



Número: **0827443-46.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **30/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 3.375,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR (AUTOR)		MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21604 116	30/05/2019 17:20	Petição Inicial	Petição Inicial
21604 120	30/05/2019 17:20	JOSE RILDAMAR DOS S. J. -DADOS PESSOAIS	Outros Documentos
21604 122	30/05/2019 17:20	JOSE RILDAMAR DOS S. J-CARTA DA SEGURADORA	Outros Documentos
21604 125	30/05/2019 17:20	JOSE RILDAMAR DOS S.J.- TRAUMA	Documento de Comprovação
21604 127	30/05/2019 17:20	JOSÉ RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR- AÇÃO INICIAL	Documento de Comprovação
21604 129	30/05/2019 17:20	JOSÉ RILDAMAR S. J.- B.O	Outros Documentos
21628 931	03/06/2019 14:21	Despacho	Despacho
23510 074	14/08/2019 14:25	Expediente	Expediente
23511 631	14/08/2019 14:47	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório

ANEXO



Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99105-5363. (83) 98660-2858.

cPROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Jose Rildemar dos Santos Júnior TELEFONE 98864 7193
99948 0565
ESTADO CIVIL Casado PROFISSÃO Garçon
CPF 088.860.924-82 RG 3525.774 ENDEREÇO Rua Fabio
Silva de Lima, nº 4043 - São José - João Pessoa / PB

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578**, e **ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

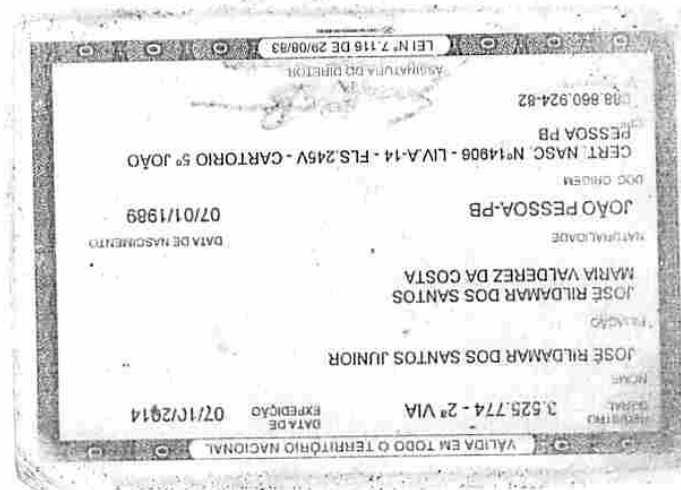
GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

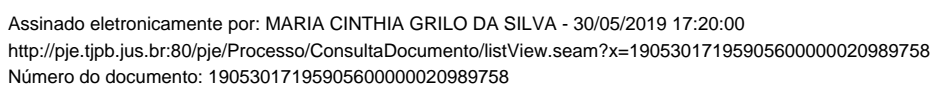
João Pessoa, 24 de Janeiro, de 2019

(OUTORGANTE) Jose Rildemar dos Santos Júnior





JOSEFA CARDOSO DA SILVA RUA FAUSTO SILVA DELIMA, 1043 - SAO JOSE DO O PESSOA / PB - CEP: 58034-610 / AG 11 Emissão: 06/07/2018 Referência: Jul/2018 Classe/Sigla: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFASICO B1230 Km.25 - Centro Redentor - 1050 Pe Retido: 1-6-105-1920 Nº medidor: 00000104320 Nota Fiscal/Conta de Energia Cód. para Dep. An		Atendimento ao Cliente: 0800 083 0196 Acesso: 105	
Conta referente a Jul / 2018	Apresentação 06/07/2018	Data prevista da próxima leitura 07/08/2018	UC (Unidade Consumidora): 5/110
Canal de contato		Consumo	



Rio de Janeiro, 17 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

Nº Sinistro: 3180377181

Vítima: JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

Data do Acidente: 01/02/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180377181**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **01/02/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00277/00278 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13376757





SAMU
192

REGIONAL JOÃO PESSOA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



SAMU
192

REGIONAL JOÃO PESSOA

CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

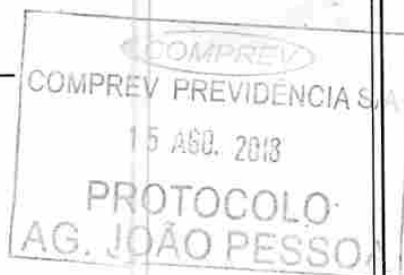
O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 801/040, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1968983, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR** idade 29 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Queda de Moto)** no dia 01/02/2018, na Av. Beira Rio, Bairro: Miramar - João Pessoa - aproximadamente às 04:00 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 23 de Fevereiro de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CRE/5ª Região: 10171

Jefferson da Rocha Augusto
Matrícula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA



Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1059655

PACIENTE: JOSÉ RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

DATA DE NASCIMENTO: 07.01.89

Data e Hora do Atendimento: 01.02.18

Horário: 4:56h


MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta trazido para este serviço pelo SAMU apresentando quadro de dor no ombro esquerdo, Glasgow 14. Atendido pelo Dra. Gabriela Albuquerque CRM 10457, Dr. Aldênio Amorim de Lima CRM 5815, Dra. Thaise Agra Teixeira CRM 5247, Dr. Adriano Quintans CRO 2442, Dr. Rômulo Soares de Castro CRM 2833.

DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DA CLAVÍCULA ESQUERDA CID 10 S 42 0

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):
Primeiro atendimento, avaliação da cirurgia geral, avaliação da traumatologia, avaliação da neurocirurgia, Tomografia computadorizada de crânio, Tomografia computadorizada da face, Rx de Tórax AP e Perfil, Ultrassonografia de abdome, Rx da bacia AP e Perfil, Rx do ombro esquerdo AP e Perfil que evidenciou fratura da clavícula esquerda com tratamento conservador fazendo um oito gessado e controle ambulatorial.

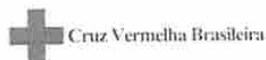
ALTA HOSPITALAR: 01.02.18 às 13:48h

Data da Emissão: 23.04.18


Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar
Para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.





RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - CNES: 1112234 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1059655



Identificação do paciente						
ID 1257224	Nome JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR	Sexo Masculino				
Data de nascimento 07/01/1989	Idade 29 anos 1 mes 14 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe MARIA VALDEREZ DA COSTA	Pai JOSE RILDAMAR DOS SANTOS		Responsável (Parentesco) - O MESMO(A)			
Escolaridade	DDD Móvel 83		Fone Móvel 988647193	DDD Fixo Fone Fixo		
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3525774	Nº Cns				
Local de procedência CENTRO / JOAO PESSOA	Tipo BAIRRO		UF PB			
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58058180	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro Abelardo Clementino da Costa			
Número S/N	Complemento	Bairro Mangabeira				
Admissão						
Data e Hora 01/02/2018 04:56:52	Número da pulseira 1000006173158	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						
Atendido por THIAGO FERNANDES DE ARAUJO						

Imprimir



21/02/2018





Ministério da Saúde



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1059655



Identificação do paciente

ID 1257224	Nome JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR	Sexo Masculino
Data de nascimento 07/01/1989	Idade 29 anos 25 dias	Estado civil
Mãe MARIA VALDEREZ DA COSTA	Pai JOSE RILDAMAR DOS SANTOS	Religião
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)	Prontuário
DDD Móvel 83	Fone Móvel 900000000	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3525774	Fone Fixo
Local de procedência CENTRO / JOAO PESSOA	Nº Cns	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	Tipo BAIRRO
		CBO/R

Endereço

CEP 58058180	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro Abelardo Clementino da Costa
Número S/N	Complemento	Bairro Mangabeira	

Admissão

Data e Hora 01/02/2018 04:56:52	Número da pulseira 1000006173158	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA x mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

02/02/18 Paciente deu entrada neste serviço vítima de acidente de moto, no momento consciente e orientado, medicado com le e encaminhado ao CT

Diagnóstico

Atendido por
THIAGO FERNANDES DE ARAUJO

Imprimir

05/02

COMPREV PREVIDENCIA S.
13 ABR 2018
PROTOCOLO
AG. JOAO PESSOA

Enica Del Bianco
Enfermeira
02/02/2018 15:16:00
Tempo
17seg



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA - 30/05/2019 17:20:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053017200175400000020989763>

Número do documento: 19053017200175400000020989763



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR		BAE 1059655	Data/Hora Entrada 01/02/2018 04:56:52	Data Baixa
Data de nascimento 07/01/1989	Idade 29	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 900000000
Mãe MARIA VALDEREZ DA COSTA				Prontuário
Endereço Abelardo Clementino da Costa, S/N		Bairro Mangabeira	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO		Nº Cons. Regional 10452/PB
Data/Hora Classificação 01/02/2018 04:56:52		Data/Hora Prescrição 01/02/2018 05:07:37		
Convênio SUS		Nº Matrícula	Senha	

Anamnese

paciente trazido pelo samu com historia de queda de moto sem capacete e relato de ingetao de bebida alcoolica. refere dor em ombro esquerdo

- a) via aerea pervia + retirado colar cervical
- b) respiração espontanea, simetrica mv +, sem enfisema
- c) abdome plano, flacido, depressivel, indolor
- d) glasgow 14, pupilas fotorreagentes, fccem supercilio
- e) ferimentos abrasivos

cd: primeiro atendimento + parecer da orto e bmf + ncr + tc de cranio+ face+ raio x de torax + raio x de bacia + raio x de ombro e

MEDICAÇÃO

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)

ULTRASSONOGRAMA - FAST

RADIOGRAFIA DE BACIA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 01/02/2018 04:57:09

72.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir?id=204505&pesquisa=S&perform=im... 1/2

Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA - 30/05/2019 17:20:02

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053017200175400000020989763

Número do documento: 19053017200175400000020989763

Num. 21604125 - Pág. 5





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

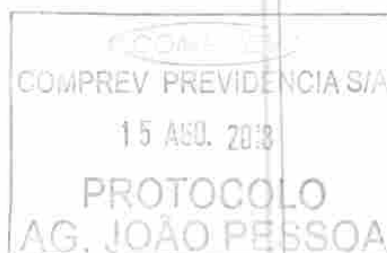
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR		BAE 1059655	Data/Hora Entrada 01/02/2018 04:56:52	Data Baixa 2018-02-01 14:09:14.0
Data de nascimento 07/01/1989	Idade 29	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 988647193
Mãe MARIA VALDEREZ DA COSTA				Prontuário
Endereço Abelardo Clementino da Costa, S/N		Bairro Mangabeira	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ALDENIO AMORIM DE LIMA	Nº Cons. Regional 5815/PB	
Data/Hora Classificação 01/02/2018 04:56:52		Data/Hora Prescrição 01/02/2018 14:09:22		
Convênio SUS		Nº Matrícula	Senha	
Anamnese paciente sem lesões intra abdominais nem pulmonares no momento. conduta: alta após liberação da bmf, ortopedia e neurocirurgia.				
Conduta Alta médica				
Alta Hospitalar Usuário ALDENIO AMORIM DE LIMA Data e Hora 01/02/2018 14:09:14 Motivo de Alta ALTA HOSPITALAR Observações ALTA APÓS LIBERAÇÃO DA BMF, ORTOPEDIA E NEUROCIRURGIA.				

JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

ALDENIO AMORIM DE LIMA
(:5815/PB)

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 01/02/2018 04:57:09

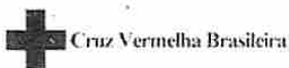
2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=204987&pesquisa=S&perform=im... 1/1



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA - 30/05/2019 17:20:02

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053017200175400000020989763

Número do documento: 19053017200175400000020989763



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/n, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700 -

CNES: 445365

Paciente JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR	BAE 1059655	Data/Hora Entrada 01/02/2018 04:56:52	Data Baixa
Data de nascimento 07/01/1989	Idade 29	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA VALDEREZ DA COSTA			Telefone de Contato (83) 988647193
Endereço Abelardo Clementino da Costa, S/N	Bairro Mangabeira	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ROMULO SOARES DE CASTRO	Nº Cons. Regional 2833/PB
Data/Hora Classificação 01/02/2018 04:56:52		Data/Hora Prescrição 01/02/2018 13:48:23	
Convênio SUS	Nº Matricula		Senha

Anamnese

O PACIENTE APRESENTA VAPORES ETÍLICOS E QUANDO PERGUNTADO O QUE HOVE ELE RESPONDE: CACHAÇA(VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO ONTEM), AO EXAME FÍSICO O PACIENTE QUEIXA DOR NO OMBRO ESQUERDO, QUE APRESENTA-SE EDEMACIADO E MUITO DOLOROSO A PALPAÇÃO.FOI REALIZADO RADIOGRAFIA DE OMBRO ESQUERDO E O PACIENTE APRESENTA FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA, FEITO A OPÇÃO DE TRATAMENTO CONSERVADOR, FAZER UM OITO GESSADO E EM SEGUIDA FAZER NOVO RAO X DE CONTROLE. foi realizado o raio x de controle BOA EVOLUÇÃO, MARCADO O RETORNO PARA O H TOP, PARA FAZER a SEQUÊNCIA DO TRATAMENTO.FEITO ATESTADO MÉDICO, FEITO RECEITA MÉDICA, ALTA DA ORTOPEDIA.

CID10

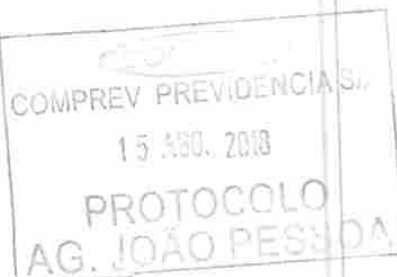
Código	Descrição
S42.0	Fratura da clavícula

Conduta

Em observação

JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

ROMULO SOARES DE CASTRO
(: 2833/PB)



Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 01/02/2018 04:57:09



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA - 30/05/2019 17:20:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053017200175400000020989763>

Número do documento: 19053017200175400000020989763

Num. 21604125 - Pág. 7

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

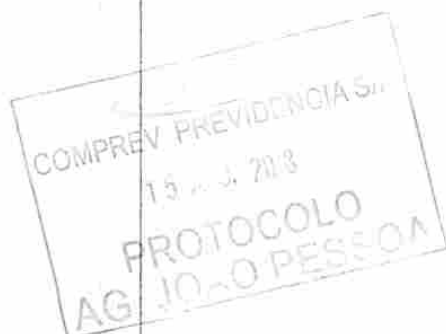
CNES: 445365

Paciente JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR		BAE 1059655	Data/Hora Entrada 01/02/2018 04:56:52	Data Baixa
Data de nascimento 07/01/1989	Idade 29	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 988647193
Mãe MARIA VALDEREZ DA COSTA				Prontuário
Endereço Abelardo Clementino da Costa, S/N		Bairro Mangabeira	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ROMULO SOARES DE CASTRO		Nº Cons. Regional 2833/PB
Data/Hora Classificação 01/02/2018 04:56:52		Data/Hora Prescrição 01/02/2018 11:09:27		
Convênio SUS		Nº Matrícula	Senha	
Anamnese O PACIENTE APRESENTA VAPORES ETILICOS E QUANDO PERGUNTADO O QUE HOVE ELE RESPONDE: CACHAÇA(VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO ONTEM), AO EXAME FÍSICO O PACIENTE QUEIXA DOR NO OMBRO ESQUERDO, QUE APRESENTA-SE EDEMACIADO E MUITO DOLOROSO A PALPAÇÃO, FOI REALIZADO RADIOGRAFIA DE OMBRO ESQUERDO E O PACIENTE APRESENTA FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA, FEITO A OPÇÃO DE TRATAMENTO CONSERVADOR, FAZER UM OITO GESSADO E EM SEGUIDA FAZER NOVO RAO X DE CONTROLE.				
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR ESQUERDO				
Conduta Em observação				

JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

Dr. Romulo Soares de Castro
Data: 01/02/2018 11:09:27
CPF: 161.333.194-06ROMULO SOARES DE CASTRO
(: 2833/PB)

Fazer um oito gessado

Dr. Romulo Soares de Castro
Data: 01/02/2018 11:09:27
CPF: 161.333.194-06

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 01/02/2018 04:57:09



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA - 30/05/2019 17:20:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053017200175400000020989763>

Número do documento: 19053017200175400000020989763



REQUISICÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR		Prontuário
Data de 07/01/1989	Nº Boletim Emergência 1059655	
Material a examinar		
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR ESQUERDO		

13 2 18
30
Amanda

doentes 18
02 40
01 12 40

COMPREV PREVIDENCIA S/A
18 DE FEV. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Dr. Rômulo Moura
CPF: 11.135.096-0

Fazer a radiografia
com o (arte feita)

Dr. Rômulo Moura
CPF: 11.135.096-0

01 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) presenciar cotizações separadas para imagem e laboratório análises clínicas.



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/n, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

Fones: 445365

paciente		BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
OSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR		1059655	01/02/2018 04:56:52	
data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Telefone de Contato
7/01/1989	29	Masculino		(83) 988647193
lãe				Prontuário
MARIA VALDEREZ DA COSTA				
endereço	Bairro	Município	UF	
belardo Clementino da Costa, S/N	Mangabeira	JOAO PESSOA	PB	
paciente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional	
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	ROMULO SOARES DE CASTRO	2833/PB	
data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição		
1/02/2018 04:56:52		01/02/2018 11:09:27		
convênio	Nº Matrícula			Senha
US				

Anamnese

O PACIENTE APRESENTA VAPORES ETÍLICOS E QUANDO PERGUNTADO O QUE HOUE ELE RESPONDE: CACHAÇA(VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO ONTEM), AO EXAME FÍSICO O PACIENTE QUEIXA DOR NO OMBRO ESQUERDO, QUE APRESENTA-SE EDEMACIADO E MUITO DOLOROSO A PALPAÇÃO, FOI REALIZADO RADIOGRAFIA DE OMBRO ESQUERDO E O PACIENTE APRESENTA FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA, FEITO A OPÇÃO DE TRATAMENTO CONSERVADOR, FAZER UM OITO GESSADO E EM SEGUIDA FAZER NOVO RAIOS X DE CONTROLE.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR ESQUERDO

Conduta

Em observação

JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

ROMULO SOARES DE CASTRO
(2833/PB)COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
13 fev. 2018
PROTOCOLADO

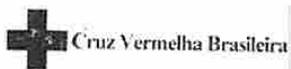
Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 01/02/2018 04:57:09



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA - 30/05/2019 17:20:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053017200175400000020989763>

Número do documento: 19053017200175400000020989763



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR	BAE 1059655	Data/Hora Entrada 01/02/2018 04:56:52	Data Baixa
Data de nascimento 07/01/1989	Idade 29	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA VALDEREZ DA COSTA			Telefone de Contato (83) 988647193
Endereço Abelardo Clementino da Costa, S/N	Bairro Mangabeira	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ADRIANO DUARTE QUINTANS	Nº Cons. Regional 2442/PB
Data/Hora Classificação 01/02/2018 04:56:52		Data/Hora Prescrição 01/02/2018 09:44:41	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO DURANTE A MADRUGADA, RELATA INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA (SIC). CURSANDO COM TRAUMA EM FACE. NÃO SABE INFORMAR SE DESMAIOU, SE VOMITOU OU SE HOVE SANGRAMENTO NASAL. NO MOMENTO ENCONTRA-SE CONSCIENTE, EUPNÉICO, NORMOCORADO, COM HÁLITO ETÍLICO, EM BEG. AO EXAME FÍSICO APRESENTA ESCORIAÇÕES EM REGIÃO FRONTAL, FCC EM REGIÃO SUPRACILIAR (E) E ESCORIAÇÕES EM REGIÃO MALAR (E). ACUIDADE VISUAL E MOBILIDADE OCULAR PRESERVADAS, PERFUSÃO NASAL MANTIDA E ABERTURA BUCAL COMPATÍVEL COM A NORMALIDADE. AO EXAME DE IMAGEM NÃO APRESENTA TRAÇOS SUGESTIVOS DE FRATURA NOS OSSOS DA FACE.

- CD: 1) EXAME CLÍNICO;
2) AVALIAÇÃO DOS EXAMES DE IMAGEM;
3) SUTURA;
4) ALTA BMF - AO CUIDADOS DA ORTOPEDIA.

CID10

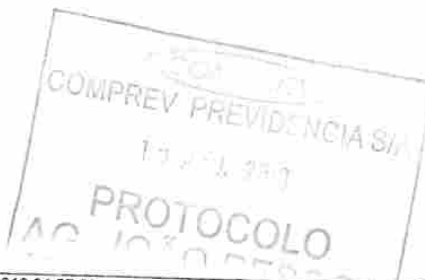
Código	Descrição
S00.8	Traumatismo superficial de outras partes da cabeça

Conduta

Paciente encaminhado com sucesso para a seção

JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

ADRIANO DUARTE QUINTANS
(: 2442/PB)



Bolém registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 01/02/2018 04:57:09

16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=204746&pesquisa=S&perform=im... 1/1





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR		BAE 1059655	Data/Hora Entrada 01/02/2018 04:56:52	Data Baixa
Data de nascimento 07/01/1989	Idade 29	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 988647193
Mãe MARIA VALDEREZ DA COSTA				Prontuário
Endereço Abelardo Clementino da Costa, S/N		Bairro Mangabeira	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional THAISE AGRA TEIXEIRA	Nº Cons. Regional 5247/PB
Data/Hora Classificação 01/02/2018 04:56:52			Data/Hora Prescrição 01/02/2018 08:29:37	
Convênio SUS		Nº Matrícula	Senha	
Anamnese NEUROCIRURGIA== PACIENTE DESCONHECE O QUE LHE ACONTECEU ECG 14/15 SEM DEFICIT MOTOR TC CRANIO: SEM LESAO APARENTE NEGA CERVICAL/CA/LOMBALGIA CONDUTA: ALTA DA NEUROCIRURGIA				
Conduta Em observação				

Dra. Thaise Agra Teixeira
Neurocirurgia
CRM-PB 5247

JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

THAISE AGRA TEIXEIRA
(: 5247/PB)

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 01/02/2018 04:57:09

0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=204603&pesquisa=S&perform=im... 1/1



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA - 30/05/2019 17:20:02

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053017200175400000020989763

Número do documento: 19053017200175400000020989763

Num. 21604125 - Pág. 12



**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831091075

Data Nasc: 07/01/1989 - 29 anos

Paciente: JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR

Data Exame: 01/02/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS PARANASAIS

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Material com densidade de partes moles nas células etmoidais e no interior da concha bolhosa à esquerda, podendo corresponder a secreção.

Concha bolhosa bilateralmente.

Desvio do septo nasal para a direita, com formação de esporão ósseo ipsilateral que comprime a concha nasal.

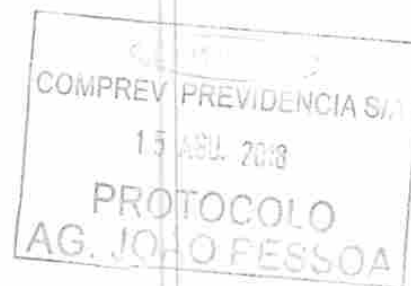
Estruturas ósseas conservadas.

Cavidades orbitárias sem alterações.

Fossas pterigopalatinas livres.

Rinofaringe com morfologia e contornos preservados.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 01/02/2018 13:02.



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB



<p>PatientID: 000000054074 Name: JOSE RILDAMAR DOS SANTOS JUNI Sex: Masculino BirthDate: 07.01.1989 Age: 29a.</p>	 <p>StudyDate: 12.03.2018 Image: 1 Series: 1</p>	<p>HTOP</p>
---	--	-------------

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
15 AGO. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSCA





Rua Agente Fiscal José Costa Duarte, 157, Mangabeira, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98663-4900/ (83) 98660-2858

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA
____VARA CÍVEL DA CAPITAL/PB.

JUSTIÇA GRATUITA

JOSÉ RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR, brasileiro, casado, inscrito no RG sob o nº 3525774 SSDS/PB e CPF de n.º 088.860.924-82, residente e domiciliado na Rua Fabio Silva de Lima, n.º1043, São Jose , João Pessoa/PB, por seus procuradores e advogados *in fine* assinados, com endereço à rua Agente Fiscal José Costa Duarte, 157, sala 6, Mabeira, João Pessoa/PB, onde recebem intimações e notificações da espécie, vem perante esse Juízo, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)

Em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.248.608/0001-04, que poderá ser citada, Na Rua Senador Dantas, nº. 74 5º andar, centro, Rio de Janeiro, CEP 20031-203, que faz de conformidade com os argumentos fáticos e jurídicos doravante:

1) PRELIMINARMENTE – DA NEGATIVA ADMINISTRATIVA:



Importante frisar que a vítima **JOSÉ RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR**, antes de ingressar com a presente ação judicial tentou receber o seguro DPVAT através da seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT, quando foi gerado o número de sinistro. Acontece, Excelência, que é uma prática da seguradora obstaculizar de todas as formas o recebimento do prêmio, deprecando vasta documentação diversa daquela exigida em lei.

Informamos que o processo administrativo, assim como o judicial, foi instruído com os seguintes documentos: procuração, Certidão de Atendimento do Hospital comprovando o nexo de causalidade, Boletim de Ocorrência Policial, demais laudos referentes ao acidente, além de toda documentação pessoal.

Desta forma, resta claro que o processo administrativo foi letrado com todos os documentos exigidos pela lei 6.194/74 para recebimento de seguro DPVAT:

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

...

§ 1º - A indenização referida neste artigo será paga no prazo de 5 (cinco) dias a contar da apresentação dos seguintes documentos:

a) Certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiário - no caso de morte;

§ 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 a liquidação, no prazo de quinze dias da entrega dos seguintes documentos; (Redação dada pela Lei nº 8.441, de 1992) (Vide Medida nº 340, de 2006)

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)

a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte; (Redação dada pela Lei nº 8.441, de 1992)



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.

§ 2º Os documentos referidos no § 1º serão entregues à Sociedade Seguradora, mediante recibo, que os especificará.

...

§ 4º Havendo dúvida quanto ao nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões, em caso de despesas médicas suplementares e invalidez permanente, poderá ser acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver, fornecido pela rede hospitalar e previdenciária, mediante pedido verbal ou escrito, pelos interessados, em formulário próprio da entidade fornecedora. (Incluído pela Lei nº 8.441, de 1992)

O intuito do Autor era de resolver o processo em sede administrativa, mas infelizmente a promovida alegou que havia documentação pendente e não deu prosseguimento ao pagamento do seguro DPVAT que tem direito toda vítima de acidente de trânsito que tenha suportado debilidade e consequente invalidez permanente.

Não cabe qualquer alegação por parte da seguradora de falta de submissão a instância administrativa, haja vista ter sido esgotado todos os caminhos pela esfera administrativa. No caso em tela, o Autor foi obrigado a ingressar com ação judicial para poder receber o seguro ao qual tem direito.

Dito, não cabe no presente processo qualquer tipo de extinção por falta de submissão a instância administrativa.

2) DA JUSTIÇA GRATUITA

O promovente não possui condições financeiras de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu sustento e de sua família. Com fulcro na Constituição Federal, em seu artigo 5º, inciso LXXIV e no artigo 98 da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil), requer o Benefício da Justiça Gratuita.

Não obstante o promovente estar sendo representado em juízo por advogados particulares, esse fato não inibe o deferimento do pleito acima requerido. Nesse sentido, brilhante é o entendimento do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, através da Súmula nº 29, que transcrevemos *in verbis*:



“Súmula 29. Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária gratuita, a recorrer aos serviços da Defensoria Pública. (PUB DJ 29/310598)”.

2) DOS FATOS

O promovente é vítima de acidente automobilístico ocorrido em **01/02/2018**, conforme se depreende da cópia do relatório da Certidão de Ocorrência Policial anexada a peça inicial.

Por ocasião do acidente, o autor sofreu inúmeras lesões que o deixaram com sequelas irreversíveis. Os documentos médicos acostados comprovam que houve **fratura da Clavícula esquerda, que o deixou com permanente debilidade em todo o membro superior afetado**, o que o torna beneficiário do seguro denominado (DPVAT), sendo passível de receber indenização integral, qual seja, o valor de R\$ 3.375,00 (três mil, trezentos e setenta e cinco reais), pois sente dificuldades em exercer suas atividades normais do dia a dia.

Ocorre que, a Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, asseguram o recebimento de indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não, notadamente nos casos de morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Diante desses fatos, resta ao requerente ingressar na justiça para fazer valer o seu direito.

3) DO DIREITO

3.1 – DA LEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM

O art. 7º da Lei 6.194/74, por seu turno, determina que, em se tratando do seguro denominado **DPVAT**, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao referido consórcio será





Rua Agente Fiscal José Costa Duarte, 157, Mangabeira, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98663-4900/ (83) 98660-2858

parte legítima para figurar no pólo passivo da demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do **complexo da FENASEG** constitui-se em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS S.A**

Neste diapasão, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in litteris*:

“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário acionar aquela que melhor lhe aprouver, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Cív. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso)

Quanto à legitimidade passiva, mostra-se incontroversa qualquer sombra de dúvida, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo da FENASEG poderá compor o pólo passivo da demanda, como instituição obrigada a compor e efetuar o pagamento do seguro obrigatório em questão.

3.2 – DA CARÊNCIA DE AÇÃO – preliminar de ausência de submissão à instância administrativa

Não a cadencia no que tange a ausência de submissão da demanda à esfera administrativa, pois a Lei nº 6.194/74, que instituiu o Seguro obrigatório – DPVAT, alterada pela Lei nº 8.441/92 e 11.482/2007, em seu conteúdo normativo não estabelece a necessidade de esgotamento da esfera administrativa, a fim de pleitear o recebimento do seguro, assim como não exige a negativa por parte das seguradoras que fazem parte do sistema, para tal fim.

Como se não bastasse, a Constituição Federal de 1988, diferentemente da anterior, afastou a necessidade da chamada jurisdição condicionada ou instância administrativa de curso forçado, pois já se decidiu pela inexigibilidade de esgotamento das vias administrativas, sem ensejar carência de ação, para obter-se o provimento judicial.



3.3 – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso em tela, se faz necessário a produção de prova pericial, a fim de produzir prova médico-pericial, indispensável à comprovação da debilidade permanente de membro, sentido ou função, a ser produzida por médico ESPECIALISTA, da confiança deste juízo, que possui valor legal em qualquer instância ou tribunal. Tal documento é essencial e indispensável para a concessão do seguro obrigatório DPVAT.

Convém, ainda, lembrar que o pagamento da indenização em seu patamar máximo independe da verificação do grau da invalidez que acomete a parte segurada, bastando seja comprovada a ocorrência de invalidez de caráter permanente, até mesmo porque a legislação aplicável ao caso não faz qualquer distinção ou menção nesse sentido, de modo que a interpretação no sentido de fixar o valor de acordo com o grau da debilidade significaria mudança do texto legal.

3.4 – DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO

Anota o art. 5º da Lei nº 6.194/74 que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, Vejamos:

“O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado”. (grifo nosso)

Reforçando a idéia do artigo acima citado, pontifica o art. 7º, *caput*, da Lei nº 6.194/74, ao estabelecer que:

“A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei”. (destaque nosso).





Rua Agente Fiscal José Costa Duarte, 157, Mangabeira, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98663-4900/ (83) 98660-2858

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

Independente, pois, do pagamento do prêmio do seguro obrigatório. A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na Corte do **SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**. Vejamos:

“STJ. SÚMULA 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização”.

É inconteste, portanto, a concepção atual da doutrina e jurisprudência no sentido de tão-somente exigir a prova do fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

3.5 – DO VALOR A SER DEVIDAMENTE PAGO

Neste especial, a demanda não comporta maiores delongas. É que, a matéria já se encontra pacificada nas mais diversas hostes forenses, inclusive no próprio **STJ**, como veremos adiante.

O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (**DPVAT**) é de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) mínimos, a teor da regra esculpida no art. 3º da Lei nº 6.194/74, *in verbis*:

**“Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:
- até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**

Incontroverso, também, o valor que deverá ser pago a título de indenização, ou seja, até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

4) DA POSTULAÇÃO



EX POSITIS, requer a Vossa Excelência:

1. Ordenar a citação da empresa promovida, na pessoa de seu representante legal, no endereço acima declinado, sob pena de confissão e revelia;
2. A concessão do benefício da Justiça Gratuita, com fulcro no artigo 5º, inciso LXXIV e no artigo 98 da Lei 13.105/2015, por não ter condições de arcar com as despesas e custas processuais, sem sacrifício de sua subsistência e de sua família;
3. A designação de audiência prévia de conciliação, nos termos do artigo [319](#), [VII](#), do [CPC/2015](#);
4. Ao final, **JULGAR TOTALMENTE PROCEDENTE** a demanda em epígrafe, condenando a seguradora promovida a pagar a Promovente o valor de R\$ 3.375,00 (três mil, trezentos e setenta e cinco reais) de acordo com o artigo 5º, §1º, da lei nº. 6.194/74, devidamente alterado pela lei nº 11.482, acrescidos de juros e correção monetária;
5. **Que seja designado perito judicial, com intuito de realização de avaliação médica especializada conforme convênio firmado entre o TJPB e a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT;**
6. Ainda, a condenação da promovida em custas processuais e honorários advocatícios, na base de 20 (vinte) %, sobre o valor da causa, em caso de recurso.
7. Por fim, requer que todas as citações e intimações sejam feitas em nome dos advogados habilitados na presente demanda, de acordo com procuração anexa, sob pena de nulidade.

Protesta o AUTOR, provar o alegado por todos os meios de provas admitidas em direito.

Dá-se à causa o valor de R\$ 3.375,00





Rua Agente Fiscal José Costa Duarte, 157, Mangabeira, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98663-4900/ (83) 98660-2858

Nestes termos,
Pede e espera deferimento.

João Pessoa/PB, 10 de janeiro de 2019.

MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA
OAB/PB 17.295





Rua Agente Fiscal José Costa Duarte, 157, Mangabeira, João Pessoa-Paraíba.
(83) 98663-4900/ (83) 98660-2858

QUESITOS

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



ANEXO

Danos Corporais Totais	Percentual da Perda
Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
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	
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais das Perdas
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais das Perdas
Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10





CERTIDÃO DE REGISTRO DE Ocorrência

Nº 00949.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00949.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:55 horas do dia 16 de maio de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **José Rildamar dos Santos Junior**, CPF nº 088.860.924-82, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Garçon, filho(a) de Maria Valdez da Costa e Jose Rildamar dos Santos, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 06/01/1989 (29 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Fábio Silva Lima, Nº 1043, bairro São José, tendo como ponto de referência Bar do Jussa, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98864-7193.

Dados do(s) Fatos:


Local: Av. Beira Rio, Próximo a Lombada Eletronica, João Pessoa/PB, bairro Miramar; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 01/02/18 04:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**


E NOTIFICOU O SEGUINTE:

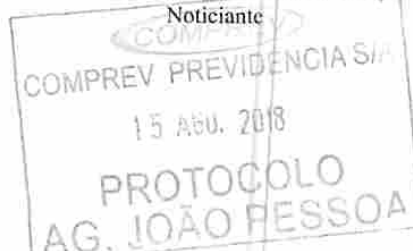
QUE, segundo o notificante, no dia 01/02/2018, por volta das 04:00 horas da madrugada, quando trafegava na AV. Beira Rio, bairro Miramar nesta Capital PB; QUE segundo o notificante seguia normalmente com o veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: JTA SUZUKI/ GSR 501, ano e modelo: 2015/2016 de cor vermelha, placa: QFF 7126/PB, Chassi nº 9CDNG4AAJGM210453, registrado em nome de Tatiane Costa dos Santos, CPF nº 067.882.024-43; QUE segundo o notificante ao chegar na AV. acima citado, quando seguia normalmente na sua mão quando o veículo em que estava veio a derrapar fazendo com que o notificante viesse a cair ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. GLENER TERCIO G. G. DA TRINDADE, CRM 3920, DATADO DE 23.04.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar. CID 10 s42,0

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 16 de maio de 2018.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


JOSÉ RILDAMAR DOS SANTOS JUNIOR
Notificante



Procedimento Policial: 00949.01.2018.1.00.420



Vistos, etc.

Considerando a impossibilidade de audiência na mediação por falta de perícia passo a decidir:

Nos termos do **Convênio n. 015/2014** celebrado entre o Tribunal de Justiça e a Mafre Seguros Gerais S/A, **determino a designação de audiência de conciliação entre as partes com a realização de perícia** a cargo da Seguradora, neste Juízo e Fórum Cível de João Pessoa.

Para tanto, determino a escrivania a nomeação perito judicial constante dos quadrados do Tribunal de Justiça, nos termos da Cláusula primeira, item 1.2, que deverá ser intimado para comparecer a audiência e realização da perícia, ficando facultado às partes a indicação de assistentes de perito, nos termos do Convênio.

O valor da perícia será de R\$ 200,00 (duzentos reais), a ser pago pela Seguradora, no prazo de 15 dias, a partir da intimação e antes da audiência.

Consigne-se que o não comparecimento injustificado das partes à audiência de conciliação é considerando ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revestida em favor da União ou Estado, nos moldes do art. 334, § 8º, do NCPC.

P. e Intimem-se as partes, devendo o Advogado do autor comparecer acompanhado de seu constituinte.





Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

0827443-46.2019.8.15.2001 [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ATO ORDINATÓRIO

Intimo o **PERITO Dr. ÁLVARO VITORINO DE PONTES JÚNHO**, CRM PB 5453, para realizar as Perícias.

Intimo a parte autora através do seu o advogado para comparecer a perícia médica no dia 20/09/2019, a partir das 15:00 horas, por ordem de chegada, no endereço *Rua Manoel Bezerra Cavalcante, 47, Manaíra* (Ponto de referencia em frente a praça Sílvio Porto) SOS otorrino, Fone: 83-3247 - 6465, CEP.: 58.038-500, João Pessoa – PB, devendo apresentar-se **portando documento pessoal com foto, copiasdo boletim de ocorrência policial e doatendimento médico inicial, no dia da perícia.**

João Pessoa-PB, em 14 de agosto de 2019

MARIA JANDIRA UGULINO NETA

Analista/Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

0827443-46.2019.8.15.2001 [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ATO ORDINATÓRIO

Intimo o **PERITO Dr. ÁLVARO VITORINO DE PONTES JÚNIO**, CRM PB 5453, para realizar as Perícias.

Intimo a parte autora através do seu o advogado para comparecer a perícia médica no dia 20/09/2019, a partir das 15:00 horas, por ordem de chegada, no endereço *Rua Manoel Bezerra Cavalcante, 47, Manaíra* (Ponto de referencia em frente a praça Sílvio Porto) SOS otorrino, Fone: 83-3247 - 6465, CEP.: 58.038-500, João Pessoa – PB, devendo apresentar-se **portando documento pessoal com foto, copiasdo boletim de ocorrência policial e doatendimento médico inicial, no dia da perícia.**

João Pessoa-PB, em 14 de agosto de 2019

MARIA JANDIRA UGULINO NETA

Analista/Técnico Judiciário

