

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_\_<sup>a</sup>  
VARA CÍVEL DA COMARCA DE JUAZEIRO DO NORTE/CE.**

**AÇÃO DE COBRANÇA DE  
INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT**

**EDMILSON DA SILVA PINHEIRO**, brasileiro, casado, eletricitista, portador do RG nº: 2002029272634 SSP/CE e do CPF nº: 023.991.123-77, residente e domiciliado na Rua Ana Rita de Souza, nº 133, Ap. 203, Bloco 29, bairro Aeroporto, na cidade de Juazeiro do Norte/CE, CEP 63.020-622, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por intermédio dos seus advogados infra-assinados (instrumento de procuração - doc. anexo), com fulcro no art. 318 e seguintes do Código de Processo Civil, promover a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT** com fulcro na Lei 8.441/92, que dá nova redação à Lei Federal nº 6.194/74, e nos demais dispositivos legais aplicáveis à espécie, em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, inscrita no CNPJ n. 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, nº: 74, 15º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, pelo que declara e passa a expor:

**1 - PRELIMINARMENTE**

**1.1 - NOTIFICAÇÕES E INTIMAÇÕES:**

Preliminarmente, requer a Vossa Excelência que todas as intimações e notificações atinentes ao presente feito sejam dirigidas aos **Drs. Edson Almino Felix Filho, OAB/CE 34.540** e **Emília Feitosa Batista, OAB/CE 35.746**, sob pena de nulidade processual (art. 272, §2º do CPC).

## **1.2 - DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA:**

A Gratuidade da Justiça é concedida para aqueles que não possuem recursos suficientes para custear as despesas processuais sem que reste prejudicado o seu próprio sustento ou de sua família. Nesse sentido, vejamos o que dispõe o novo Código de Processo Civil:

Art. 98. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.

Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

§3º Presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural.

§4º A assistência do requerente por advogado particular não impede a concessão de gratuidade da justiça.

Nesse diapasão, a parte Requerente faz *jus* a concessão dos benefícios da Gratuidade da Justiça, pois a escarces de seus recursos o impossibilita suportar às custas judiciais sem pôr em risco sua subsistência e de sua família.

## **2 - DA SITUAÇÃO FÁTICA E JURÍDICA:**

O Requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 17 de outubro de 2018 (conforme B.O anexo), tendo lesões graves como resultado do incidente mencionado. Vejamos:

### **1. Fratura do joelho esquerdo;**

As lesões provenientes do acidente resultaram em sequelas definitivas que impedem o desempenho normal de suas atividades quotidianas, amargando, o Autor, dissabor pelo resto de sua vida.

Nesse sentido, o laudo médico aponta que o acidente gerou fratura do joelho esquerdo.

Ademais, para além dos ferimentos e suas respectivas gravidades, o Autor foi submetido tratamento médico, bem como **tratamento cirúrgico** e medicamentoso, isso sem olvidar o longo período de recuperação do Requerente, o que, em razão das dores, dificultou a volta do deste a suas atividades corriqueiras.

Conforme atestado médico, a lesão apresentada tem caráter de invalidez permanente, ou seja, não há possibilidade de recuperação significativa ou de cura.

Contudo, apesar da lesão em decorrência de acidente envolvendo veículo automotor, **o Requerente não teve outorgado nenhuma quantia à título extrajudicial.**

Em razão do valor que é devido, conforme art. 3º da Lei 6194/74, nota-se, de forma clara como a luz do sol, a necessidade de pagamento de indenização securitária, não só como uma medida de justiça, mas de proporcionalidade entre o que DEVE ser recebido e o do dano sofrido pelo Autor.

Sendo a parte Requerente a vítima de acidente de veículo automotor, atrai, consequentemente, a aplicação da Lei nº 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não); conforme o artigo 3º, II e §1º que dispõem:

Art. 3º 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:

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

[...]

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

Portanto, o Autor possui direito à receber indenização em razão do evento danoso, totalizando um valor

de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), o qual será apurado mais detidamente com a perícia judicial.

Vale a pena ressaltar que a existência do acidente, independentemente da culpa (art. 5º da Lei 6194/74), e **comprovação do nexo de causalidade entre o fato e o dano sofrido pelo Autor são circunstâncias suficiente para a viabilidade do direito à indenização securitária pleiteada**, se manifestando assim a jurisprudência pátria. Cito:

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

Cumprе esclarecer, por derradeiro, que NÃO É necessário ao Autor/Vítima manter contrato com seguradora privada, arcando com os custos previsto na tabela disposta no art. 3º da Lei 6194/74 a Seguradora Ré.

Assim sendo, buscando o pagamento integral do quanto devido pela Requerida, ingressa com a presente ação pleiteando a diferença securitária com base na Lei nº. 6.194/74.

### **3 - A PERÍCIA TÉCNICA COMO UMA NECESSIDADE À SOLUÇÃO DA PRESENTE LIDE:**

É importante ter em mente que com a entrada, no dia 18 de Março de 2016, do Código de Processo Civil, houve a exclusão completa do rito sumário (arts. 274 e ss do CPC/73), não havendo mais o procedimento usual das demandas de Indenização/Cobrança de Seguro DPVAT.

Inobstante a extinção do procedimento sumário, se faz indispensável a solução das demandas referentes ao Seguro DPVAT a perícia judicial, haja vista a necessidade do laudo do expert para que seja possível delimitar a extensão do dano sofrido e a justa indenização para tanto.

Portanto, requer, e reafirmará tal intuito abaixo, a não realização da audiência de conciliação e a designação da perícia tão logo seja apresentada a Contestação, tudo conforme expressão disposição dos arts. 464, *caput* e 465, *caput*, ambos do CPC.

#### **4 - DA DISPENSA DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO PRÉVIA:**

A audiência de conciliação prévia, como busca da auto composição dos litígios que envolvam direitos disponíveis, é um traço marcante no atual Código de Processo Civil.

Como preconiza a Lei Adjetiva, especificamente na parte que dispõe sobre as normas fundamentais, a conciliação e a mediação deverão ser estimulados por todos aqueles que atuem de forma proativa no Poder Judiciário (e até extrajudicialmente), senão vejamos:

Art. 3º Não se excluirá da apreciação jurisdicional ameaça ou lesão a direito.

[...]

§ 3º A conciliação, a mediação e outros métodos de solução consensual de conflitos deverão ser estimulados por juizes, advogados, defensores públicos e membros do Ministério Público, inclusive no curso do processo judicial.

Assim sendo, é notório que os direitos aqui expostos são totalmente disponíveis para ambas as Partes, uma vez que trata-se de cobrança pecuniária de diferença quanto ao recebimento do seguro DPVAT.

Entretanto, a Parte Autora ajuíza a presente ação pois não concorda com os termos discutidos de forma extrajudicial (proposta de acordo pela Seguradora), **se mostrando completamente dispendioso para a rápida solução do litígio, uma vez que a auto composição se mostra inviável no caso concreto.**

## 5 - DOS PEDIDOS:

Destarte, ante o exposto, REQUER:

a) A concessão da gratuidade da justiça em razão da declaração que segue em anexo e conforme expressa disposição legal (arts. 98, caput e §1º, I e 105, caput, ambos do CPC);

b) A NÃO REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA CONCILIATÓRIA, com a consequente cientificação do prazo de 15 dias para apresentar Contestação, à contar da juntada do aviso de recebimento aos presentes autos (art. 231, I c/c art. 334, §4º, I, ambos do CPC), sob pena de revelia e consequente presunção de veracidade dos fatos articulados na presente peça, haja vista a robusta prova documental acostada.

c) A designação, tão logo seja apresentada a contestação, da perícia judicial (arts. 464 e 465 do CPC);

d) A PROCEDÊNCIA da presente ação, com a condenação da requerida ao pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, com juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente, conforme Súmula 54 do STJ e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no artigo 3º, II da Lei 6.194/74;

e) A condenação da Requerida nas custas processuais (art. 84 do CPC), bem como nos honorários advocatícios no valor de 20% da condenação, do proveito econômico pretendido ou, em não sendo possível mensurá-lo, do valor atualizado da causa (art. 85, caput e §2º do CPC);

Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, sem exceção de nenhuma, especialmente pelos documentos que instruem esta Inicial.

**Dá-se a esta causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).**

Nestes termos,  
Pede Deferimento.

Juazeiro do Norte-CE, 30 de Maio de 2019.

**Edson Almino Felix Filho**  
OAB/CE 34.540

**Emília Feitosa Batista**  
OAB/CE 35.746

**Jéssica de Araújo Milfont**  
OAB/CE 34.799



Edson Almino  
Advocacia & Consultoria Jurídica

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"**

**OUTORGANTE:** EDMILSON DA SILVA PINHEIRO, brasileiro, casado, eletricitista, portador do RG 2002029272634 SSP CE e CPF 023.991.123 - 77, residente e domiciliado na Rua Ana Rita de Souza, 133, ap. 203, Bloco 29, bairro Aeroporto, em Juazeiro do Norte/CE, CEP 63020-622.

**OUTORGADOS:** Dr. **EDSON ALMINO FELIX FILHO**, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 34.540 e Dra. **EMÍLIA FEITOSA BATISTA**, brasileira, Solteira, Advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 35.746 ambos com endereço na Rua Beata Maria de Araújo, nº 09, Romeirão, Juazeiro do Norte-CE, onde recebem intimações e notificações.

**PODERES:** O (A) outorgante concede os mais amplos, gerais, especiais e ilimitados poderes, para representá-lo (a) junto ao foro em geral, conforme o artigo 105 do CPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o(a) e promovendo quaisquer medidas preliminares, previstas ou assecuratórias dos seus direitos e interesses; conferindo-lhe, também, poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e/ou procedimento, dar e receber quitação, bem como de levantar valores depositados em instituições financeiras decorrentes de pleitos administrativos e/ou judiciais (como por exemplo alvarás judiciais), firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, propor execução, requerer insolvência, rescisória, embargos, agravos, agindo em conjunto ou separadamente, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência de recursos econômico, podendo, ainda, representar junto às instituições financeiras e repartições públicas federais, estaduais e municipais; empresas públicas, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito público/privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim, poderá o(s) procurador (es), praticar(em), alegar(em), promover(em) e assinar(em) todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

**DECLARA,** ainda, que possui recursos insuficientes para arcar com as despesas e custas processuais, conforme expressa disposição dos art. 98, caput e I c/c art. 99, caput e §3º, ambos do CPC.

Juazeiro do Norte/CE 16 de maio de 2019.

  
OUTORGANTE

| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br>MINISTÉRIO DAS CIDADES<br>DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO<br>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO |  |  |
|---|--|--|
|    | <b>NOME</b><br>EDMILSON DA SILVA PINHEIRO  |  |
|   | <b>DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF</b><br>2002029272634 SSP CE                 |  |
|   | <b>CIF</b><br>023.991.123-77   | <b>DATA NASCIMENTO</b><br>25/03/1986     |
|   | <b>FILIAÇÃO</b><br>OSVALDO VICENTE<br>PINHEIRO<br>FRANCISCA DA SILVA<br>PINHEIRO |  |
| <b>Nº REGISTRO</b><br>03939104301   | <b>VALIDADE</b><br>06/05/2021  | <b>1ª HABILITAÇÃO</b><br>09/09/2006      |
|   | <b>PERMISSÃO</b><br>[ ]  |  |
|   | <b>ACC</b><br>[ ]  |  |
| <b>CAHAB</b><br>AB  |  |  |
| <b>Observações</b><br>A ;   |  |  |
| <b>Assinatura do Portador</b><br>              |  |  |
| <b>LOCAL</b><br>JUAZEIRO DO NORTE, CE   | <b>DATA EMISSÃO</b><br>25/05/2016  |  |
| <b>Assinatura do Emissor</b><br>               |  | <b>82104525784</b><br><b>CE153319968</b> |
| <b>DETRAN-CE (CEARA)</b>  |  |  |

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1225563910

PROIBIDO PLASTIFICAR

1225563910



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 559782212

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135-040 | Fortaleza CE

CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica

foi criada pela Lei nº 10.438/2002

26 de abril de 2019

### DADOS DO CLIENTE

Rota 20 013000 12 0238000

Medidor

Poste

Nome ANDRE ANTONIO SOBREIRA DOS SANTOS 2536434

0000 0

Endereço Postal

End. da Unidade

RU ANA RITA DE SOUZA-TC 1 00133 AP 203 BL 29 AEROPORTO

Consumidora

JUAZEIRO DO NORTE 63000000

RG / CPF / CNPJ

064.025.673-29

CGF

Classe

B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA

Fator de Potência

### INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual ☒ Leitura Anterior ☒ Constante ☒ Consumo (kWh) ☒ Consumo Incl. ☒ Consumo Faturado ☒

FP 8456

0

1

166

0

166

### DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade ☒ Tarifa ☒ Valor (R\$)

ENERGIA  
CONSUMO

166

0,72504

120,35

### DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/  
Apresentação

Prev. Próxima  
Leitura

29/01/2019

26/02/2019

### ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

0BB9.968B.34D0.5715.6C71.CD25.A262.109F

### ICMS

| Base de Cálculo (R\$) | Alíquota | Valor do Imposto |
|-----------------------|----------|------------------|
| 120,35                | 27%      | 32,49            |

### COMPOSIÇÃO DO VALOR DO CONSUMO

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| ENERGIA                     | 44,69 |
| TRANSMISSÃO                 | 4,77  |
| DISTRIBUIÇÃO                | 25,47 |
| ENCARGOS SETORIAIS          | 6,83  |
| TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS) | 38,59 |

### INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

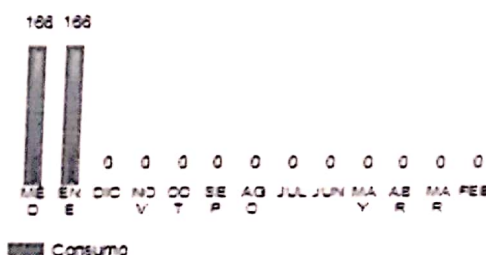
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 0,00

Conjunto

Mês NOV/ 2018

|          | Padrão Individual |       |       | Apuração Individual |       |       |
|----------|-------------------|-------|-------|---------------------|-------|-------|
|          | Mensal            | Trim. | Anual | Mensal              | Trim. | Anual |
| DIC (h)  | 0,00              | 0,00  | 0,00  | 0,00                | 0,00  | 0,00  |
| FIC (un) | 0,00              | 0,00  | 0,00  | 0,00                | 0,00  | 0,00  |
| DMIC (h) | 0,00              |       |       | 0,00                |       |       |

### HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



Esta é a segunda via de  
**JAN/2019**

Utilize o n° abaixo sempre  
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE

9993892

DV 8

VENCIMENTO

05/02/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

135,43

### OUTROS PAGAMENTOS

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT

15,08

### CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO<sub>2</sub> (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO<sub>2</sub>) | Compensado kg (CO<sub>2</sub>) | Consciência Ecológica(%CO<sub>2</sub>)

0 100

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

autenticação mecânica cliente

## SINISTRO 3190173105 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** EDMILSON DA SILVA PINHEIRO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE**

**INDENIZAÇÃO** INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

**BENEFICIÁRIO** EDMILSON DA SILVA PINHEIRO

**CPF/CNPJ:** 02399112377

**Posição em 14-05-2019 14:50:36**

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.



Impresso nº 2019105246

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 1949 / 2019

### Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**  
Data / Hora da Comunicação: **13/02/2019 09:15:09**  
Data / Hora da Ocorrência: **17/10/2018 13:00:00**  
Endereço da Ocorrência: **RUA SEBASTIÃO REGIS**  
Complemento:  
Bairro: **AEROPORTO** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**  
Ponto de Referência: **PROX AUM COLÉGIO**

### Noticiante(s)

Nome: **EDMILSON DA SILVA PINHEIRO**  
Nascimento: **25/03/1986** CPF: **023.991.123-77**  
RG: **2002029272634** Orgão Emissor: **SSP/CE** UF:  
Filiação: **FRANCISCA DA SILVA PINHEIRO**  
**OSVALDO VICENTE PINHEIRO**  
Endereço: **RUA ANA RITA DE SOUSA -TC 01 - BL 29 AP 203, 133**  
Bairro: **AEROPORTO** CEP:  
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**  
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 98839-0539**

### Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **POZ2860** Uf: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi:  
**9C2KD1000HR035368** Renavam: **1134907718** Tipo do Veículo:  
**MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/NXR 160 BROS** Ano  
Fabricação: **2017** Ano Modelo: **2017** Combustível: **GASOLINA** Cor:  
**PRETA** Proprietário: **JANIELMA ALVES DA SILVA PINHEIRO** Situação:  
**NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

### Histórico

Advertido (a) das penalidades previstas para os arts. 299, 304, 339 e 340, todos do CP, notícia que possui habilitação (CAT.AB) e que na data, hora e local, acima descrito, trafegava, pilotando o veículo acima qualificado. Ocorre que para não colidir com um cachorro que atravessou a via, tentou desviar e acabou caindo no buraco, caindo da sua moto; QUE em virtude do sinistro a noticiante sofreu lesões, conforme ficha de atendimento anexo; QUE após o acidente foi socorrida por populares para UPA 24H, e depois encaminhado para o HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CARIRI, onde passou por procedimento cirúrgico; QUE está fazendo este boletim para fins de DPVAT; QUE foi perguntado se tem interesse em ser submetido ao exame na PEFOCE, porém a vítima dispensa a Gula de exame de corpo de delito; QUE foi orientado que se posteriormente precisar desse documento, pode procurar esta Delegacia para solicitá-lo. Fora cientificado (a) de que todas as informações prestadas neste registro são de responsabilidade do (a) declarante; ANEXA CÓPIAS: CNH do CONDUTOR, COMPROVANTE DE RESIDENCIA, CRLV DO VEICULO, FICHA DE ATENDIMENTO DA UPA DO DIA 17/10/2018 Nº291622; FICHA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CARIRI DO DIA 18/10/2018 PRONT.57475, DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DO HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CARIRI DO DIA



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Impresso nº 2019105246



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 1949 / 2019

29/10/2018; Nada mais disse. J/////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

IVANEIDA BARRETO PESSOA - MAT.: 30081412

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

4 Edmundo da Silva

VISTO DO DELEGADO(A) :

JULIANO MARCULA DE ALMEIDA LIMA - MAT.: 300520-1-3

# ATO DECLARATÓRIO

fls. 14

291622

## UPA 24h Limoeiro

Endereço: RUA CAPITÃO DOMINGOS, S/N  
Cidade...: JUAZEIRO DO NORTE  
E-mail...:

CNPJ: 19.622.700/0001-46  
Telefone: (088) 3512-2373

### Ficha de Atendimento

Data: 17/10/2018  
Hora: 13:40

Data de Saída:  
Hora de Saída:

#### Paciente

Nome: 172951 EDMILSON DA SILVA PINHEIRO

Responsável: EDMILSON DA SILVA PINHEIRO

Mãe: FRANCISCA DA SILVA PINHEIRO

Nasc: 25/03/1986

Idade: 32

Telefone( ) - Celular: (88) 98888-8888

Endereço: RUA ANA RITA DE SOUZA, 203, AEROPORTO - JUAZEIRO DO NORTE  
CEP: 63.020-622 Natural: JUAZEIRO DO NORTE

#### Documento

Mat/CNS:

Doc. Identidade:

Guia:

Autorização:

Trabalho:

Validade da Carteira:

Ultimo Pagto:

#### Convênio

Convênio SUS

Cod. de Credenciamento:

Tipo de Atendimento

#### Queixas do Paciente

MASCULINO, 32 ANOS VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO  
ONDE CAIU DENTRO DE UM BURACO APOS PERDER O CONTROLE DO VEICULO

## ATO DECLARATÓRIO

#### Antecedentes Médicos

#### Exame Físico

DOR EM M.I.E

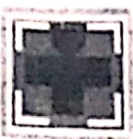
#### Exames Complementares

#### Conclusão Diagnóstica

CID-10 S82

FRATURA DO JOELHO ESQUERDO

#### Tratamento



## BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL

Prontuário: 57475 Registro: 79823 Data/Hora: 18/10/2018 14:29  
Paciente: EDMILSON DA SILVA PINHEIRO  
Mãe: FRANCISCA DA SILVA PINHEIRO  
Nasc: 25/03/1986 RG: 2002029272634 CPF: 023.991.123-77 Sexo: Masculino  
Idade: 32 anos, 6 meses e 23  
Endereço: ANA RITA DE SOUZA Nº 203 Bairro: AEROPORTO  
Cidade: JUZEIRO DO NORTE UF: CE  
Convênio: UNIMED Carteira: 01070020057802218  
Fone: 88988390539 - 0  
Profissão: ELETRICISTA Atendente: JOSEPEDRO  
Médico Responsável: 9048 WAYDSON BASILIO DOS SANTOS  
Tipo de Atendimento: 1ª CONSULTA

## MOTIVO DO ATENDIMENTO (Queixas, exames clínicos):

## Exame Solicitados:

## Diagnostico:

## Medicação:

## Procedimento:

( ) Agudo ( ) Crônico ( ) Tempo de Evolução ( ) Dias ( ) Meses ( ) Anos

Previsão de Alta: / /

Curado ( )

Trat. Ambulatorial ( )

Melhorado ( )

Indisciplina ( )

Hora:

Transferido ( )

Óbito: \_\_\_\_\_

Causa: \_\_\_\_\_

Data: / /

Paciente/Responsável

Médico Solicitante



HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI

## Hospital Das Clínicas e Fraturas do Cariri

07.808.785/0001-72

Avenida Padre Cicero, SN KM 2 - Triângulo - Juazeiro do Norte -

Ceará

E-mail: hcfcariri@radcloud.com.br - Fone: (88) 2101-3150

fls. 16

Data do Exame:

18/10/2018

14:48:23

Paciente

EDMILSON DA SILVA PINHEIRO

Nascimento

25/03/1986

Convenio

UNIMED

### RX DIGITAL DO JOELHO ESQUERDO

Contornos articulares e interlinhas de aspectos normais.

Estrutura óssea preservada.

Partes moles sem alterações.

DR. ESAÚ NICODEMOS DA CRUZ SANTANA  
CRM: 10682 RQE: 5786



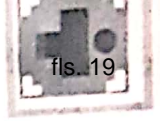


Fone: (88) 2101.3150 | (88) 9 9332.4489  
Av. Padre Cícero, Km 02, S/N, Triângulo  
Juazeiro do Norte - CE | CEP: 63041-145

RG: \_\_\_\_\_

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner



**HOSPITAL  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI**

**ATESTADO MÉDICO**

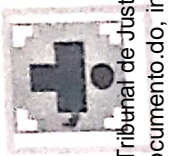
Atesto que Edmundo da Silva  
Paulino  
necessita de 071 dia ) dias de  
afastamento de suas atividades \_\_\_\_\_  
partir de \_\_\_\_\_

CID - S. 83.0

**Dr. Marilson Basilio dos Santos**  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - CE 9048

Juazeiro do Norte, 25/10/2018

atendimento@hcfc.com.br  
Fone: (88) 2101.3150 (88) 9 9332.4489  
Av. Padre Cícero, Km 02 sn, Triângulo, Juazeiro do Norte - CE / CEP: 63041-145



**HOSPITAL  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que Edmundo da Silva  
Paulino  
necessita de 081 dia ) dias de  
afastamento de suas atividades \_\_\_\_\_  
a partir de \_\_\_\_\_

CID - S. 83.0

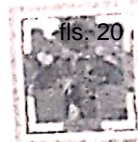
**Dr. Marilson Basilio dos Santos**  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - CE 9048

Juazeiro do Norte, 18/10/2018

atendimento@hcfc.com.br  
Fone: (88) 2101.3150 (88) 9 9332.4489  
Av. Padre Cícero, Km 02 sn, Triângulo, Juazeiro do Norte - CE / CEP: 63041-145



# HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI



## BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL

Prontuário: 57475

Registro: 80232

Data/Hora: 25/10/2018 09:35

Paciente: EDMILSON DA SILVA PINHEIRO

Mãe: FRANCISCA DA SILVA PINHEIRO

Nasc: 25/03/1986

RG: 2002029272634

CPF: 023.991.123-77 Sexo: Masculino

Idade: 32 anos, 8 meses e 0

Endereço: ANA RITA DE SOUZA

Nº 203

Bairro: AEROPORTO

Cidade: JUZEIRO DO NORTE

UF: CE

Convênio: UNIMED

Carteira: 01070020047802218

Fone: 88988390539 - 0

Profissão: ELETRICISTA

Atendente: GABRIELLA

Médico Responsável: 9048 WAYDSON BASILIO DOS SANTOS

Tipo de Atendimento: 1ª CONSULTA

MOTIVO DO ATENDIMENTO (Queixas, exames clínicos):

Paciente com dor no tornozelo e pé direito há 10 dias, com inchaço e vermelhidão na região.

Exame Solicitados:

Exame físico, RX

Diagnostico:

Torção

Medicação:

A/NH

Procedimento:

manter mobilização

( ) Agudo ( ) Crônico ( ) Tempo de Doença \_\_\_\_ ( ) Dias ( ) Meses ( ) Anos

Previsão de Alta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Curado ( )

Trat. Ambulatorial ( )

Melhorado ( )

Indisciplina ( )

Transferido ( )

Óbito: \_\_\_\_\_

Causa: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Edmilson da Silva*

Paciente/Responsável

Dr. Waydson Basilio dos Santos  
Ortopedia e Traumatologia  
4079038-5

Médico Solicitante



# Dr. Frederico Alencar

Ortopedia e Traumatologia

CRM 10376 / TEOT 11928

Título de Especialista pela AMB e SBOT

Especialista em fixador externo pelo INTO-MS (RJ)

Membro do Comitê A.S.A.M.I de Reconstrução e Alongamento Ósseo



HOSPITAL  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI

Nº Registro: 80465

Data: 29/10/2018

Paciente: EDMILSON DA SILVA PINHEIRO

Convênio: UNIMED

Carteira: 01070020047802218

Médico: 10376 FREDERICO MACHADO DE ALENCAR

## ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA FINS DE PROVA QUE O (A) PACIENTE ACIMA NECESSITA  
SE AUSENTAR DE SUAS ATIVIDADES POR NOVENTA (90) DIAS PARA  
CUIDADOS CLÍNICOS ORTOPÉDICOS

CID: s835

10710376-5  
Dr. Frederico Alencar  
CRM 10376 / TEOT 11928  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

FREDERICO MACHADO DE ALENCAR  
CRM 10376

Alongamento Ósseo

Transporte Ósseo

Sequela de Fraturas

Correção de Deformidades

Traumas em Geral

Fixador Externo

# Dr. Frederico Alencar

Ortopedia e Traumatologia

CRM 10376 / TEOT 11928

Título de Especialista pela AMB e SBOT

Especialista em fixador externo pelo INTO-MS (RJ)

Membro do Comitê A.S.A.M.I de Reconstrução e Alongamento Ósseo



HOSPITAL 22  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI

Nº Registro: 80465

Data: 29/10/2018

Paciente: EDMILSON DA SILVA PINHEIRO

Convênio: UNIMED

Carteira: 01070020047802218

Médico: 10376 FREDERICO MACHADO DE ALENCAR

1) FLEXIVE \_\_\_\_\_ 01 TUBO

APLICAR NO LOCAL DOLORIDO 3 VEZES AO DIA APÓS GELO.

2) FLANCOX 500MG \_\_\_\_ 01 CAIXA

TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12 EM 12 HORAS

Alongamento Ósseo

Transporte Ósseo

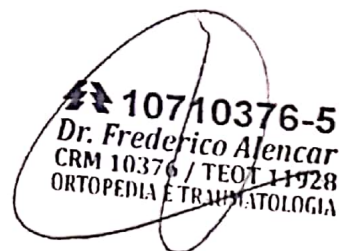
Sequela de Fraturas

Correção de Deformidades

Traumas em Geral

Fixador Externo

FREDERICO MACHADO DE ALENCAR  
CRM 10376





Paciente  
**EDMILSON DA SILVA PINHEIRO**

Cod. Paciente  
**56944**

Exame  
**1010434**

Sexo  
**Masculino**

Data do Exame  
**25/10/2018**

Convênio  
**UNIMED CARIRI**

Solicitante Dr(a).  
**WADSON BRASILIO DOS SANTOS**

Data de Nascimento  
**25/03/1986**

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO**

### **INDICAÇÃO:**

Torção há 8 dias com dificuldade de deambular.

### **TÉCNICA:**

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

### **ANÁLISE:**

- Focos de alteração de sinal do tipo edema comprometendo a medular óssea no aspecto posterior dos côndilos tibiais e lateral dos côndilos femorais.
- Demais estruturas com atividade de sinal preservada.
- Anteriorização relativa da tíbia na posição de exame
- Patela tipo II da classificação de Wiberg, com altura dentro da normalidade segundo critério Caton-Deschamps que mede 0.97 (valor normal de 0.8 a 1.2).
- Irregularidade e alteração de sinal focal da cartilagem de revestimento da faceta lateral que compromete menos de 50% de sua espessura, sem comprometer o osso subcondral.
- Demais superfícies condrais sem alterações.
- Acentuada quantidade de líquido na cavidade articular associada a alteração de sinal da gordura de Hoffa.
- Redução volumétrica das dimensões do menisco medial com indefinição do corpo e parte do cornó posterior, sendo observado fragmento meniscal deslocado para a região intercondilar, configurando sinal do duplo cruzado posterior (lesão em alça de balde).
- Menisco lateral de morfologia e contornos normais.
- Indefinição das fibras do ligamento cruzado anterior sendo possível identificar algumas fibras distais horizontalizadas, com alteração de sinal do tipo edema em seu trajeto.
- Ligamento cruzado posterior verticalizado (compensatório), com espessura e orientação preservadas.
- Espessamento e alteração de sinal peri e intra-ligamentar do colateral medial, sem lesão transfixante.
- Ligamento colateral lateral de morfologia e orientação habitual.
- Estruturas do canto póstero-lateral sem alterações evidentes.
- Tendões do quadríceps, patelar e da pata de ganso de espessura e sinal preservados.
- Formação cística em recesso poplíteo, medindo 3.5 x 1.1 cm.
- Alteração de sinal do tipo edema dos planos adiposos e musculares peri-articulares difusamente.

Paciente  
**EDMILSON DA SILVA PINHEIRO**

Cod. Paciente  
**56944**

Data de Nascimento  
**25/03/1986**

### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

1. **Áreas de edema/contusões ósseas femorotibiais com predomínio tibial.**
2. **Ruptura completa do ligamento cruzado anterior.**
3. **Ruptura em alça de balde do menisco medial.**
4. **Lesão parcial do ligamento colateral medial.**
5. **Condropatia patelar lateral focal (tipo II da classificação da ICRS).**
6. **Pequeno cisto de Baker não roto.**
7. **Acentuado derrame articular.**
8. **Infiltração edematosa difusa mioadiposa peri-articular.**

Obs.: O conjunto de lesões caracterizado por ruptura do menisco medial, dos ligamentos cruzado anterior e medial configuram a tríade infeliz de O'donoghue.



**Dr. JOSE CELIO C. VASCONCELOS**  
Médico Radiologista - Membro Titular do  
Colégio Brasileiro de Radiologia/AMB  
CRM 13064

**DESCRIÇÃO CIRÚRGICA**

**PACIENTE: EDMILSON DA SILVA PINHEIRO**

**CONVÊNIO: UNIMED**

**DIAGNÓSTICO PRÉ - OPERATÓRIO: DERRAME ARTICULAR DE JOELHO ESQ**

**DIAGNÓSTICO PÓS - OPERATÓRIO: DERRAME ARTICULAR DE JOELHO ESQ**

**PROCEDIMENTO REALIZADO: ARTROCENTESE DO JOELHO SOB ANESTESIA LOCAL + IMOBILIZAÇÃO  
NAO GESSADA**

**CIRURGIÃO: DR. FREDERICO**

**ANESTESISTA: -**

**INTENSIFICADOR DE IMAGENS: -**

**AUXILIAR: -**

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA LOCAL DE PELE COM XILOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR
2. ARTROCENTESE DO JOELHO COM SERINGA DE 20ML
3. CURATIVO
4. IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA TIPO "JONES".

29/10/2018

**10710376-5**  
**Dr. Frederico Alencar**  
**CRM 10376 / TEOT 11928**  
**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

# RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HOSPITAL  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI**

Av. Padre Cicero, Km 02, S/N, Triângulo - Juazeiro do Norte - CE  
CEP: 63041-145 - atendimento@hcfc.com.br  
Fone: (88) 2101 3150 ☎ (88) 9 9332.4489

1ª Via retenção da Farmácia ou Droguaria

2ª Via orientação ao Paciente

Carimbo do Médico

*Rafael Lucena Monteiro*  
Médico - Ortopedia  
CRM-CE 12711 / TECT 12367

Paciente:

*Edson Almino Felix Filho*

Endereço:

Prescrição:

*Cefadroxila 500mg — OX*  
*Tomar 01cp vo, 12/12h por 5 dias*

*Droflam — OX*  
*Tomar 01cp vo, 12/12h.*

*Klovanfina 1g — OX*  
*Tomar 01cp vo, 6/6h*

Data

*21, 11, 18*

*Rafael Lucena Monteiro*  
Médico - Ortopedia  
CRM-CE 12711 / TECT 12367

Assinatura do Médico

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.

Org. Emissor

Endereço

Cidade

UF

Telefone

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data



# HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI

## ORIENTAÇÕES

- \* Iniciar fisioterapia precoce
- \* manter joelho em extensão e
- \* não ficar nos primeiros 48h.
- \* Não usar placas curativas
- \* Retorno com Injeções.
- \* Fone: (88) 99976-0000.

21/11/18

Luciana Monteiro  
FONE: (88) 99976-0000  
FAX: (88) 3571-4517  
E-MAIL: lmonteiro@hccf.com.br

Av. Padre Cicero, Km 02 - Triângulo - Fone: (88) 2101.3150 - Fax: (88) 3571.4517  
CEP: 63.041-140 - Juazeiro do Norte - Ceará



# Clínica de Fisioterapia Geral

CGC: 41.341.888/0001-32

## Relatório Fisioterapêutico

Atendo para os diversos fins que o paciente  
Edson da Silva Pinheiro, com diagnóstico de  
2º grau de P.O. de degeneração do LCA, realizou  
as seguintes sessões de fisioterapia nos dias  
seguintes: 04/12, 05/12, 06/12, 07/12, 10/12, 11/12, 13/12, 14/12,  
17/12, 18/12, 20/12, 21/12, 26/12, 28/12, 02/01, 03/01, 07/01,  
08/01, 09/01, 10/01, 11/01, 14/01, 15/01, 16/01, 18/01, 21/01, 23/01.

Atenciosamente,

96.737 - F

Rua Boa Vista, nº 374, Centro – Juazeiro do Norte – CE  
Fone: (0xx88) 3511239 e Fone/Fax: (0xx88) 35124549  
CEP: 63.010-320

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT  
 Tel: 21 3861-4600 [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
 R. Senador Dantas 74, 5º andar  
 Centro - Rio de Janeiro - CEP 20031-205



Seguradora Líder - DPVAT

# ANEXO 1

## TABELA – LIMITES MÁXIMOS PARA ACORDOS EM PEDIDOS POR INVALIDEZ PERMANENTE

[Art. 3º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

| Danos Corporais Previstos na Lei  | Total (100%)  | Intensa (75%) | Média (50%)  | Leve (25%)   | Residual (10%) |
|---|---------------|---------------|--------------|--------------|----------------|
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores  | R\$ 13.500,00 | R\$ 10.125,00 | R\$ 6.750,00 | R\$ 3.375,00 | R\$ 1.350,00   |
| 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 | R\$ 9.450,00  | R\$ 7.087,50  | R\$ 4.725,00 | R\$ 2.362,50 | R\$ 945,00     |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos   |               |               |              |              |                |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores  |               |               |              |              |                |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés   | R\$ 6.750,00  | R\$ 5.062,50  | R\$ 3.375,00 | R\$ 1.687,50 | R\$ 675,00     |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho  |               |               |              |              |                |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar  | R\$ 3.375,00  | R\$ 2.531,25  | R\$ 1.687,50 | R\$ 843,75   | R\$ 337,50     |
| Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo   |               |               |              |              |                |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral   |               |               |              |              |                |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão  | R\$ 1.350,00  | R\$ 1.012,50  | R\$ 675,00   | R\$ 337,50   | R\$ 135,00     |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé  |               |               |              |              |                |
| Perda integral (retirada cirúrgica) do baço   |               |               |              |              |                |



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

3ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (85) 3571-8567, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.3civel@tjce.jus.br

## DESPACHO

Processo nº: **0008921-94.2019.8.06.0112**  
 Aposens: **Processos Aposens << Informação indisponível >>**  
 Classe: **Procedimento Comum**  
 Assunto: **Seguro**  
 Requerente: **Edmilson da Silva Pinheiro**  
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

R. H.

Recebo a inicial.

Processe-se com isenção de custas.

Cite-se a Seguradora Promovida para apresentar resposta à pretensão autoral no prazo de 15 dias, sob pena de revelia e presunção de veracidade dos fatos articulados na inicial.

Deixo de designar audiência de conciliação de logo, haja vista a impossibilidade de êxito na autocomposição das Partes antes de realizada a perícia médica

Expedientes necessários.

Juazeiro do Norte, 07 de junho de 2019.

**Renato Esmeraldo Paes**  
**Juiz de Direito**  
 Assinado por Certificação Digital<sup>1</sup>

<sup>1</sup> De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica; Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**. Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

3ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (85) 3571-8567, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.3civel@tjce.jus.br Juazeiro do Norte

## CARTA DE CITAÇÃO

Processo nº: **0008921-94.2019.8.06.0112**  
 Apensos: **Processos Apendos << Informação indisponível >>**  
 Classe: **Procedimento Comum**  
 Assunto: **Seguro**  
 Requerente: **Edmilson da Silva Pinheiro**  
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**  
 Senha do processo: **Senha de acesso da pessoa selecionada**

Prezado(a) Senhor(a) Representante Legal da **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

A presente, extraída da ação em epígrafe, por determinação do(a) Dr(a). Renato Esmeraldo Paes, Juiz(a) de Direito da 3ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte, tem como finalidade a **CITAÇÃO** de Vossa Senhoria sobre todo o conteúdo da ação cível objeto do processo em epígrafe, para, querendo, contestá-la **no prazo de 15 (quinze) dias úteis**, sob pena de ser considerado revel e presumir-se como verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo(a) autor(a). Fica V. Sa. ciente ainda de que o mencionado prazo começará a fluir da juntada aos autos do aviso de recebimento.

Este processo tramita eletronicamente. Sua íntegra poderá ser visualizada pela internet, no site [www.tjce.jus.br](http://www.tjce.jus.br), informando o número do processo e a senha que segue à margem superior, documento pessoal e intransferível, a qual permite total acesso à tramitação processual, sendo considerada vista pessoal, consoante dispõe o § 1º do art. 9º da Lei nº. 11.419/2006, como parte integrante desta carta.

Juazeiro do Norte/CE, 07 de outubro de 2019.

**Felippe Freire Duarte**  
**Auxiliar Técnico**  
**Provimento n.º 1/2019 da CGJ**  
 Assinado Por Certificação Digital<sup>1</sup>

Sr(a). Representante Legal  
 Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT  
 Rua Senador Dantas, 74, Centro  
 Rio De Janeiro-RJ  
 CEP 20031-205  
 15º Andar

<sup>1</sup> De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica; Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**. Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.