADA.. RECURSO PROVIDO.** Insurge-se o recorrente contra a sentença (fls. 53/55), que julgou extinto o processo sem resolução de mérito em razão da necessidade de produção de prova pericial por absoluta ausência de laudo oficial do IML. Em suas razões (fls. 57/60), em suma, aduz que tendo em vista ter sido pago indenização a menor no valor de R\$ 2.040,49, quando deveria ser baseado no valor de R\$ 13.500,00 x 70%, o que equivaleria a R\$ 9.450,00, pois este percentual equivale a debilidade permanente de um dos membros superiores. Ressalta que no caso em exame não se discute perda da função, inutilização de membro ou invalidez permanente. Ressalta que os laudos acostados são firmes em afirmar que o recorrente tornou-se portador de debilidade permanente do membro superior direito. Enfim, pede seja reformada a sentença para pagar-lhes a diferença correspondente a R\$ 7.045,51 (sete mil e quarenta e cinco reais e cinquenta e um centavos). Em suas contra-razões (fls. 66/68), em síntese, pugna pela manutenção da sentença desafiada. É o relatório. Com efeito, o recorrente teria direito ao percentual de 70% sobre o valor de R\$ 13.500,00 se tivesse, ao mínimo, acostado aos autos o laudo traumatológico produzido pelo IML, mas não o fez, preferindo acostar fichas de atendimentos realizados em outros municípios, de forma que sem o laudo confeccionado pelo IML outra não é o caminho que não a extinção do processo sem resolução de mérito pela complexidade da causa. Houve o reconhecimento, por parte da seguradora, da invalidez do autor, e além disso, a própria seguradora na audiência reconheceu a invalidez, de forma que considerando a tabela acostada às fls. 36, o percentual de perda é de 70%, devendo ser paga a recorrente a diferença correspondente a R\$ 7.045,51, tendo em vista já ter recebido a quantia de R\$ 2.040,49. E a tabela, para estes casos, prevê o percentual de 70%, que incidirá sobre o valor de R\$ 13.500,00. Faz jus, o autor, a receber a diferença pleiteada. Dou provimento ao recurso, julgando procedente o pleito do autor, condenando a recorrida a pagá-lo a quantia de R\$ 7.045,51, devidamente corrigida pela Tabela ENCOGE, a partir do ajuizamento desta, e juros de 1% ao mês, a partir da citação. É como voto. **ACÓRDÃO:** Realizado o julgamento do recurso inominado, onde são partes, como recorrente: JABSON ALEXANDRE CORREIA DE AMORIM, e como recorridos: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT, em 08 de junho

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina. PE. (81) 36210662  
 . Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171  
 Av. Rui Barbosa, 114 . Mauricio de Nassau . Caruaru . PE . (81) 3621.0662 . (81) 9232.3309  
 jm\_adv08@hotmail.com



de 2011, a 1ª Turma do I Colégio Recursal dos Juizados Especiais Cíveis, composta pelos Juizes de Direito Dr. AUZIÊNIO DE CARVALHO CAVALCANTI, Dr. ROBERTO CARNEIRO PEDROSA e Dr. NILDO NERY DOS SANTOS FILHO, sob a presidência do primeiro, proferiu a seguinte decisão: vistos, relatados e discutidos estes autos, acordam os Juizes componentes da 1ª Turma Julgadora do I Colégio Recursal dos Juizados Especiais Cíveis, na conformidade da Ata de Julgamento, a unanimidade, em dar provimento ao recurso, nos termos do voto do relator. Publicado nesta sessão, ficam as partes de logo intimadas. Recife, Sala das Sessões, 08 de junho de 2011. (1ª Turma do 1º CRC/PE, Recurso nº. 02422/2011, Relator Roberto Carneiro Pedrosa, j. 08/06/2011).

**EMENTA: RECURSO INOMINADO. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). DEBILIDADE PERMANENTE. EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO. PRELIMINAR DE COMPLEXIDADE AFASTADA. INDENIZAÇÃO FIXADA POR LEI EM R\$ 13.500,00. PERCENTUAL DE 70% RECONHECIDO. DIFERENÇA DEVIDA. POSSIBILIDADE. RECURSO PROVIDO.** (1ª Turma do 1º CRC/PE, Recurso nº. 02107/2011, Relator Auziênio de Carvalho Cavalcanti, j. 08/06/2011).

O seguro obrigatório – ao contrário dos demais contratos desta natureza – é regulamentado por legislação específica, sendo a indenização tarifada e insuscetível de transação. Correto, então, afirmar que as partes não podem deliberar sobre os valores especificados em lei. A rigidez da norma legal, pela especificidade do seguro em análise, tem por objetivo a proteção da parte mais fraca da relação contratual, no caso o segurado. Portanto, no caso de seguro de responsabilidade civil obrigatório, a quitação dada pelo segurado, relativa a valor inferior ao fixado na lei, não exclui seu direito à diferença.

É de se destacar, por imperioso, que o recibo de quitação outorgado pela requerente em face da requerida foi lavrado em termos genéricos, não podendo liberar o devedor, notadamente em razão do valor indenizatório estar estabelecido por lei, como é o caso presente, como já decidiu inclusive a N. 10ª Câmara do E. 1º TACSP, nos autos da Apelação 719.238-7, cuja ementa a seguir transcrevemos:

“SEGURO OBRIGATÓRIO – RESPONSABILIDADE CIVIL – ACIDENTE DE TRÂNSITO – FIXAÇÃO DO VALOR IMPOSTO POR LEI NÃO PODENDO SER OBJETO DE TRANSAÇÃO ENTRE AS PARTES – PROTEÇÃO DO SEGURADO QUE É A PARTE MAIS FRACA NO CONTRATO – INVALIDADE DA QUITAÇÃO POR VALOR MENOR QUE O DA INDENIZAÇÃO POR FORÇA DE TAL PRINCÍPIO – DETERMINAÇÃO DA SENTENÇA PARA QUE A SEGURADORA PAGUE O RESTANTE DA INDENIZAÇÃO A DESPEITO DE TER OBTIDO A QUITAÇÃO – COBRANÇA PROCEDENTE – RECURSO IMPROVIDO.

ACÓRDÃO

SEGURO OBRIGATÓRIO POR ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO – Valor fixado é imposto por lei e não pode ser objeto de transação entre as partes. Norma visa proteger o segurado que é a parte mais fraca do contrato. Quitação dada por valor menor que o da indenização não tem validade por força de tal princípio – Correta a determinação contida na sentença que a seguradora pague o restante da indenização a despeito de ter obtido a quitação. Apelação desprovida”

Logo, o valor que deveria ser pago era de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais) pela **debilidade permanente do membro inferior direito**. Portanto,

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina. PE. (81) 36210662  
. Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114 . Mauricio de Nassau . Caruaru . PE . (81) 3621.0662 . (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com



diante do exposto, a indenização a que faz jus é aquela em que prevê a Lei regulamentadora do Seguro DPVAT.

Vê-se, portanto, que o Autor recebeu a quantia inferior àquela que legalmente lhe era devida. Essa postura constitui evidente afronta aos ditames normativos e não deve prosperar, mormente o entendimento jurisprudencial a pouco externado, de tal sorte que agora deve receber a diferença à época não paga.

Com isso, torna-se notório seu direito de receber a importância de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), correspondente à diferença que a Demandada indevidamente deixou de lhe pagar, referente à **debilidade permanente do membro inferior direito**.

### III. DO REQUERIMENTO:

EX POSITIS, requer:

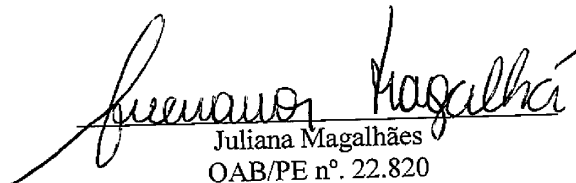
- I- Que seja concedido ao Autor o pedido da **JUSTIÇA GRATUITA**, nos termos da Lei nº 1.060/50;
- II- A citação da empresa Ré, para responder nos termos desta ação, sob pena de revelia, devendo a mesma ser condenada ao final a pagar o complemento de cobertura securitária título do seguro obrigatório DPVAT na quantia pecuniária apontada como valor da causa, desde data do prejuízo até o efetivo pagamento, acrescido de juros, correção monetária, honorários advocatícios e demais correspondentes do ônus sucumbência sobre o total apurado;
- III- Por provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, tais como oitiva de testemunhas, provas periciais, sendo assim, requer o encaminhamento da parte autora para realizar perícia médica no IML (Instituto de Medicina Legal) determinado o grau da sua debilidade, documentais e as que se fizerem necessárias para o bem da verdade.

### IV. VALOR DA CAUSA:

Atribui-se a causa o valor de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Recife, 23 de janeiro de 2014.

  
Juliana Magalhães  
OAB/PE nº. 22.820

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina. PE. (81) 36210662  
Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10 e 14, Jardim Atlântico, Olinda, PE. (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114, Maurício de Nassau, Caruaru, PE. (81) 3621.0662, (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com



## PROCURAÇÃO

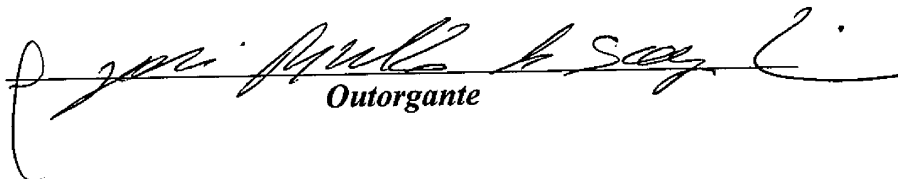
**OUTORGANTE: JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA**, brasileiro, solteiro, maqueiro, portador da carteira de identidade RG nº.3.264.424 SSP/PE, com inscrição no CPF nº.547.698.764-91, residente e domiciliado Na Rua Alto da Balança, nº.14 C, Balança, Vitória/PE

**OUTOGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22 820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10 e 14, Jardim Atlântico, Olinda-PE; Rua Padre Rocha, 177, São José, Carpina-PE; Av. Rui Barbosa, 144, Mauricio de Nassau, Caruaru-PE.

## PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula. 'ad judicia' prevista no Art. 38 do Código de Processo Civil, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, desistir, recorrer, transigir, firmar acordos e compromissos, desarchivar processos, agravar de instrumento e de petição, argüir exceção, formular recursos extraordinários e inominados, acompanhar andamento de processo, apresentar contra-razões, levantar, requerer ou receber Alvará Judicial, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

Vitória, 14 de Outubro de 2013.

  
Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171  
. Rua Padre Rocha, 177 . São José . Carpina . PE . (81) 3621.0662 . (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com . juliana\_magalhaes05@hotmail.com

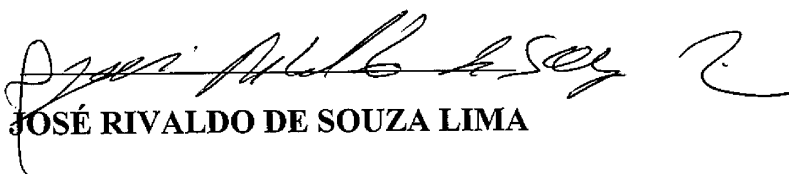


## TERMO DE CARÊNCIA JURÍDICA

Eu, **JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA**, brasileiro, solteiro, maqueiro, portador da carteira de identidade nº.3.264.424 SSP/PE, com inscrição no CPF nº.547.698.764-91, residente e domiciliado na Rua Alto da Balança, nº.14 C, Balança, Vitória/PE. **DECLARO**, nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Vitória de Santo Antão, 14 de Outubro de 2013.



**JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA**

CPF nº .547.698.764-91



VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.264.424

DATA DE EXPEDIÇÃO 31.01.1991

NOME JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA

FILIAÇÃO Evaldo Ferreira de Souza  
Rosângela da Silva Lima

NATURALIDADE Camocim de São Felix PE

DATA DE NASCIMENTO 29.08.1966

DOC. ORIGEM C.C. nº 1.440 L.B. Aux. 03 F. 271v -

Cartão de Identificação

547 698 764 91

ASSINATURA DO DETENTOR

15 DE 20/08/20

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TAVARES BRAGA

ESTADO DE PERNAMBUCO

ASSINATURA DO DETENTOR

547 698 764 91

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA

Nº de Inscrição 547698764-91

Data do Nascimento 29/08/66



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02



www.celpe.com.br  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista  
Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93

Data de Vencimento

15/08/2013

07/2013

Total a Pagar (R\$)

9,63

Comercial: 0800 081 0120 | Pronto-atendimento: 0800 081 2796  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvidoria Celpe: 0800 282 5599  
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE: 0800 727 0167 - Ligação gratuita de telefones fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares

CLASSIFICAÇÃO

81 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

Conta Contrato 7005771166

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA ALTO DA BALANCA 14 C

DADOS DO CLIENTE

JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA

CPF: 547.698.764-91

BALAN A VITORIA DE SANTO ANTAO  
55600-000 VITORIA DE SANTO ANTAO PE

NÚMERO DA NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	DATA DA APRESENTAÇÃO
001224560	11/07/2013	25/07/2013
SÉRIE DA NOTA FISCAL	NÚMERO DO CLIENTE	NÚMERO DA INSTALAÇÃO
SÉRIE ÚNICA	2001596619	4003359

Reservando-se Fisco

EED3.A873.2B01.80EC.44A7.F255.AC4D.E953

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados se encontram a disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	Quantidade	Preço (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	30.0000000	0.31462721	9.43
Multa por atraso-NF 001413271 - 14:05:13			0.18
Juros por atraso-NF 001413271 - 14:05:13			0.02

HISTÓRICO DO CONSUMO

Mês	Consumo (kWh)
JUL 13	30.00
JUN 13	28.00
MAY 13	25.00
APR 13	22.00
MAR 13	20.00
FEB 13	18.00
JAN 13	15.00
DEZ 12	12.00
NOV 12	10.00
OUT 12	8.00
AGO 12	6.00
JUL 12	4.00

TARIFAS APLICADAS  
Consumo Ativo(kWh) 0.29877000

TOTAL DA FATURA

9,63

INFORMAÇÕES DE IMPOSTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
Base de Cálculo	%	Valor do Imposto	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto

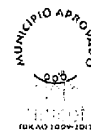
Faturado pelo mínimo da base  
Custo de Disponibilidade - Artigo





BEZERROS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEZERROS  
Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade Mista São José



Bezerros, 11 de Setembro de 2013.

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se necessário, consta nos arquivos da UNIDADE MISTA SÃO JOSÉ, ficha de emergência, sob numero de registro 513.761 datado de 23 de março de 2013 às 17h 53', do Sr. José Rivaldo de Souza Lima, residente na Rua Alto da Balança, 14C – Vitória de Santo Antão – PE, filho da Sra. Rosângela da Silva Lima, foi atendido na presente data pelo Dr. Hugo M. Furtado, CRM Nº 20320-PE e diagnosticado, com fratura exposta em membro inferior direito, decorrente de um acidente de moto, o mesmo recebeu os primeiros atendimentos nesta Unidade de Saúde e em seguida foi transferido para o Hospital Getúlio Vargas.

Elisângela do Carmo Pereira  
Diretora Administrativa da UMSJ  
11/09/2013

Elisângela do Carmo Pereira  
Diretora Administrativa da UMSJ

Rua: Samuel Cunha, S/Nº-Centro - CEP: 55660-0000-Bezerros - PE  
Fone: 3728 – 1366







**SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS  
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA**

**BOLETIM DE ESCLARECIMENTO**

**NOME: JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA**

**Ocorrência da Emergência: 25853**

**1.1 Atendimento em: 23/03/2013**

**1.2 ÀS 20 horas e 11 minutos**

**1.3 Internado:**

**1.4 Retirou-se às hs e min.**

**2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 912719**

**2.1 – Internado em:**

**2.2- Alta em: 24/06/2013**

**3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA LUXAÇÃO EXPOSTA DO TORNOZELO DIREITO+FERIDA INFECTADA DO TORNOZELO DIREITO+OSTEOMIELITE TORNOZELO DIREITO+PSEUDO ARTROSE INFECTADA.**

**4. Tratamento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LUXAÇÃO EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO (PROCEDIMENTO EM 24/03/2013)+DESBRIDAMENTO CIRURGICO(PROCEDIMENTO EM 09/04/2013)+LIMPEZA CIRURGICA DE TORNOZELO DIREITO+RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE(PROCEDIMENTO EM 30/05/2013)+LIMPEZA CIRURGICA+FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO TRANSARTICULAR(PROCEDIMENTO EM 20/06/2013).**

**5. Observação: 5.1 AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO FORAM TRANSCRITAS NA INTEGRA DA FICHA E/OU DO PRONTUARIO DO PACIENTE. VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO.**

DATA: 05.9.2013

PASTA: 02.09.2013

RF

FK

*Dr. Roberto Fantini*  
Ortopedia - Coluna Vertebral  
CRM 3746 - SDC - HGV

Dr. Roberto Fantini





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS



## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: JOSE RIVALDO DE SOUSA

REGISTRO: 912719

Data da operação: 20/06/2013

Operador: Dr. Manuel

1º auxiliar: Dr Eduardo Toscano

2º auxiliar: Dr Bruno Celião

3º auxiliar:

Instrumentador:

Anestesista: DR

Diagnóstico pré-operatório: osteomielite + fratura de tornozelo D

Tipo de operação: limpeza mecânica cirúrgica + fixador externo Tubo-a-tubo transarticular (Pseudo artrose infectada)

#### Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
- 2) Assepsia e antisepsia
- 3) Realizado aposição de campos estéreis
- 4) Desbridamento de Tecido Desvitalizado
- 5) Lavagem com SF 0,9% abundante 20 L
- 6) Colocação de fixador externo tubo-a-tubo transarticular em MID ( tornozelo )
- 7) Sutura por planosd
- 8) Curativo.
- 9) Boa perfusão distal em pé direito

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
Cirurgião Traumatologista  
- RQE 17.193/09

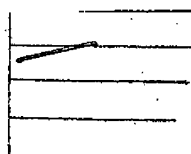
2008





SECRETARIA DE SAÚDE DO  
HOSP

GETÚLIO VARGAS



GOVERNO DE  
Pernambuco

## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: JOSE RIVALDO DE SOUZA

Registro: 912719

Data da operação: 09/04/2013

Operador: Dr. Cristian 1º auxiliar: DR Marcelo

2º auxiliar: Dr Elcio

Instrumentador:

Anestesiista: Dra. Valéria

Diagnóstico pré-operatório:

**FERIMENTO INFECTADO EM TORNOZELO DIREITO**

Tipo de operação:

**DESRIDAMENTO CIRURGICO**

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob sedação e anestesia local;
- 2) Assepsia e antisepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis
- 4) Retirado pontos + lavagem extensiva com SF 0,9%
- 5) Desbridamento cirúrgico do tecido necrótico/destruído
- 6) Curativo
- 7) OBS: REALIZAR NOVA LIMPEZA CIRURGICA COM 24H.

Dr. Marcelo Corrêa de Araújo  
Traumatologia / Ortopedia  
CRM: 17.874





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS

Secretaria Estadual

Saúde



**RELATÓRIO DA OPERAÇÃO**

**Nome do paciente:** JOSÉ RIVALDO DE SOUZA

**Registro:** 912719

**Data da operação:** 30/05/2013

**Operador:** Dra. Sandra Paiva **1º auxiliar:** Dr. LUÍS FILIPE LESSA

**2º auxiliar:** Dr. THIAGO GRANDO

**Anestesista:** Julio Maia

**Diagnóstico pré-operatório:**

**FRATURA DE TORNOZELO DIREITO**

**Tipo de operação:**

**RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE (FIXADOR EXTERNO)**

**Descrição operatória:**

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Assepsia e antisepsia;
- 3) Retirada de fixador externo de tornozelo direito
- 4) Curativo
- 5) Tala bota MID

Dr. Luis Filipe Lessa  
Traumatologia e Ortopedia  
CRM 18776

3001-





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS

GOVERN  
Pernambuco

## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: JOSÉ RIVALDO DE SOUZA

Registro: 912719

Data da operação: 24/03/2013

Operador: DR. JOSÉ VERISSIMO

1º auxiliar: DR. LUÍS FILIPE LESSA

2º auxiliar: DR. TARCISIO PIRES

Instrumentador:

Anestesista:

Diagnóstico pré-operatório:

FRATURA LUXAÇÃO EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

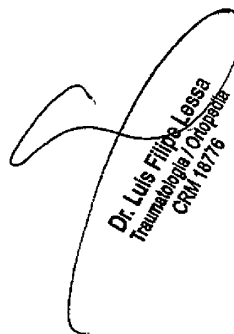
Tipo de operação:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LUXAÇÃO EXPOSTA DE  
TORNOZELO DIREITO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Assepsia e antisepsia;
- 3) Aposição de campos operatórios estéreis;
- 4) Lavagem exaustiva da fratura luxação de tornozelo direito, sendo evidenciado grande quantidade de tecidos desvitalizados e contaminação macroscópica;
- 5) Realizado extenso desbridamento de tecidos desvitalizados e contaminados;
- 6) Visualizada falha óssea por perda em maléolo lateral + lesão de diversos tendões do pé direito;
- 7) Sutura com Nylon 2.0
- 8) Confecção de fixador externo transarticular de tornozelo sem intercorrências;
- 9) Curativo;
- 10) Boa perfusão distal.

# Acompanhar evolução devido contaminação.

  
Dr. Luis Filipe Lessa  
Traumatologia / Ortopedia  
CRM 16716





# HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

TO: 25853

Prontuário: 912719

CNE: 056304330459238

Atendimento: 50665

Paciente: 912719 JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA

Nasc.: 29/08/1966 Idade: 47 Anos 0 Mes 4 [Sexo: MASCULINO]

Mãe: ROSEANGELA DA SILVA LIMA

End.:

RUA DA ALEGRIA, 14 - VITÓRIA DE SANTO ANTA - PE -

Nº: 1

Telefone: 99596130

Cor:

CNS: SUS FORA DO AR

CNE: 056304330459238

Atendimento: 50665

Paciente: 912719 JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA

Nasc.: 29/08/1966 Idade: 47 Anos 0 Mes 4 [Sexo: MASCULINO]

Mãe: ROSEANGELA DA SILVA LIMA

End.:

RUA DA ALEGRIA, 14 - VITÓRIA DE SANTO ANTA - PE -

Nº: 1

Telefone: 99596130

Clínica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: SENHA - 4099525 - FRATURA EXPOSTA EM PERNA D.

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

2-5- ENDIMENTO: DATA 23/08/2017 HORA 20:30h Médico: PEDRO HENRIQUE

Queixa Principal/HDA: Paciente admitido com história de queda de moto + fraturas. Não perde a consciência / vômito. Admitido com colar cervical

### História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo:Colisão: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Motorista: ☐ Passageiro: ☐Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Local de Impacto:Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: mQueimadura: Sim ☐ Não ☐ Por: Transporte Realizado por:Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐ Por que:

Observações: Fratura de MTD. Não pulso pulso pedoso. Mantém enchimento capilar perfúrio

### Exame Físico

A- Geral Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp.: C°

ECR, lipmeco, corado

### B: Respiratório

MV em AIT NIRA

C: Circulatório PA: x mmm Pulso: bpm:

RCR 24, BNP 17 FC = 100 bpm PA =

D: Exames Neurológico Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular Glasgow: Resposta Verbal Glasgow: Resposta Motora

Escore: 3 Hora: Escore: 4 Hora: Escore: 6 Hora:

Glasgow (13) 20:30h





SECRETARIA DE SAÚDE I

R. NAMBUCO

**HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS****RELATÓRIO DE  
OPERAÇÃO**

NOME DO PACIENTE:

PRONTUÁRIO:

DATA DA OPERAÇÃO:

ENFERMARIA:

LEITO:

OPERADOR:

1º AUXILIAR:

2º AUXILIAR:

3º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR:

ANESTESISTA:

TIPO DE ANESTESIA:

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO:

TIPO DE OPERAÇÃO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA:

EXAME RADIOLÓGICO NO LATO:

ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:

**DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO**

VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURA - DRENAGEM - SUTURA - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTO VISCERAIS

- ① Puente em sítio dorsal ad mediano
- ② Anestesia - entorquida
- ③ Abertura de campo cirúrgico
- ④ Abertura de FO, com desbridamento  
de áreas de tecido necrótico e desbridamento
- ⑤ Limpeza com SFOSV. abundante e  
antissepsia druz.
- ⑥ Colheita cultura
- ⑦ Curativo

Dra. Jata Hirsch  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 11440

1604

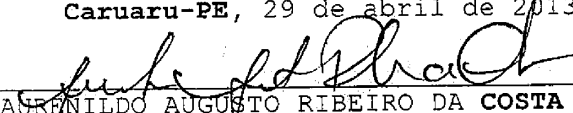


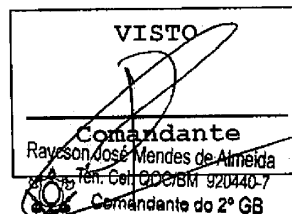


SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

2º Grupamento de Bombeiros - 4ª SB

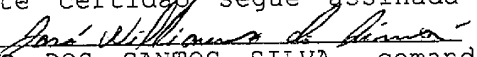
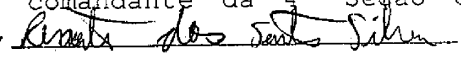
Caruaru-PE, 29 de abril de 2013.

  
AURENILDO AUGUSTO RIBEIRO DA COSTA - Maj. QOC/BM  
Chefe da Divisão de Operações



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA N° DOp 018/13

O Chefe da Divisão de Operações do 2º Grupamento de Bombeiros, do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr<sup>a</sup>. **MARIA VÂNIA DE CARVALHO**, Registro Geral nº 3828756, SSP - PE, residente na rua Manoel de Andrade Santos, nº 132, bairro São Pedro - Bezerros-PE, **CERTIFICA** que de acordo com a ordem de serviço operacional nº **7629**, foi deslocada a viatura AR-402 da 4ª Seção de Bombeiros, Bezerros - PE, às 17h20min do dia 23 de março de 2013, para atender uma ocorrência de **ACIDENTE MOTOCICLISTICO (QUEDA)**, o fato ocorreu na BR-232, bairro zona rural, Bezerros - PE, onde houve uma queda envolvendo uma moto Honda CG 150 Titan KS, cor preta, ano 2007 modelo 2007, placa KJE-8061, conduzida pelo Sr. **JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA**, e que devido o acidente o citado condutor apresentava escoriações e fratura exposta no membro inferior direito.

Após receber os atendimentos a vítima foi conduzida a Unidade Mista São José, onde ficou aos cuidados da equipe médica de plantão. A presente certidão segue assinada por mim, Cb/BM **JOSÉ WILLIAMS DE LIMA**,  que digitei, e pelo Ten QOC/BM, **RENATO DOS SANTOS SILVA**, comandante da 4ª Seção de Bombeiros do 2º Grupamento de Bombeiros, .





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 091A. CIRCUNSCRICAO - BEZERROS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 13E0181001525

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 10/09/2013 às 12:59

**ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia 23/3/2013 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: BAIRRO DE ZONA RUAL DE BEZERROS, 1, BR 232 - Bairro: ZONA RUAL DE BEZERROS - Município: BEZERROS - Estado: PERNAMBUCO - País: BRASIL  
Local do Fato: VIA PUBLICA - Próximo: NAO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:  
JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

(VITIMA) - JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **MASCULINO**  
Mãe: **IVALDO FERREIRA DE SOUZA**; Pai: **ROSANGELA DA SILVA LIMA** Data de Nascimento: 23/3/1965; Naturalidade: **NAO INFORMADO / NAO INFORMADO / NAO INFORMADO**  
Documento: 3264424/SSP/PE (RG) Estado Civil: **NAO INFORMADO**; Escolaridade: **NAO INFORMADO**; Profissão: **NAO INFORMADO**;  
Telefone de Contato: **NAO INFORMADO**; Telefone Celular: **NAO INFORMADO**  
Endereço Residencial: **NAO INFORMADO**  
Endereço Comercial: **NAO INFORMADO**  
Dados Comercial: **NAO INFORMADO**

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

**Complemento / Observação**

A VITIMA VINHA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN, PRETA, PLACA KJE-8061, QUANDO FOI ENTRAR NA BR, DERRAPOU E CAIU, INDO PARAR FORA DA BANQUETA E O VEICULO FOI PARA O MEIO DA PISTA. FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS E ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS.

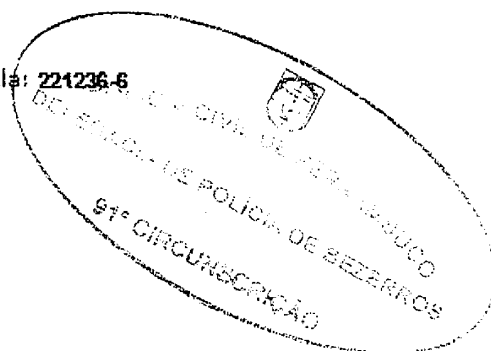
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA  
(VITIMA)

<http://www.sds.pe.gov.br:8080/pe/visualizaBO.do?idUn=181&idOc=4030167&t...> 10/9/2013



B.O. registrado pelo policial:  LETICIA ANDRADE CORREIA - Matrícula: 221236-6



<http://www8.sds.pe.gov.br:8080/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=181&idOc=4030167&t...> 10/9/2013



Dados Informados	Outros dados deste sinistro
CPF do Beneficiário: 547.698.764-91 Número do sinistro: 2013589620	Nome do beneficiário: JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA Nome da vítima: JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA Cobertura: Invalidez

#### Informações importantes

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. A seguradora que acolheu o seu pedido de indenização foi a **AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS**. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder, administradora do Seguro DPVAT. **O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.**

Posição em: 11/10/2013 - 12:27

Indenização creditada no banco no valor de R\$ 7.087,50 a partir de 11/10/2013

[voltar](#)

Documentos pendentes (?) e não conforme (?)

Documentos do sinistro

Documentos do beneficiário

[voltar](#)



EXMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE  
RECIFE-PE.

**JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA**, brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade com RG nº. 3.264.424, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 547.698.764-91, residente e domiciliado à Rua Alto da Balança, nº 14 C, Balança, Vitoria de Santo Antônio-PE, através de sua advogada e bastante procuradora infra-assinada, qualificada e constituída conforme Instrumento Procuratório em anexo (Doc. 01), com escritório profissional sito à Avenida Fagundes Varela, nº 988, Sala 10 e 14, Jardim Atlântico, Olinda-PE, CEP: 53140-080, onde normalmente recebem notificações e intimações de estilo, vem, mui respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, para propor:

**AÇÃO REIVINDICATÓRIA COMPLEMENTAR DE COBERTURA  
SECURITÁRIA – DPVAT,**

com fulcro no Código Civil, CTR e nas Leis Federais de nº 6194/74, 8441/92, 11.482/07, art. 8º e 11.945/09, em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, com sede na Rua Frei Matias Teves, nº 280, 5º andar, Ilha do Leite, Recife-PE, CEP: 50.070-450, consoante os fatos e fundamentos jurídicos a seguir expostos:

**PRELIMINARMENTE:**

**DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA**  
**DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**

Necessário esclarecer a esse juízo, que o Autor possui real necessidade de ser beneficiário da **ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**, conforme declaração de pobreza acostado nos autos, posto que, é vítima de acidente de trânsito, e tem suportado enormes prejuízos de ordem financeira, em virtude das lesões e seqüelas resultantes da

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina-PE. (81) 36210662  
. Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114 . Maurício de Nassau . Caruaru . PE . (81) 3621.0662 . (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com



colisão, logo, afirma que não possui condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sucumbências sem prejuízo do sustento próprio bem como o de sua família, razão pela qual faz jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos da Lei 1.060/50.

## I. DOS FATOS:

O Autor é segurado pertinente ao seguro obrigatório (DPVAT), posto que o mesmo foi vítima de acidente de trânsito no dia 23/03/2013 e teve como consequência **debilidade permanente do membro inferior direito**.

O aviso de sinistro foi protocolizado, depois que toda a documentação exigida foi entregue a prestadora de serviço do Consórcio Líder Seguradora, sendo que esta entidade indicou a empresa Ré para efetivar a cobertura, pois a mesma é partícipe do convênio DPVAT.

A empresa seguradora ora Ré registrou o sinistro, para logo após, que recebida a documentação exigida para cobertura foi entregue pela representante do autor, vindo a receber pela **debilidade permanente do membro inferior direito** o valor de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Ocorre que o Autor recebeu a menor, pois a quantia certa para cobertura no caso de invalidez permanente, segundo legislação regulamentadora da matéria é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), e como a debilidade foi no membro inferior e conforme tabela regulada pela Lei nº. 11945/09 que determina em casos de debilidade permanente de um dos membros inferiores o percentual de 70%, baseado no valor de 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), portanto o valor correto que o demandante deveria ter recebido em conformidade com a lei era de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais).

O Autor procurou a seguradora, entretanto, lhe informaram que o valor era determinado pela SUSEP (SUPERINTENDÊNCIA NACIONAL DOS SEGUROS PRIVADOS) e fixado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP).

Apesar das várias tentativas administrativas para receber o complemento de acordo com a legislação pertinente a matéria, a demandada negou o pleito, não restando outra opção senão pedir a proteção jurisdicional.

## II. DO DIREITO:

A finalidade principal do seguro em tela é estabelecer a garantia de uma indenização mínima. O pagamento resulta do simples evento danoso, tendo por base a responsabilidade objetiva das seguradoras que formam o consórcio DPVAT pelos danos pessoais que venham a causar às vítimas de trânsito, independente da apuração da culpa. Essa garantia, no caso de invalidez permanente, é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), determinado pelo Art. 8º da Lei nº. 11.482/07 e Lei nº. 11.945/09, que ampara a pretensão da presente ação, in verbis:

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina.PE. (81) 36210662  
. Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114 . Mauricio de Nassau . Caruaru . PE . (81) 3621.0662 . (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com

Art. 8º - Os arts. 3º, 4º, 5º e 11 da Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

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

a) (revogada);

b) (revogada);

c) (revogada);

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; e

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.” (NR).

Para o recebimento da indenização por invalidez permanente prevista no Seguro DPVAT o postulante deverá apresentar documentos capazes de demonstrar o fato, o dano dele resultante e sua qualidade de beneficiário. Essa é a exigência do art. 5º, § 1º, letra “b”, da Lei nº 6.194/74:

Art. 5º- O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor da época da liquidação do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer liquidação, no prazo de quinze dias da entrega dos seguintes documentos: (Parágrafo alterado pela Lei 8441/91) (...)

b) prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente no caso de danos pessoais;

**Referente à invalidez permanente do Autor, os laudos apresentados e anexados pelo autor na presente lide aponta sem titubeios que o autor tornou-se portador, em razão do acidente, de debilidade permanente do membro inferior direito, sequelas de caráter definitivo e irreversível.**

No entanto, conforme mencionado anteriormente, a empresa seguradora pagou a indenização a menor, pois a quantia certa para cobertura de invalidez permanente, conforme legislação regulamentadora da matéria é de R\$ 13.500,00 (treze mil e

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina. PE. (81) 36210662  
. Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114 . Maurício de Nassau . Caruaru . PE . (81) 3621.0662 . (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com



quinhentos reais) X 70%, pois a debilidade foi em um dos membros inferiores, porém a quantia paga foi baseada no valor determinado pela SUSEP (SUPERINTENDÊNCIA NACIONAL DOS SEGUROS PRIVADOS) e fixado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP), contrariando as leis federais acima mencionadas.

Logo, o Art. 8º da Lei de nº 11.482/07, em que revogou o art. 3º da Lei 6.174/74, que determina o patamar de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) não ocorrendo qualquer incompatibilidade entre aquele comando legal e as normas inseridas nas leis posteriores. Ficando, claro que a revogação da referido artigo não modifica o entendimento que a tabela determinada pelo CNSP (CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS), não possui qualquer respaldo legal, e sim, a regulada pela Lei nº. 11.945/09. Vale enfatizar, que a Lei de nº. 11.482/07 vigorará para os acidentes ocorridos a partir de 29/12/2006.

O quadro abaixo ilustra ainda mais o disparate da situação:

Valor legal	Valor pago pela recorrida	Diferença (valor legal - valor recebido)
R\$ 13.500 X 70% = R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 2.363,50

Segue jurisprudência do 1º Colégio Recursal de Pernambuco:

**EMENTA: RECURSO INOMINADO. EXTINÇÃO PROCESSUAL EM RAZÃO DA NECESSIDADE DE PRODUÇÃO DE PROVA PERICIAL. PAGAMENTO REALIZADO A MENOR. TABELA QUE PREVE PAGAMENTO DE 70% DO TETO MÁXIMO. DIFERENÇA A SER PAGA. SENTENÇA REFORMADA. RECURSO PROVIDO.** Insurge-se o recorrente contra a sentença (fls. 53/55), que julgou extinto o processo sem resolução de mérito em razão da necessidade de produção de prova pericial por absoluta ausência de laudo oficial do IML. Em suas razões (fls. 57/60), em suma, aduz que tendo em vista ter sido pago indenização a menor no valor de R\$ 2.040,49, quando deveria ser baseado no valor de R\$ 13.500,00 x 70%, o que equivaleria a R\$ 9.450,00, pois este percentual equivale a debilidade permanente de um dos membros superiores. Ressalta que no caso em exame não se discute perda da função, inutilização de membro ou invalidez permanente. Ressalta que os laudos acostados são firmes em afirmar que o recorrente tornou-se portador de debilidade permanente do membro superior direito. Enfim, pede seja reformada a sentença para pagar-lhes a diferença correspondente a R\$ 7.045,51 (sete mil e quarenta e cinco reais e cinquenta e um centavos). Em suas contra-razões (fls. 66/68), em síntese, pugna pela manutenção da sentença desafiada. É o relatório. Com efeito, o recorrente teria direito ao percentual de 70% sobre o valor de R\$ 13.500,00 se tivesse, ao mínimo, acostado aos autos o laudo traumatológico produzido pelo IML, mas não o fez, preferindo acostar fichas de atendimentos realizados em outros municípios, de forma que sem o laudo confeccionado pelo IML outra não é o caminho que não a extinção do processo sem resolução de mérito pela complexidade da causa. Houve o reconhecimento, por parte da seguradora, da invalidez do autor, e além disso, a própria seguradora na audiência reconheceu a invalidez, de forma que considerando a tabela acostada às fls. 36, o percentual de perda é de 70%, devendo ser paga a recorrente a diferença correspondente a R\$ 7.045,51, tendo em vista já ter recebido a quantia de R\$ 2.040,49. E a tabela, para estes casos, prevê o percentual de 70%, que incidirá sobre o valor de R\$ 13.500,00. Faz jus, o autor, a receber a diferença pleiteada. Dou provimento ao recurso, julgando procedente o pleito do autor, condenando a recorrida a pagá-lo a quantia de R\$ 7.045,51, devidamente corrigida pela Tabela ENCOGE, a partir do ajuizamento desta, e juros de 1% ao mês, a partir da citação. É como voto. **ACÓRDÃO:** Realizado o julgamento do recurso inominado, onde são partes, como recorrente: JABSON ALEXANDRE CORREIA DE AMORIM, e como recorridos: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT, em 08 de junho

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina. PE. (81) 36210662  
 Av. Fagundes Varela, 988. Sl. 10 e 14. Jardim Atlântico. Olinda. PE. (81) 3431.6171  
 Av. Rui Barbosa, 114. Maurício de Nassau. Caruaru. PE. (81) 3621.0662. (81) 9232.3309  
 jm\_adv08@hotmail.com



de 2011, a 1ª Turma do I Colégio Recursal dos Juizados Especiais Cíveis, composta pelos Juizes de Direito Dr. AUZIÊNIO DE CARVALHO CAVALCANTI, Dr. ROBERTO CARNEIRO PEDROSA e Dr. NILDO NERY DOS SANTOS FILHO, sob a presidência do primeiro, proferiu a seguinte decisão: vistos, relatados e discutidos estes autos, acordam os Juizes componentes da 1ª Turma Julgadora do I Colégio Recursal dos Juizados Especiais Cíveis, na conformidade da Ata de Julgamento, a unanimidade, em dar provimento ao recurso, nos termos do voto do relator. Publicado nesta sessão, ficam as partes de logo intimadas. Recife, Sala das Sessões, 08 de junho de 2011. (1ª Turma do 1º CRC/PE, Recurso nº. 02422/2011, Relator Roberto Carneiro Pedrosa, j. 08/06/2011).

**EMENTA: RECURSO INOMINADO. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). DEBILIDADE PERMANENTE. EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO. PRELIMINAR DE COMPLEXIDADE AFASTADA. INDENIZAÇÃO FIXADA POR LEI EM R\$ 13.500,00. PERCENTUAL DE 70% RECONHECIDO. DIFERENÇA DEVIDA. POSSIBILIDADE. RECURSO PROVIDO.** (1ª Turma do 1º CRC/PE, Recurso nº. 02107/2011, Relator Auziênio de Carvalho Cavalcanti, j. 08/06/2011).

O seguro obrigatório – ao contrário dos demais contratos desta natureza – é regulamentado por legislação específica, sendo a indenização tarifada e insuscetível de transação. Correto, então, afirmar que as partes não podem deliberar sobre os valores especificados em lei. A rigidez da norma legal, pela especificidade do seguro em análise, tem por objetivo a proteção da parte mais fraca da relação contratual, no caso o segurado. Portanto, no caso de seguro de responsabilidade civil obrigatório, a quitação dada pelo segurado, relativa a valor inferior ao fixado na lei, não exclui seu direito a diferença.

É de se destacar, por imperioso, que o recibo de quitação outorgado pela requerente em face da requerida foi lavrado em termos genéricos, não podendo liberar o devedor, notadamente em razão do valor indenizatório estar estabelecido por lei, como é o caso presente, como já decidiu inclusive a N. 10ª Câmara do E. 1º TACSP, nos autos da Apelação 719.238-7, cuja ementa a seguir transcrevemos:

“SEGURO OBRIGATÓRIO – RESPONSABILIDADE CIVIL – ACIDENTE DE TRÂNSITO – FIXAÇÃO DO VALOR IMPOSTO POR LEI NÃO PODENDO SER OBJETO DE TRANSAÇÃO ENTRE AS PARTES – PROTEÇÃO DO SEGURADO QUE É A PARTE MAIS FRACA NO CONTRATO – INVALIDADE DA QUITAÇÃO POR VALOR MENOR QUE O DA INDENIZAÇÃO POR FORÇA DE TAL PRINCÍPIO – DETERMINAÇÃO DA SENTENÇA PARA QUE A SEGURADORA PAGUE O RESTANTE DA INDENIZAÇÃO A DESPEITO DE TER OBTIDO A QUITAÇÃO – COBRANÇA PROCEDENTE – RECURSO IMPROVIDO.

ACÓRDÃO

SEGURO OBRIGATÓRIO POR ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO – Valor fixado é imposto por lei e não pode ser objeto de transação entre as partes. Norma visa proteger o segurado que é a parte mais fraca do contrato. Quitação dada por valor menor que o da indenização não tem validade por força de tal princípio – Correta a determinação contida na sentença que a seguradora pague o restante da indenização a despeito de ter obtido a quitação. Apelação desprovida”

Logo, o valor que deveria ser pago era de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais) pela **debilidade permanente do membro inferior direito**. Portanto,

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina. PE. (81) 36210662  
. Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114 . Maurício de Nassau . Caruaru . PE . (81) 3621.0662 . (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com





diante do exposto, a indenização a que faz jus é aquela em que prevê a Lei regulamentadora do Seguro DPVAT.

Vê-se, portanto, que o Autor recebeu a quantia inferior àquela que legalmente lhe era devida. Essa postura constitui evidente afronta aos ditames normativos e não deve prosperar, mormente o entendimento jurisprudencial a pouco externado, de tal sorte que agora deve receber a diferença à época não paga.

Com isso, torna-se notório seu direito de receber a importância de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), correspondente à diferença que a Demandada indevidamente deixou de lhe pagar, referente à **debilidade permanente do membro inferior direito**.

### III. **DO REQUERIMENTO:**

EX POSITIS, requer:

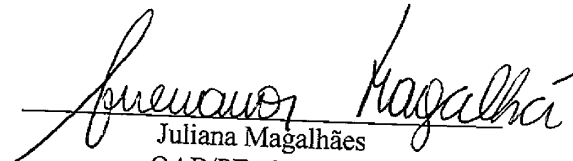
- I- Que seja concedido ao Autor o pedido da **JUSTIÇA GRATUITA**, nos termos da Lei nº 1.060/50;
- II- A citação da empresa Ré, para responder nos termos desta ação, sob pena de revelia, devendo a mesma ser condenada ao final a pagar o complemento de cobertura securitária título do seguro obrigatório DPVAT na quantia pecuniária apontada como valor da causa, desde data do prejuízo até o efetivo pagamento, acrescido de juros, correção monetária, honorários advocatícios e demais correspondentes do ônus sucumbência sobre o total apurado;
- III- Por provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, tais como oitiva de testemunhas, provas periciais, sendo assim, requer o encaminhamento da parte autora para realizar perícia médica no IML (Instituto de Medicina Legal) determinado o grau da sua debilidade, documentais e as que se fizerem necessárias para o bem da verdade.

### IV. **VALOR DA CAUSA:**

Atribui-se a causa o valor de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Recife, 23 de janeiro de 2014.

  
Juliana Magalhães  
OAB/PE nº. 22.820

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina, PE. (81) 36210662  
Av. Fagundes Varela, 988, St. 10 e 14, Jardim Atlântico, Olinda, PE. (81) 3431.6171  
Av. Rui Barbosa, 114, Mauricio de Nassau, Caruaru, PE. (81) 3621.0662, (81) 9232.3309  
jm\_adv08@hotmail.com







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Fórum da Conciliação

Central de Mutirões

Fórum Rodolfo Aureliano - 1º Andar Hall Monumental, s/nº - Joanna Bezerra - Recife/PE - CEP: 50090-700 - F: (81) 3181-0461

TERMO DE SESSÃO DE MEDIAÇÃO/CONCILIAÇÃO

Processo Judicial nº: 0028443-22.2014.8.17.0001

CCMA

JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA (CPF: 547.698.764-91)

conciliador responsável: ÉDILA CAVALCANTI

Aos 23 de setembro de 2014, feito o pregão às 11:00, na presença da MM. Juíza de Direito Dra. Luzicleide Maria Muniz Vasconcelos, do conciliador(a) Édila Roberta de Sena Cavalcanti, deu-se por aberta a audiência de conciliação, na qual compareceram a parte Demandante, o(a) Sr. JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA (CPF: 547.698.764-91), assistido pelo(a) advogado(a) Dra. GABRIELA BEZERRA BERINGUEL, (OAB/PE 34564), a Empresa Demandada, SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, representada pelas prepostas Fernanda Pinto da Costa Diniz (CPF: 118.620.727-28), Leila Márcia Nogueira da Costa Caires (CPF: 034.062.507-42), Daniela Castro, (CPF: 088.398.387-75), Danielle Oliveira (CPF: 096.130.537-19), Matheus Milhazes (120.871.687-70) e Antônio Menezes (124.159.127-00), conforme carta de preposição, assistida pelo(a) Dra. AMANDA GONDIM BORBA SIQUEIRA DE MELO (OAB/PE 35272).

ABERTA A AUDIÊNCIA, após ser a parte autora submetida a exame, de acordo com os médicos-peritos conforme LAUDO DE VERIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE LESÕES PERMANENTES em anexo:

As partes para fins de composição chegaram ao seguinte acordo:

1. A DEMANDADA SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT compromete-se a pagar a(o) autor(a), o(a) Sr. JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA (CPF: 547.698.764-91), o valor total de R\$ 2.598,75 (dois mil, quinhentos e noventa e oito reais e setenta e cinco centavos), dos quais R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos) serão em favor do autor e R\$ 236,25 (duzentos e trinta e seis reais e vinte e cinco centavos), referentes aos honorários sucumbências, até o dia 21 de novembro de 2014.

2. O pagamento será realizado por meio de CHEQUE NOMINAL. O autor desde já autoriza o seu patrono a retirar, mediante o escritório responsável por esse processo, o cheque nominal em seu nome, a Sr. JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA (CPF: 547.698.764-91).

Fica advertida a parte demandada que o descumprimento da obrigação de pagar ora acordada ensejará a execução por quantia certa no valor acordado, acrescido de multa de 10% (dez por cento), mais juros de 1,0% (um por cento) ao mês e correção monetária, até a data do efetivo cumprimento.

Satisfeita a obrigação, a parte demandante dará plena, geral e irrevogável quitação de todo o objeto deste litígio para nada mais reclamar a este respeito, em juízo ou fora dele.

As partes renunciam o prazo recursal.


Em face do(a) autor(a), a defiro a gratuidade. Custas a serem satisfeitas pela Demandada, na forma da lei.

Resolve a MM juíza, por uma questão de celeridade processual, decretar a seguinte decisão:

#### SENTENÇA

Nos termos do artigo 2º, inciso I da instrução normativa nº 08 de 28/08/2013, publicado no DO em 30.08.2013, tendo em vista a conciliação celebrada entre partes, conforme ata de audiência realizada no XI mutirão DPVAT, acostada aos autos, resolvo como HOMOLOGAR POR SENTENÇA, os termos conciliatórios pactuados, para que surtam seus jurídicos e legais efeitos, pelo que preceitua o artigo 269, III do CPC. Vistos, etc. ciente as partes, declinam a assinatura nesta ata de acordo. Após, archive-se.

Recife, 23 de setembro de 2014.

  
Luzicleide Maria Muniz Vasconcelos  
Juíza Coordenadora

  
Édila Roberta de Sena Cavalcanti  
Conciliador

DEMANDANTE

SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS  
DO SEGURO DPVAT S/A

Matheus Milhazes  
Seguradora Líder - DPVAT

  
Advogado DEMANDANTE

  
Advogado DEMANDADO



Nº do Processo: 0028443-22.2014.8.17.0001

Nome completo: JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA

CPF: 547.698.764-91

Vara: CCMA

Endereço completo:

## Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

### Informações do acidente

Local do acidente:

BEZERROS

Data do Acidente: 23/03/2013

### Avaliação

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

a) ☒ Sim

b) ☐ Não

Se prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

MS Dm

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

João Afonso de  
Paulo A. Leão

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim

b) ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ disfunções apenas temporárias

b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Cláudio

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazo:

b) ☒ Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mas susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima.

b) ☒ Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima.



# INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

b.1) ☒ **Parcial Completo** (Dano anatómico, e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) ☐ **Parcial Incompleto** (Dano anatómico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

## Segmento Anatómico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐  
☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

2ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐  
☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

3ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐  
☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

4ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐  
☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

**Observação:** Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Data da realização do exame médico legal:

24/9/14

Espace para a assinatura do médico legista perito

**Dr. Rodrigo Castro**  
 Ortopedia e Traumatologia  
 Cirurgia da Coluna Vertebral  
 CRM: 146161/PE

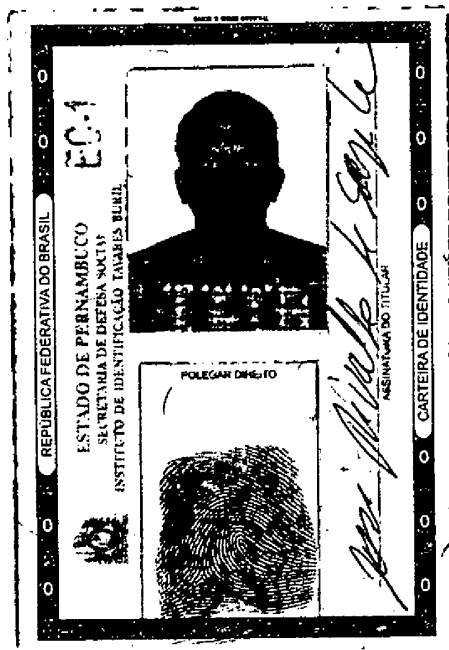
## Informações Complementares

*Prontuário Médico Geral*  
*4ª fase de exames físicos e exames*

**SAUDESEG**  
**Dr. Leonardo Neves**  
 CRM-PE 17742

**SAUDESEG**  
**Dr. Leonardo Neves**  
 CRM-PE 17742





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 3.264.424 DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/12/2013

NOME: << JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA >>

FILIAÇÃO: << ÉVALDO FERREIRA DE SOUZA >>  
<< ROSANGELA DA SILVA LIMA >>

NATURALIDADE: CAMOCIM DE SÃO FÉLIX - PE DATA DE NASCIMENTO: 29/08/1966

DOC. ORIGEM: << 0756590155 1984 3 00003 271  
0001440 63 BEZERROS PE >>

CPF: 547.698.764-91

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

TELEFONE: 11 77926 3122





```
*=====*
```

* Megadata Computacoes	D.P.V.A.T.	04/08/2014	11:29:34	*
* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre *				
* DPV010T	***** CONSULTA POR NOME DE SINISTRADO *****	V065	/ DPV613P	*
*=====*				

ANO / NUM. / LANC -	2013 / 589620 / 01	<u>COD. DEPEND .. - 001</u>
<u>COD. SEG. .... - 5819</u>	TIPO DOCUMENTO -	4 EX -
<u>NUM. DOCUMENTO - PE908669607</u>	DT.CADAST.PARC.-	00 / 00 / 0000
CATEGORIA .... - 09	<u>DT. SINISTRO .. - 23 / 03 / 2013</u>	
<u>DT. CADAST.... - 23 / 09 / 2013</u>	<u>DT. RATEIO ... - 11 / 10 / 2013</u>	
NATUREZA ..... - 2	CPF VITIMA -	54769876491
NOME DA VITIMA - JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA	VALOR INDENIZ. -	7,087,50
<u>DT. NASC. .... - 29 / 08 / 1966</u>	VLR COR.MON/JUR-	0,00
SEQUENCIA .... - 001	<u>DT. PAGAMENTO</u> -	09 / 10 / 2013
<u>COD. REC/RECL. - 1</u>		
NOME RECEBEDOR - JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA	<u>DT. ATUALIZ... - 09 / 10 / 2013</u>	
CPF/CGC RECEB. - 00054769876491		
PROCURADOR/INT.-	BOLETIM ..... -	13E018100525
CPF/CGC PRC/INT- 000000000000000	UF DELEGACIA -	PE
DELEGACIA .... - DELEGACIA DE POLICIA	SUB-JUDICE ... -	DT. RECEB.
REGULACAO .... - 1	<u>CONF. PGTO -</u>	/ /
<u>DT. RECLAMACAO - 19 / 09 / 2013</u>		

\* LANC.MANUAL.

ENTER = CONTINUAR                      PF03 = FIM                      PF07 = VOLTA MENU





## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

Número:	2013589620	Cidade:	Bezerros	Natureza:	Invalidez Parcial
Vítima:	JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA	Data do acidente:	23/03/2013	Emissor do parecer:	Marcus Vinicius Carvalho Freire
Seguradora:	AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS	Prestadora:	SAUDESEG Sistemas de Saude Ltda.	CRM do médico:	17727

### PARECER

Diagnóstico: Fratura luxação do pé direito

Descrição do exame médico pericial: Apresenta encurtamento do MID, atitude em flexão plantar do pé com deformidade grave, com projeção dos danos para o membro inferior direito, com perda importante de força.  
Deambula com apoio

Resultados terapêuticos: Tratamento conservador e cirúrgico, tendo evoluído com pseudoartrose e osteomielite.

Sequelas permanentes: Comprometimento dos movimentos limitados do MID, sendo definitivo, parcial e com severa repercussão.

Sequelas : Com sequela

Data da perícia: 09/10/2013

Conduta mantida:

Observações:

Valor pleiteado: 6.750,00

Médico avaliador: Galdino Leonardo

UF do CRM do médico: PE



## DANOS

Dano	% Dimensão Graduação		
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	75

Valor avaliado: 7.087,50




**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA CENTRAL DE  
CONCILIAÇÃO MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM DA COMARCA DE RECIFE -  
PE**

**Processo nº 0028443-22.2014.8.17.0001**

**SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, já qualificada, nos autos do processo em epígrafe, em que contende com **JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA** por meio de seus advogados que esta subscreve, vem respeitosamente a presença de V. Exa., requerer a juntada do **RECIBO DE QUITAÇÃO** referente ao termo de transação extrajudicial, ora celebrado entre as partes.

Nestes termos,  
Requer deferimento.

RECIFE, 6 de novembro de 2014

  
**Rostand Inácio dos Santos**  
**OAB/PE 22.718**

**Escritório Recife**

Rua da Hora, 692 - Espinheiro  
CEP: 52.320-010 | Recife - PE  
Tel.: 81 2101.5757  
Fax: 81 2101.5751  
a.cant@queirozcavalcanti.adv.br

**Escritório Salvador**

Av. Tancredo Neves, 1283, salas 702/703,  
Edif. Omega Empresarial Caminho das Árvores  
CEP: 41.820-020 | Salvador - BA  
Tel./Fax: 71 3271.5310 / 71 3272.1351  
queirozcavalcanti-sa@queirozcavalcanti.adv.br

**Escritório João Pessoa**

Av. José Machado, 553, salas 05/06 - Centro  
CEP: 58.013-520  
João Pessoa - PB  
Tel./Fax: 83 3021.3483 | 83 3021.3482  
queirozcavalcanti-pp@queirozcavalcanti.adv.br

**Escritório Fortaleza**

Av. Santos Dumont, 2828, salas 06/07,  
Edif. Torre Santos Dumont - Alcega  
CEP: 60.150-161 | Fortaleza - CE  
Tel./Fax: 85 3032.5757  
queirozcavalcanti-ce@queirozcavalcanti.adv.br



**RECIBO DE QUITAÇÃO**

Eu, Dr. **JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES** Procurador devidamente constituído por **JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA** inscrito na OAB/PE sob o nº 22820 declaro que recebi da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A** a importância total de R\$ .2.598,75 (DOIS MIL ,QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) através do cheque nominal a parte autora sob o nº 120795 referente ao cumprimento do termo de transação extrajudicial celebrado nos autos do processo de nº 0028443-22.2014.8.17.0001 em tramite perante a **CENTRAL DE CONCILIAÇÃO MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM** da Comarca de RECIFE –PE.

Assim sendo, dou por cumprido, sem nenhuma ressalva e oposição, o **TERMO DE TRANSAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, anteriormente juntado aos autos, valendo para todos os efeitos legais, inclusive com relação ao encerramento definitivo e respectiva baixa da ação acima referida, fazendo coisa julgada.

RECIFE, 6 de novembro de 2014

**JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES**  
**OAB /PE 22820**

**Escritório Recife**  
Rua da Hora, 692, Espinheiro  
CEP: 52.020-010 | Recife - PE

Tel.: 2101.5757

recava.cant@queirozcavalcanti.adv.br

**Escritório Salvador**  
Av. Tancredo Neves, 1289, salas 702/703,  
EDF. Omega Empresarial Caminho das Árvores  
CEP: 41.820-020 | Salvador - BA  
Tel./Fax: 71 3271.5310 / 71 3272.1351  
queirozcavalcanti-sa@queirozcavalcanti.adv.br

**Escritório João Pessoa**  
Av. João Machado, 553, salas 05/06 - Centro  
CEP: 58.013-520  
João Pessoa - PB  
Tel./Fax: 83 3021.3483 | 83 3021.3482  
queirozcavalcanti-pb@queirozcavalcanti.adv.br

**Escritório Fortaleza**  
Av. Santos Dumont, 2628, salas 06/07,  
Edif. Torre Santos Dumont - Aldeota  
CEP: 60.150-161 | Fortaleza - CE  
Tel./Fax: 85 3032.5757  
queirozcavalcanti-ce@queirozcavalcanti.adv.br




**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA CENTRAL DE  
CONCILIAÇÃO MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM DA COMARCA DE RECIFE -  
PE**

**Processo nº 0028443-22.2014.8.17.0001**

**SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, já qualificada, nos autos do processo em epígrafe, em que contende com **JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA** por meio de seus advogados que esta subscreve, vem respeitosamente a presença de V. Exa., requerer a juntada do **RECIBO DE QUITAÇÃO** referente ao termo de transação extrajudicial, ora celebrado entre as partes.

Nestes termos,  
Requer deferimento.

RECIFE, 6 de novembro de 2014

  
**Rosând Inácio dos Santos**  
**OAB/PE 22.718**

**Escritório Recife**

Rua da Flor, 692 - Espinheiro  
CEP: 52.020-010 - Recife - PE  
Tel.: (51) 2101.5.57  
(51) 5751  
carta@queirozcavalcanti.adv.br

**Escritório Salvador**

Av. Tancredo Neves, 1283, salas 702/703,  
ED: Omega Empresarial Caminho das Árvores  
CEP: 41.820-020 - Salvador - BA  
Tel./Fax: (71) 3271.5310 / (71) 3272.1351  
queirozcavalcanti.ba@queirozcavalcanti.adv.br

**Escritório João Pessoa**

Av. João Machado, 553, salas 05/06 - Centro  
CEP: 58.013-520  
João Pessoa - PB  
Tel./Fax: (83) 3021.3483 / (83) 3021.3482  
queirozcavalcanti.pb@queirozcavalcanti.adv.br

**Escritório Fortaleza**

Av. Santos Dumont, 2828, salas 06/07,  
Edi. Torre Santos Dumont - Adesta  
CEP: 60.153-161 - Fortaleza - CE  
Tel./Fax: (85) 3032.5757  
queirozcavalcanti.ce@queirozcavalcanti.adv.br



**RECIBO DE QUITAÇÃO**

Eu, Dr. JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES Procurador devidamente constituído por JOSE RIVALDO DE SOUZA LIMA inscrito na OAB/PE sob o nº 22820 declaro que recebi da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A a importância total de R\$ 2.598,75 (DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) através do cheque nominal a parte autora sob o nº 120795 referente ao cumprimento do termo de transação extrajudicial celebrado nos autos do processo de nº 0028443-22.2014.8.17.0001 em tramite perante a CENTRAL DE CONCILIAÇÃO MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM da Comarca de RECIFE –PE.

Assim sendo, dou por cumprido, sem nenhuma ressalva e oposição, o TERMO DE TRANSAÇÃO EXTRAJUDICIAL, anteriormente juntado aos autos, valendo para todos os efeitos legais, inclusive com relação ao encerramento definitivo e respectiva baixa da ação acima referida, fazendo coisa julgada.

RECIFE, 6 de novembro de 2014

\_\_\_\_\_  
JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES  
OAB /PE 22820

*Juliana B. Albuquerque*  
*34/606*

Escritório Recife  
R. da Hora, 692 - Espinheiro  
CEP: 52.020-010 - Recife - PE  
01 5157  
01 5151

Escritório Salvador  
Av. Tancredo Neves, 1283, salas 702/703  
Edif. Omega Empresarial Caminho das Águas  
CEP: 41.820-020 - Salvador - BA  
Tel: Fax: 31.9271.5310 - 31.9272.1381

Escritório João Pessoa  
Av. João Machado, 553, salas 05/06 - Centro  
CEP: 58.013-520  
João Pessoa - PB  
Tel: Fax: 33.3334.6000/33.3334.6001

Escritório Fortaleza  
Av. Santos Dumont, 2828, salas 04/05  
Edif. Torre Santos Dumont - A daota  
CEP: 60.150-161 - Fortaleza - CE

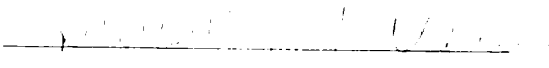


---

SUBSTABELECIMENTO

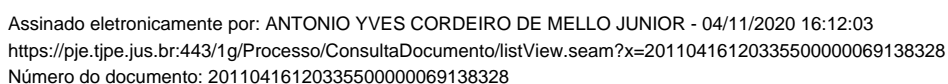
**JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES**, brasileira, solteira, OAB/PE nº 22.820, com endereço profissional na Avenida Fagundes Varela, nº 988, salas 9, 10 e 11, Jardim Atlântico, Olinda, substabelece com reserva á **GABRIELA BEZERRA BERINGUEL**, brasileira, casada, OAB/PE nº 34.564, para receber cheque e assinar recibo do processo de nº 0018443-23-2014.8.17.0001

Olinda, 18 de novembro de 2014.

  
\_\_\_\_\_  
JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES

OAB/PE 22.820







Processo () Parte () Advogado ()

Número ?

Único Antigo Execução CDA

0028443-22.2014.8.17.000

Consultar

▼ 1º GRAU - Físico

()

**0028443-22.2014.8.17.0001**

**Orgão Julgador**

Seção Especializada de Mutirões de Conciliação da Capital

**Classe CNJ**

Homologação de Transação Extrajudicial

**Assunto(s) CNJ**

DPVAT.

**Partes**

Exibindo todas

**Autor**

JOSÉ RIVALDO DE SOUZA LIMA

**Advogado**

Juliana de Albuquerque Magalhães

**Réu**

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT S/A

**Movimentações**

Exibir apenas 5 últimas

Exibindo todas

**11/03/2015 07:53**

Remessa - Arquivo Geral de Recife

**19/11/2014 12:55**

Arquivado Definitivamente Definitivo - Definitivo

**16/10/2014 12:55**

Extinção do processo com resolução do mérito por homologação de transação

Tipo: Homologação de Transação SENTENÇA Nos termos do artigo 2º, inciso I da Instrução Normativa nº 08 de 28/08/2013, publicado no DO em 30.08.2013, tendo em vista a conciliação celebrada entre as partes, conforme ata de audiência realizada no X Mutirão DPVAT, acostada aos autos, resolvo HOMOLOGAR POR SENTENÇA, os termos conciliatórios pactuados, para que surtam seus jurídicos e legais efeitos, pelo que preceitua o artigo 269, III do CPC. Intime-se as partes. Após, archive-se. Recife, 16 de outubro de 2014. Luzicleide Maria Muniz Vasconcelos Juíza de Direito PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO Seção Especializada em Mutirões de Conciliações da Capital Fórum Dês. Rodolfo Aureliano - 1º Andar ala norte - Joanna Bezerra - Recife/PE - CEP: 50090-700 - F: (81) 3181.0446

4 12:41



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 04/11/2020 16:12:03  
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20110416120335500000069138328  
Número do documento: 20110416120335500000069138328

Num. 70511855 - Pág. 46

Conclusos para julgamento - Sentença

**16/10/2014 11:56**

Proferido despacho de mero expediente

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO Seção Especializada em Mutirões de Conciliações da Capital Fórum Dês. Rodolfo Aureliano - 1º Andar ala norte - Joanna Bezerra - Recife/PE - CEP: 50090-700 - F: (81) 3181.0446 DESPACHO I) Insira o procedimento para pauta oportuna. Recife, 16 de outubro de 2014. Luzicleide Maria Muniz Vasconcelos Juiza de Direito

**07/05/2014 11:31**

Conclusos para despacho - Despacho

**29/04/2014 11:12**

Distribuído por sorteio - Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania da Capital

#### **Audiências**

Clique AQUI (<https://www.tjpe.jus.br/audiencias>) para visualizar as audiências digitais gravadas para este processo.

Tribunal de Justiça de Pernambuco - [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br) (<http://www.tjpe.jus.br>)

