



Número: **0834347-24.2015.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **13ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **03/12/2015**

Valor da causa: **R\$ 10.125,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
CRISTIAN DA SILVA FERREIRA (AUTOR)		Hallison Gondim de Oliveira Nóbrega (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
2558963	03/12/2015 12:59	Petição Inicial	Petição Inicial
2558967	03/12/2015 12:59	4261-Kit de Procuração	Procuração
2558969	03/12/2015 12:59	4261-Acostados	Documento de Comprovação
11535588	06/12/2017 15:38	Despacho	Despacho
25332786	15/10/2019 18:46	Expediente	Expediente

Nóbrega Advogados Associados

PB JOÃO PESSOA: Av. Cap. José Pessoa, 320 – Jaguaribe – CEP 58015-170

TeleFax: (83) 3222-6610

RN PARNAMIRIM: Av. Maria Lacerda Montenegro, 2.835 sl. 11 - Nova Parnamirim

CEP 59152-600 - Tel.: (84) 3208-9861

PE OLINDA: Av. José Carlos Lima Cavalcante, 3995 - sl. 23 – Casa Caiada

CEP 53030-260 - Tel.: (81) 3431-9643

E-mail: hallisonjc@hotmail.com

Almeida / 4261

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a) Juiz(a) de Direito da(o)
Comarca de

a Vara Cível da

JOÃO PESSOA PB:

virtual

REQUERIMENTOS PRELIMINARES:

- a) **Justiça Gratuita**, com supedâneo na Lei 1.060/50 e Súmula 29 do TJPB, por ser, a parte autora, desprovida de condições para as despesas processuais. (*§ 8, "a" da presente e respectiva inclusa Declaração de Pobreza*)
- b) **RITO ORDINÁRIO**, uma vez ser imprescindível, nesta ação, o encaminhamento da Parte Autora, ao IML para exame pericial



Rte

CRISTIAN DA SILVA FERREIRA, brasileiro, casado, aux. cozinha3, **35 anos**, RG 2542279, CPF 040.925.284-00, Av. Siqueira Campos, 16 qt 16 - Cruz das Armas - JOÃO PESSOA PB – CEP 58000-000

por seu advogado que esta subscreve, conforme instrumento procuratório incluso, podendo receber intimações e notificações na Av. Cap. José Pessoa, 320 – Jaguaribe – JOÃO PESSOA PB – CEP 58015-170 vem, mui respeitosamente, perante V.Exa., com supedâneo na Lei 6.194/74 e demais legislações pertinentes, ajuizar a presente Ação de

COBRANÇA DE DIFERENÇA c/c REPARAÇÃO DE DANOS MATERIAIS

(DPVAT - invalidez- S / Laudo)

em face de

Rda

LÍDER DAS SEGURADORAS DOS CONSÓRCIOS SEGURO DPVAT S/A, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ 09.248.608/0001-04, **Av. Senador Dantas, 74 - 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO RJ - CEP 20031-205**



expondo, e requerendo ao final, o seguinte:

I- DO FATO

1. Na data de 15/nov/14 foi vítima de acidente de trânsito, conforme inclusos Boletim de Ocorrência Policial e/ou Declaração do SAMU e Boletim de Atendimento Médico, sofrendo seqüela de/no(a) **MID + MIE**, conforme incluso Laudo Hospitalar.

II- DAS PRELIMINARES

2. É praxe das Seguradoras, em Contestação, aguir preliminares sobre as quais aqui se antecipa a devida manifestação:

a) **Illegitimidade passiva**: Todas as seguradoras, inclusive a Demandada, formam um consócio (**NÃO EXTINTO**), instituído pelo Art. 7º da Lei 6.194/74, ao qual se vinculam e em que se obrigam, todas, a efetuarem o pagamento do DPVAT. Tal entendimento se confirma com Decisões do TJRN nas Apelações Cíveis nº 2010.001747-7 e 2010.001758-7 que tem a Demandada como Apelada: “Inocorrência. Consócio de seguradoras. Parte legítima. Nulidade da sentença. retorno dos autos à primeira instância. Recurso conhecido e provido.” e “... reformando a sentença atacada, para afastar a **illegitimidade passiva da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro Dpvat S.A.**”

b) **Carência de ação – Falta de interesse de agir**: A parte Autora não está obrigada a, primeiro, buscar Prévio Procedimento Administrativo uma vez que o texto constitucional em seu Art. 5º, XXXV não impõe nenhum condicionamento, muito menos esse, para que seja excluída, da apreciação do Poder Judiciário, lesão ou ameaça a direito seu. No mesmo sentido, em Ementa na Apelação 2009.006430-0 (Apelada: a mesma Demandada), assim decidiu o TJRN: “**O fato do demandante não ter formulado pleito administrativo prévio para recebimento da indenização securitária, não obstaculiza o ingresso em juízo...**”. Conquanto a presente exposição, ainda há magistrados que intimam a Parte Autora para provar **pretensão resistida**, o que, neste item, data vênua, bem esclarecido se apresenta (CF e Ementas) a desnecessidade de tal prova, vez que foi demonstrado, acima, que não é exigido a busca do prévio processo administrativo para, depois, buscar a Prestação jurisdicional do Estado. Ainda: nesta ação, conforme o capítulo III abaixo, a ré foi buscada e não atendeu *in toto* o direito preconizado. Ademais, **houve procedimento administrativo, conforme abaixo explicitado**, nos itens “3” e “4”.

c) **Documentos Indispensáveis**: Toda a documentação exigida pela Lei 6.194/74 foi carreada com a Exordial, aos autos, com exceção do Laudo Médico, sendo que, com o deferimento do pedido na Inicial para encaminhamento à Perícia Médica, suprir-se-á tal lacuna. Em decisão do TJRN na Ap. Cível Nº 20.01611-6 assim se pronuncia: “1- A produção do laudo pericial poderá ser realizada até a fase instrutória”.

d) Megadata: Tal suposto documento nenhum valor jurídico tem, pois não passa de mero espelho de computador, sem prova alguma de efetivação de pagamento de DPVAT. Se o valor do mesmo for o de R\$ 3.375,00, a Parte Autora não se oporá.



- e) Prescrição: O prazo prescricional começa sua contagem a partir do resultado positivo do Exame Pericial. Assim corrobora a Súmula 278 do STJ: “o termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data em que o segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral”. No presente caso o prazo foi interrompido em 03/jun/15, data em que a Demandada efetuou o pagamento a menor, conforme itens 3/4 abaixo.

Assim, requer que sejam, as preliminares suscitadas na Contestação, consideradas impugnadas na forma acima exposta, sem a necessidade de nova manifestação, com exceção de outras aqui não elencadas, com a rejeição de todas.

III- DO PRÉVIO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO

3. É comum a Demandada alegar falta de interesse de agir. Entretanto, A Parte Autora buscou, na via administrativa, a satisfação do seu direito nos termos da legislação que regula o Seguro DPVAT, mas teve o seu direito preterido em face de pagamento a menor do que a legislação determina, pois o valor a ela pago foi o de R\$ 3.375,00, na data de 03/jun/15, ficando a diferença que ora pleiteia, no valor de R\$ 10.125,00, já que o correto valor determinado pela Lei 6.194/74 (com as alterações introduzidas pela Lei 11.482/07) é de até R\$ 13.500,00 para invalidez permanente, que é o caso da Parte Demandante.
4. Há que se ressaltar que, na época própria, toda a documentação exigida pela Lei foi apresentada à Seguradora que fez o referido pagamento, pois se assim não fosse, obviamente, a mesma não teria efetuado o pagamento nem mesmo do citado valor. Logo, não cabe à Demandada, a esta altura, achar de exigir apresentação de quaisquer outras documentações para provar o sinistro, nexos causal e direito da Parte Autoral, já que tais provas foram cristalinamente consubstanciadas com tal documentação já em poder do Consórcio a que a Demandada está vinculada.

IV- DO DANO MATERIAL:

5. Determina o Código Civil nos artigos 876 e 884 do Código Civil, *ipsis litteris*.
“Art. 876. Todo aquele que recebeu o que lhe não era devido fica obrigado a restituir; obrigação que incumbe àquele que recebe dívida condicional antes de cumprida a condição”.
Art. 884. “Aquele que, sem justa causa, se enriquecer à custa de outrem, será obrigado a restituir o indevidamente auferido, feita à atualização dos valores monetários”.

V- DO DIREITO

6. Quanto ao Direito à percepção do seguro, a Lei n. 6.194/74, art. 5º, preceitua que:



“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”.

7. Tem sido comum a alguns órgãos regionais do IML se negar a proceder o exigido exame médico, mesmo quando a vítima é encaminhada pelo Juiz, o que pode ser passivo de intervenção no Estado por descumprimento da Lei Federal, a de nº 11.945/2009, que, em seu Art. 31 altera o § 5º do Art. 5º da Lei 6.194/74 o qual passa a textualizar:

“§ 5º O Instituto Médico Legal da jurisdição do acidente ou da residência da vítima deverá fornecer, no prazo de até 90 (noventa) dias, laudo à vítima com a verificação da existência e quantificação das lesões permanentes, totais ou parciais.”

VI- DO PEDIDO:

8. PELO EXPOSTO, com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c o art. 3º e 5º alínea “II” da Lei 6.194/74, requer a procedência da presente demanda em todos os seus pedidos, para condenar a parte requerida no pagamento da indenização em epígrafe, fundada no valor da DIFERENÇA de R\$ 10.125,00, referente ao seguro DPVAT, face a debilidade permanente sofrida pela Parte Autora (na forma exposta no retro § “1”) adquirida através de sinistro de acidente de trânsito, requerendo, ainda, o seguinte:

a. *Ab initio*, deferimento da(s) preliminar(es) prefacial(is) (*1ª pág. da presente*);

- b. Citação da Promovida através de AR (Correios - Art. 221 I do CPC) no endereço retro declinado, para, no prazo legal determinado, sob pena de revelia e confissão, apresentar proposta de acordoe/ou contestação;

- c. Para cumprimento do disposto no Art. 5º - § 5º da Lei do DPVAT, com as alterações introduzidas pelo Art. 31 da Lei 11.945/09, requer seu encaminhamento para o IML Local, o qual tem a obrigação de, consoante o citado dispositivo legal, verificar e quantificar as lesões sofridas pela vítima (item 1 da Exordial). Para tanto, apresenta, ao final, seus quesitos, dispensando indicação de assistente técnico.

- d. Acordo e/ou Contestação apresentados pela Demandada, Manifestação antecipada sobre preliminares (retro item “2”) e juntado o Laudo de Exame Médico advindo do deferimento do requerido na retro alínea “c” e, ainda, considerando que toda a documentação exigida pela Lei 6.194/74 já foi anexada à Exordial, o processo há de ser considerado devidamente saneado (sem nenhuma outra prova a produzir), razão por que a Parte Autora, entendendo que há de se velar pela celeridade processual (Art. 125, II do CPC) e evitar diligências inúteis ou meramente protelatórias (Art. 130 CPC), requer a supressão de audiência, visando maior fluidez e celeridade aos autos, o que não produzirá prejuízo à Demandada. Porém, se assim não entender esse juízo, requer que a audiência seja UNA (Conciliação, Instrução e Julgamento na mesma assentada).

- e. Com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativos à data do sinistro;

- f. Seja, a demandada, condenada no pagamento de honorários advocatícios em 20% sobre o valor sentenciado, mais custas processuais e demais emolumentos.

Dá, à presente, o valor de R\$ 10.125,00, para efeito fiscal.



Nestes Termos,
Pede e Espera deferimento.

JOÃO PESSOA PB, 3 de dezembro de 2015.

**Hallison Gondim de
Oliveira Nóbrega**

Advogado OAB/PB 16.753 – RN 972-A – PE 1563-A
– BA 39042

**Mário Vicente da Silva
Filho**


Advogado OAB/PB 19.647

QUESITOS

Seqüela de/no(a): **MID + MIE**

1. Das lesões sofridas houve seqüelas permanentes? ()
2. Qual o grau de debilidade? _____



 Nóbrega Advogados Associados	PB JOÃO PESSOA: Av. Cap. José Pessoa, 320 – Jaguaribe	CEP 58015-170 TeleFax: (83) 3222-6610
	RN PARNAMIRIM: Av. Maria Lacerda Montenegro, 2.835 sl. 11 - Nova Parnamirim	CEP 59152-600 - Tel.: (84) 3208-9861
	PE OLINDA: Av. José Carlos Lima Cavalcante, 3995 - sl. 23 – Casa Caiada	CEP 53030-260 - Tel.: (81) 3431-9643
	E-mail: hallisonjc@hotmail.com	

Procuração

Parte Outorgante	CRISTIAN DA SILVA FERREIRA , 35 anos, brasileiro, casado, aux. cozinha, RG 2542279, CPF ¹ 040.925.284-00, com endereço na(o) Av. Siqueira Campos, 16 qt 16, Cruz das Armas, JOÃO PESSOA PB, 58000-000.
------------------	--

Parte Outorgada	➤ HALLISON GONDIM DE OLIVEIRA NÓBREGA , solteiro, inscrito na OAB/PB 16.753; RN 972-A; PE 1563-A; BA 39042;
	➤ MÁRIO VICENTE DA SILVA FILHO , solteiro, inscrito na – OAB/PB 19.647 e ➤ EDSON MORETE DOS SANTOS – OAB/PB 12.619 e RN 701-A;
todos brasileiros e Advogados com Escritório Principal na Cidade de JOÃO PESSOA PB, na Av. Capitão José Pessoa, 320 – Jaguaribe - CEP 58015-170.	

Pelo presente instrumento de **PROCURAÇÃO**, a retro **Parte Outorgante** nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados (**PARTE OUTORGADA** acima), **conferindo-lhes** os poderes da cláusula "ad judicia et extra", em qualquer instância ou Tribunal, para, em conjunto ou separadamente, defender interesses nas ações que propuser ou contra si forem propostas ou já em andamento, além de transigir, acordar, receber e dar quitação, celebrar acordos (inclusive *extras judiciais*), firmar e ratificar termos e compromissos, e praticar todos os demais atos em direito permitidos, por mais especiais que sejam, até substabelecer, com ou sem reservas de poderes, no todo ou em parte, podendo, ainda, receber Alvará Judicial de Pagamentos junto a quaisquer instituições públicas e/ou privadas (inclusive Estabelecimentos Bancários e/ou Financeiros e Seguradoras), passando recibo e dando quitação.

Contrato	Fica CONTRATADO , desde já, que os devidos honorários advocatícios serão na base de 25% (vinte e cinco por cento) sobre o valor bruto a receber (no caso de indenização e outros recebimentos congêneres), os quais, quando for o caso, serão descontados em favor do constituído (art. 22 § 4º da Lei 8.906/94), com expedição do respectivo Alvará pelo juízo da ação, constando a soma dos honorários sucumbenciais e os contratuais, tudo em favor do outorgado que o requerer e conforme pacto através do presente instrumento, sendo que, quando houver prestações continuadas (benefícios mensais previdenciários, pensão alimentícia e congêneres), serão pagos, além dos honorários sobre atrasados, também sobre os valores recebidos durante os 12 (doze) meses seguintes. Nas ações que não visem qualquer recebimento em espécie, os honorários serão os constantes da tabela da OAB do Estado onde for ajuizada a Ação. Assim, fica configurado CONTRATO DE ADESÃO , formalizado, para qualquer eventualidade futura.
----------	---

JOÃO PESSOA PB, 30 de julho de 2015.

Cristian da Silva Ferreira

Almeida - 4261



DECLARAÇÃO

(não ajuizamento de ação DPVAT)

Parte Declarante

CRISTIAN DA SILVA FERREIRA, 35 anos, brasileiro, casado, aux. cozinha, RG 2542279, CPF² 040.925.284-00, com endereço na(o) Av. Siqueira Campos, 16 qt 16, Cruz das Armas, JOÃO PESSOA PB, 58000-000.

Para que surta seus jurídicos e legais efeitos, a parte acima qualificada e abaixo assinado declara, para os devidos fins de Direito que se fizerem necessários, que não recebeu verbas referentes ao Seguro DPVAT que está sendo objeto do pedido da exordial, bem como não ajuizou ação em outra comarca visando recebimento do referido seguro contra outra seguradora ou em qualquer outro Estado da Federação. Declara, ainda, estar ciente das sanções administrativas, cíveis e criminais em caso falsa declaração.

JOÃO PESSOA PB, 30 de julho de 2015.

Cristian da Silva Ferreira

Almeida - 4261

Almeida - 4261



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Parte Declarante	CRISTIAN DA SILVA FERREIRA , 35 anos, brasileiro, casado, aux. cozinha, RG 2542279, CPF ³ 040.925.284-00, com endereço na(o) Av. Siqueira Campos, 16 qt 16, Cruz das Armas, JOÃO PESSOA PB, 58000-000.
------------------	--

A parte acima qualificada e abaixo assinado declara, nos termos da Lei 1.060/50, que é pobre na forma da lei, não dispondo de meios que possibilitem custear as despesas processuais e honorárias da ação a ser proposta.

Afirma, ainda, ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade.

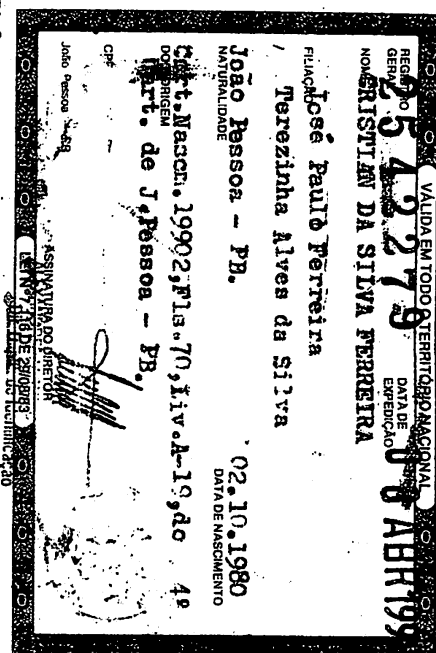
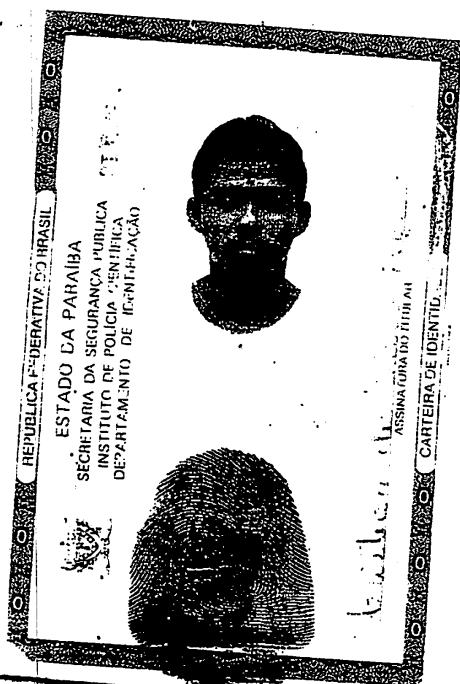
Assina esta declaração para que surta os seus jurídicos e legais efeitos.

JOÃO PESSOA PB, 30 de julho de 2015.

Cristian da Silva Ferreira

Almeida - 4261





MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

040.925.284-00

Nome

CRISTIAN DA SILVA FERREIRA

Nascimento

02/10/1980

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICACAO



Assinado eletronicamente por: Hallison Gondim de Oliveira Nóbrega - 03/12/2015 12:59:15

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=15120312585092400000002532634>

Número do documento: 15120312585092400000002532634

JOELMA LOURDES DA COSTA MELO
AV SIQUEIRA CAMPOS, 16/QT 16 - CRUZ DAS ARMAS
JOÃO PESSOA/PB CEP: 58000000 (AG 1)

Classificação RESIDENCIAL / BAIXA RENDIA MONOFÁSICO
Roteiro 16 - 7 - 314 - 8860 Referência Ago / 2014
Nº medidor 00009313635 Emissão 28/08/2014

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br/230, km 26 - Grupo Redador - João Pessoa/PB - CEP 53071-000
CNPJ 08.183/0001-40 Ins. Est. 16.015.923-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 001 100-597
Código para Débito Automático: 00004887733

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

d98a 9d98 5c62 98fe 6123 437a ea88 u048

Conta referente a **CDC (Código do Consumidor): 5/488773-3**

Ago / 2014

Apresentação

26/08/2014

Data prevista da
próxima leitura

25/09/2014

CPF/ CNPJ/ RANI

2081101478

Cálculo de consumo

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Letura	Data	Letura	
26/07/14	3137	26/08/14	3213	
			76	29

Faturas em atraso

04/08/2014	24,03
08/03/2014	29,74

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Prego	Valor (R\$)
Consumo em kWh	30	0,10454	3,13
Consumo em kWh	46	0,17821	8,24

IMPOSTOS E ENCARGOS

PIS	0,10
COFINS	0,48
CONTRIB SERVILUM PÚBLICA	0,61
JUROS DE MORA 08/2014	0,19
MULTA 08/2014	0,48
ICMS (Base de Cálculo R\$ 31,81 Alíquota 25,00%)	7,80

Histórico de Consumo (kWh)

Jul/14	82
Jun/14	88
Mai/14	92
Abr/14	103
Mar/14	88
Fev/14	98
Jan/14	101
Dez/13	91
Nov/13	93
Out/13	92
Set/13	98
Ago/13	77

Média dos últimos meses
92 kWh

VENCIMENTO

03/09/2014

TOTAL A PAGAR

R\$ 21,13

Indicadores de Qualidade

6/2014 - Ilha do Bispo

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	5,60	0,00
DIC TRIMESTRAL	11,10	0,00
DIC ANUAL	22,21	0,00
FIC MENSAL	3,50	0,00
FIC TRIMESTRAL	6,87	0,00
FIC ANUAL	13,85	0,00
DAC	3,20	0,00
DICR	12,22	0,00

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia - PB	5,57	26,38
Compra de Energia	4,78	22,62
Serviço de Transmissão	0,34	1,61
Encargos Setoriais	0,68	3,22
Impostos Diretos e Encargos	9,78	46,19
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	21,13	100,00

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição
(Ref 6/2014) R\$ 6,31

ATENÇÃO

- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) acima continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 10/09/2014. Conforme Resolução 414/ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsidere essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contados da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplência. - Sua unidade foi classificada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 11,78.





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE CRISTIAN DA SILVA FERREIRA
DATA DE NASCIMENTO 02/10/80
NOME DA MÃE TEREZINHA ALVES DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 794.598
Nº PRONTUARIO 84.439
DATA DO ATENDIMENTO 15/11/14
HORA DO ATENDIMENTO 14:52
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA EXPOSTA MÚLTIPLAS DO PÉ D (4º + 5º DEDO) +
TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DE TENDÃO EXTENSOR DO PÉ D
CID 10 S 92.7 + S 96.7

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando trauma com ferimento corto-contuso do pé D. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do pé D - AP e P

TRATAMENTO:

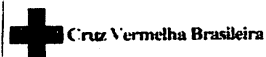
Fratura exposta do 4º e 5º pododáctilo do pé D aos RX, além de traumatismo de tendões extensores do pé D. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Rodolfo Coimbra.

ALTA HOSPITALAR: 17/11/14
DATA DA EMISSÃO: 27/01/15


Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim Joro Pessoa - Para'ba - Cep:58031-090 - CNES: 2593262 - FONE: (**83) 3216-5736 / 3216-5775

Boletim de Atendimento Emergencial: 794598

Identificação do paciente

ID 807971	Nome CRISTIAN DA SILVA FERREIRA		Sexo Masculino	
Data de nascimento 02/10/1980	Idade 34 anos 1 mes 13 dias	Estado civil CASADO(A)	Religião EVANGELICA	Prontuário
Mãe TEREZINHA ALVES DA SILVA			Pai JOSE PAULO FERREIRA	
Escolaridade FUNDAMENTAL COMPLETO			Responsável (Parentesco) IRINEUZA - IRMAO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 88853048	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2542279PB	Nº Cns		
Local de procedência OITIZEIRO		Tipo BAIRRO	UF PB	
Email NAO INFORMADO	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		

Endereço

CEP 58085300	Município de residência JOAO PESSOA	Logradouro Centenário
Número SN	Complemento	Bairro Cruz das Armas

Admissão

Data e Hora Prevista 15/11/2014 14:52:57	Número da pulseira 2856758	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco VERMELHA	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRANSITO	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte RESGATE - PRF		Quem transportou RESGATE PRF	

Sinais Vitais

PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura
--------------------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						CID
Atendido por LUCIA CRISTINA PERES DA SILVA						Tempo 06min 34seg

Imprimir

15/11/2014 15:00



Usuário: marciamm

Existe paciente para ser registrado nessa unidade



- Solicitação
- Agendamento
- Remarcar eletiva
- Registrar
- Consultar
- Transferir paciente entre leitos
- Registrar alta
- Registrar dados complementares
- Identificar paciente ignorado

Registrar Alta

Internação | Registrar Alta

Para confirmar o registro da alta informe seu motivo e clique o botão "registrar".

Intimação
 Número do Laudo 73133579
 Unidade Solicitante hospital de emergencia e trauma senador h. lucena
 Unidade Executante hospital de emergencia e trauma senador h. lucena
 Situação Autorizada em andamento
 Data/Hora de Registro da Intimação 16/11/2014 09:55h
 Paciente

Código 889999141828547
 Nome CRISTIAN DA SILVA FERREIRA
 Nome da Mãe TEREZINHA ALVES DA SILVA
 Data de Nascimento 02/10/1980
 2- Urgência
 Clínica cirúrgica: Leito Cirúrgico: Ortopedia/Traumatologia
 Código 0408050560
 Nome tratamento cirurgico de fratura do talus

Caráter da Intimação
 Clínica
 Procedimento realizado
 Dados da alta
 Data da Alta (dd/mm/aaaa)
 Motivo da Alta (*)

HTOP
 Atto 17/11
 BE-794598

! Campos com * são obrigatórios

25/11/2014 13:14



VERMELHA
BRASILEIRA

Laudo Médico / Resumo de Alta



Nome: <u>Carla de Almeida</u>		Registro: <u>1511117</u>			
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica:	Enf:	Leito:
Data de admissão: <u>15/11/17</u>			Data da alta: <u>17/11/17</u>		
Diagnóstico inicial: <u>frat. exp. de p. + fraturas</u>					
Diagnóstico final:					
Outros diagnósticos:					
Principais exames: <u>Rx</u>					
Cirurgia realizada - data e equipe: <u>RACI - pro. Luiza</u> <u>2. Roberto</u>					
Terapêutica medicamentosa:					
Anatomia patológica:					
Infecção: sim () não () Coleta de material: sim () não ()					
Resultado bacteriologia:					
Condições de alta: Melhorado () Removido () A pedido () Curado () Óbito ()					
Resumo clínico: história evolução, terapêutica, complicações: <u>alta em bom estado - 10 dias</u> <u>após</u>					
Orientações Pós Alta					
Reposo: relativo em casa por, _____ dias. retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias. retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias. Cuidados com a ferida operatória: lava-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.					
Medicações para casa: _____					
Retorno: Ao posto de saúde em _____ para retirada de ponto Ao ambulatório <u>17</u> de <u>11</u> de <u>17</u> em <u>30</u> dias para revisão. <u>10 + dias</u>					
João Pessoa: _____ de _____ de _____ <u>Ass. Médico / CRM</u> <u>Ass. Médico / CRM</u>					
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.					

ent No. 5.448.946 & 5.615.504



Primeiro Atendimento Médico



2856768 BE.: 794598
CRISTIAN DA SILVA FERREIRA
DT. NASC.: 02/10/1980
MAE: TEREZINHA ALVES DA SILVA

PRIMEIRO ATENDIMENTO MEDICO

NOME DO PACIENTE:	IDADE:
-------------------	--------

DADOS CLÍNICOS – MECANISMOS DO TRAUMA

Paciente vítima de queda de altura, caindo de moto reduzindo com ferimentos na perna direita devido a faca cortando.

EXAME PRIMARIO

VIAS ☒ Pervas () Obstruídas
AÉREAS
CERVICAL IMOBILIZADA: () Sim () Não
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA () Sim () Não
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA () Sem dificuldade () Com dificuldade

() VENTILAÇÃO MECÂNICA

() APNÉIA

AUSCUTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD: () Presente e normal () Rude () Diminuído () Ausente
HTE: () Presente e normal () Rude () Diminuído () Ausente

2 - RUÍDOS

() sim () Não
HTD: () Roncos () Sibilos () Estertores
HTE: () Roncos () Sibilos () Estertores

FR: _____ imp SaO₂: _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: () Normal () Pálida () Cianótica () Plétórica () Ictérica
TEMPERATURA DA PELE () Normal () Quente () Fria
PULSO () Normal () Aumentado () Fino () Ausente

AUSCUTA CARDÍACA

RÍTIMO () Regular () Irregular () Ausente
BULHAS () Normatonéticas () Hipofonéticas () Hipofonéticas () Ausente
SOPRO () Presente () Ausente
BE OU B4 () Sim () Não

FC: _____ bpm PA: _____ X _____ mmHg T: _____ °C

ECG:

ABDOMEN:

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: () Fotorreagente () Paralisadas () Isocóricas () Anisocóricas (diferença - _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
À solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao continuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:					

F(NG).CC.001-1





BE.: 794598
2056750
CRISTIAN DA SILVA FERREIRA
DT. NASC.: 02/10/1980
MRE: TEREZINHA ALVES DA SILVA

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM

B.E./PRONT

NOME DO PACIENTE:

END.: Contonário
N. SN - Cruz das Armas
JOAO PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (03) 80853046
IDADE: 34
DT. ENTRADA: 18/11/2014 14:52:57

PROCEDÊNCIA: ☐ Domicílio ☐ Ambulância de resgate ☐ Ambulância SAMU ☐ Polícia

TIPO DE ACIDENTE: ☐ Moto ☐ Automóvel ☐ Ônibus ☐ Bicicleta ☐ Atropelamento
☐ Envenenamento ☐ Incêndio ☐ Explosão ☐ Arma de Fogo ☐ Arma branca ☐ Outros:

TIPO DE LESÃO: ☐ Fratura fechada ☐ Ferimento aberto ☐ Esmagamento ☐ Laceração ☐ Queimadura
☐ Mordedura ☐ Objeto encravado ☐ Ferimento contínuo ☐ Amputação membro ☐ Outros:

LOCAL DA LESÃO: ☐ Membros sup. ☐ Membros inf. ☐ Tronco ☐ Cabeça e pescoço ☐ Outros:

DADOS CLÍNICOS (sintomas)

DATA DE INÍCIO DOS SINTOMAS: / /

EXAME FÍSICO

PA: / mmhg P: bpm SpO2: Tax:

Sistema Neurológico:

Nível de Consciência: ☐ Consciente ☐ Inconsciente ☐ Orientado ☐ Desorientado

Avaliação das pupilas: Simetria: ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas Tamanho: ☐ Midriase ☐ Miose

Sistema Respiratório:

☐ Ventilação invasiva ☐ Ventilação espontânea ☐ Vias aéreas pervias
☐ Traqueostomia ☐ Respiração rápida ☐ Obstrução parcial das vias aéreas
☐ Respiração ruidosa ☐ Suporte ventilatório não invasivo ☐ Obstrução total das vias aéreas

Sistema Circulatório:

☐ Pulso ausente ☐ Pele fria e úmida ☐ Perfusão tissular satisfatória
☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Perfusão tissular comprometida
☐ Palidez ☐ Outros:

Sistema Digestório:

☐ HDA ☐ Uso de SNG ☐ Vômitos ☐ Dor à palpação superficial
☐ HDB ☐ Corpo estranho ☐ Dor à palpação profunda
Outros: ☐ Rigidez abdominal ☐ Distensão abdominal

Sistema Genito-urinário:

☐ Distúria ☐ Hematúria ☐ Oligúria ☐ Poliúria ☐ SVD ☐ Outros:

HISTÓRICO CLÍNICO E CIRÚRGICO:

☐ Hipertensão ☐ Diabetes ☐ Câncer ☐ Alergias ☐ Cirurgias

☐ Internações ☐ Outros: Especificar:

USO DE MEDICAÇÃO?

☐ Sim ☐ Não Especificar:

HORÁRIO DA ÚLTIMA REFEIÇÃO:

IMUNIZADO CONTRA O TÉTANO?

☐ Sim ☐ Não

OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

Paciente admitido na área Vermelha
Unidade de Emergência de Pronto Socorro em 18/11/2014
com trauma de tórax e SG, avaliado pelo médico e encaminhado
para cirurgia

Dr. Edilson S. Oliveira
Enfermeiro
COREN 352165

DESTINO:

ENFERMEIRO:

COREM:

F(NG).ENF.022-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA

8

Nome: Gustavo da Silva Ferreira BE/Prontuário: 794598
Idade: 34 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 15/11/2014
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: _____
Cirurgião: Dr. Rodolfo 1º Assistente: Dr. Brício MRI
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: Rapianestesia Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura exposta de 5º dedo Pi. direito</u>	
<u>+ fratura de base de 4º dedo (D) +</u>	
<u>lesão extensa de tendões extensores</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Intervenção cirúrgica de fratura exposta</u>	
<u>de 5º dedo + tenotomia</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

Dr. Brício MRI
Médico
CRM PB 1962

João Pessoa, 15/11/14

F(NG).ASCIR.009-1

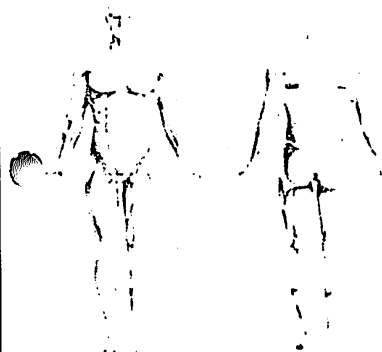


EXAME SECUNDÁRIO

ALERGIA: () Não () Sim: _____
 MEDICAMENTOS: () Não () Sim: _____
 IMUNIZAÇÃO () Não () Sim: _____
 PATOLOGIA () Não () Sim: _____
 ALIMENTOS INGERIDOS: () Não () Sim: _____

LOCAL DA LESÃO

Identifique o local com o número correspondente ao lado →



- | | |
|------------------------|---------------------------------|
| 1 Abrasão | 19 Fratura Óssea Fechada |
| 2 Amputação | 20 Fratura Óssea Aberta |
| 3 Avulsão | 21 Hematoma |
| 4 Contusão | 22 Ingurgitamento Nervoso |
| 5 Crepitação | 23 Laceração |
| 6 Dor | 24 Lesão Tendinea |
| 7 Edema | 25 Luxação |
| 8 Empalamento | 26 Mordedura |
| 9 Erisema subcutâneo | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento | 28 Objeto Encravado |
| 11 Equimose | 29 Otorragia |
| 12 F. Arma Branca | 30 Paralisia |
| 13 F. Arma de Fogo | 31 Paresia |
| 14 F. Contuso | 32 Parestesia |
| 15 F. Cortante | 33 Queimadura |
| 16 F. Corto-Contuso | 34 Rinorragia |
| 17 F. Perfuro-Contuso | 35 Sinais de Isquemia |
| 18 F. Perfuro-Cortante | 36 |

OBS.:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada (regra da palma%) _____ % Graus de queimadura: () 1º grau () 2º grau () 3º grau

EXAMES SOLICITADOS

- | | |
|--------------------------------|-------------------------|
| () Radiografias | () Lavado peritoneal |
| () Ultrassonografia (FAST) | () Gasometria arterial |
| () Tomografia computadorizada | () Tipagem sanguínea |

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONDUTAS E PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	ASSINATURA E CARIMBO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

 Solicito parecer da _____ às _____ do dia ____/____/____
 Solicito parecer da _____ às _____ do dia ____/____/____

DESTINO DO PACIENTE

DATA _____
 SAÍDA _____
 HORAS: _____

() Centro cirúrgico
 () Transferência (unidade de saúde) _____
 () Internado (setor) _____
 () Alta hospitalar () Decisão médica () A pedido () A reavalia () Desistência
 () Óbito () Até 48 hs. () Após 48 hs. () Família () JIML () SVO

ASSINATURA/CARIMBO

ASSIN

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSIN

F(NG).CC.001-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEE TSHL

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

① Paciente em DDH sob anestesia

② Anestesia + antiseptia + esponja de campo estéril

Incisão:

③ Incisão curvada com SF 0,9% + desbridamento da pele e tecido conectivo

Achados:

④ Lesão extensa e profunda de pele e tecido conectivo da região proximal do 5º dedo com a fíbula KC 11-12

Conduta:

⑤ Imobilização de fratura extensa do 2º, 3º e 4º dedos + hematoma extenso

⑥ Fechamento da pele com pontos de sutura

⑦ Curativo extenso

⑧ Radiografia de controle

Fechamento:

Observação:

DB: Fratura do Box de 4º e 5º dedos, extensa e com desvio, operada por via fechada
DB: Lesão de pele com desvio de fratura

Médico/CRM:

Dr. Brício Kelson R. Gonçalves

CRM-PB 7854

João Pessoa, 15/11/14

F(NG)ASCIR.009-1





GOVERNO

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA
DEFESA SOCIAL


14ª DELEGACIA DISTRITAL,



CERTIDÃO

CERTIFICO em razão do meu cargo e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo o livro de ocorrências desta Delegacia, às fls. ocorrência de nº 261 /2015, na mesma continha o seguinte teor: Aos nove dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e quinze, nesta cidade de Santa Rita e na 14ª Delegacia Distrital, onde presente se encontra o Delegado **Maria Solidade de Sousa**, às 16:48 horas, compareceu o Sr. **Cristiam da Silva Ferreira**, portador da cédula de identidade nº 2 542 279 SEDS/PB, natural de João Pessoa/PB, brasileira, casado, com 34 anos de idade, auxiliar de cozinha, filho de José Paulo Ferreira e de Terezinha Alves da Silva, residente à (na) rua Siqueira Campos nº 16, bairro de Cruz das Armas, João Pessoa/PB, o qual **notificou que, no dia 15 de novembro do ano próximo passado, por volta das 13:00 horas, se conduzia como carona da moto Honda CG 125 FAN KS placa NPZ 3612/PB na avenida Cruz das Armas em João Pessoa/PB, precisamente em frente a feira de oitizeiro, foi surpreendido por uma moto de placa e Condutor não identificado, vindo a sofrer uma queda e assim, foi socorrido ao Hospital de Traumas Senador Humberto Lucena (Trauma) com várias lesões pelo corpo, conforme laudo Médico apresentado. Diante o exposto solicita providências. O referido é verdade. Dou fé. Eu Everaldo Martins da Costa, Escrivão que o digitei.**


Santa Rita, 09 de fevereiro de 2015.





03/06/2015 - BANCO DO BRASIL S.A.
0834770503 AUTO-ATENDIMENTO 14.51.18

EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 1635-7 CONTA: 24.773-1
CLIENTE: CRISTIAN SILVA FERREIRA

HISTORICO	DOCUM.	VALOR
16/12/2014		
Saldo Anterior		0,00C
03/06/2015		
Recebimentos Diversos	000141	3.375,00C
BL: 03 SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO		3.375,00C
SALDO		

LANÇAMENTOS FUTUROS:
0308 AGEND.DEB 827566831 R\$ 70,11D

Saldo Aprovisionado no Dia	70,11D
Saldo Disponível	3.304,89C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	01/07/2015
IDF *	0,00
Data de Debito de IDF	01/07/2015
(*) Apurados de acordo com o somatório dos saldos devedores diários no mes anterior ao debito.	

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - PB Nº 9825078915

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD RENAVAM 20130400054307-0 EXERCÍCIO 2013

1 51675287-1 00/00000000 2013

CRISTIAN DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ 04092528400 PLACA NPZ3612/PB

PLACA ANT/UF NCMO PB 9C2JC4110DR13532

ESPECIE TIPO GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN KS

CAP/POT/CIL 2 P/124 /CT CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA 27/02/2013 1º VENC/COTAS

1º PVA PAGO EM 27/02/2013 2º

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0 PARCELAMENTO/COTAS 3º

PREMIO TOTAL (R\$) 27/02/2013

A.F. ALM DE CONC NACION HONDA LTDA

TOMO PESSOA-PPCA 32280 DATA 28/02/2013

7003781

PB Nº 9825078915 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO 2013

CPF / CNPJ 04092528400 PLACA NPZ3612/PB

RENAVAM 2013

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 9825078915 EXERCÍCIO 2013 DATA EMISSAO 28/02/2013

CPF / CNPJ 04092528400 PLACA NPZ3612/DP

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS

RENAVAM 2013

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$) DENATIAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

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

PAGAMENTO 27/02/2013

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

7003781-1515369-20130228

JUL-2012



**Poder Judiciário da Paraíba
13ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0834347-24.2015.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres antes de efetivada a perícia médica, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 6 de dezembro de 2017.

Juiz(a) de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba
13ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0834347-24.2015.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres antes de efetivada a perícia médica, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 6 de dezembro de 2017.

Juiz(a) de Direito

