



Número: **0078626-35.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 2ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **20/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ISLANIA MARIA FRANCA SILVA (AUTOR)	HILTON SALES DA SILVA JUNIOR (ADVOGADO) HUGO SALES DA SILVA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)	RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)
RODRIGO CASTRO DE MEDEIROS (PERITO)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
54240 873	20/11/2019 13:32	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
54240 876	20/11/2019 13:32	<a href="#">INICIAL EM PDF</a>	Petição em PDF
54245 772	20/11/2019 13:32	<a href="#">PROCURAÇÃO</a>	Procuração
54245 773	20/11/2019 13:32	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA</a>	Documento de Identificação
54245 777	20/11/2019 13:32	<a href="#">DOCS 01</a>	Documento de Comprovação
54245 780	20/11/2019 13:32	<a href="#">DOCS 02</a>	Documento de Comprovação
54247 633	20/11/2019 13:32	<a href="#">DOCS 03</a>	Documento de Comprovação
54247 636	20/11/2019 13:32	<a href="#">DOCS 04</a>	Documento de Comprovação
54247 639	20/11/2019 13:32	<a href="#">DOCS 05</a>	Documento de Comprovação
54247 642	20/11/2019 13:32	<a href="#">DOCS 06</a>	Documento de Comprovação
54247 649	20/11/2019 13:32	<a href="#">DOCS 07</a>	Documento de Comprovação
54247 653	20/11/2019 13:32	<a href="#">DOCS 08</a>	Documento de Comprovação
54247 655	20/11/2019 13:32	<a href="#">DOCS 09</a>	Documento de Comprovação
54300 865	27/11/2019 10:26	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
56022 227	02/01/2020 10:35	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
56022 228	02/01/2020 10:35	<a href="#">Citação</a>	Citação
56676 958	20/01/2020 16:56	<a href="#">Contestação</a>	Contestação
56678 445	20/01/2020 16:56	<a href="#">2686127_CONTESTACAO_01</a>	Petição em PDF

56678 447	20/01/2020 16:56	<a href="#">KIT_SEGURADORA_LIDER 1</a>	Outros (Documento)
56678 448	20/01/2020 16:56	<a href="#">KIT_SEGURADORA_LIDER 2</a>	Outros (Documento)
58342 095	21/02/2020 10:04	<a href="#">Réplica à Contestação</a>	Petição
58342 096	21/02/2020 10:04	<a href="#">IMPUGNAÇÃO - ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA</a>	Petição em PDF
58472 318	28/02/2020 10:35	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
58608 913	02/03/2020 16:38	<a href="#">Habilitação</a>	Petição (3º Interessado)
59207 943	13/03/2020 10:21	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
59207 948	13/03/2020 10:24	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
59207 949	13/03/2020 10:24	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
59207 953	13/03/2020 10:27	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
59552 688	20/03/2020 10:14	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
59671 310	23/03/2020 17:50	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
59671 311	23/03/2020 17:50	<a href="#">78626-35.2019 SEGURADORA LIDER 2A</a>	Aviso de recebimento (AR)
59675 586	23/03/2020 18:48	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
59824 301	26/03/2020 10:53	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
61170 628	28/04/2020 12:42	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
62032 347	18/05/2020 08:39	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
62032 349	18/05/2020 08:39	<a href="#">78626-35.2019 ISLANIA MARIA 2A</a>	Aviso de recebimento (AR)
63619 279	17/06/2020 10:38	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
66981 711	26/08/2020 12:23	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
66981 712	26/08/2020 12:23	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
66981 724	26/08/2020 12:26	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
70421 284	03/11/2020 12:21	<a href="#">laudo médico</a>	Outros (Documento)
70421 287	03/11/2020 12:21	<a href="#">78626</a>	Laudo Pericial
70690 742	09/11/2020 09:01	<a href="#">Petição</a>	Petição
70690 743	09/11/2020 09:01	<a href="#">ANUÊNCIA COM LAUDO PERICIAL</a>	Petição em PDF
70904 598	13/11/2020 08:56	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
71669 038	26/11/2020 15:58	<a href="#">Petição</a>	Petição
71669 041	26/11/2020 15:58	<a href="#">2686127_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</a>	Petição em PDF
72520 323	15/12/2020 09:10	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
72520 327	15/12/2020 09:10	<a href="#">78626-35.2019 ESLANIA MARIA 2A</a>	Aviso de recebimento (AR)
73309 443	08/01/2021 08:21	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
73309 450	08/01/2021 08:24	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
73317 143	08/01/2021 15:56	<a href="#">Sentença</a>	Sentença

73856 201	21/01/2021 08:18	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
74900 457	09/02/2021 15:19	<a href="#">Petição</a>	Petição
74900 460	09/02/2021 15:19	<a href="#">2686127_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_01</a>	Petição em PDF
74900 462	09/02/2021 15:19	<a href="#">ANEXO 1</a>	Guias de Recolhimento / Deposito / Custas
74900 464	09/02/2021 15:19	<a href="#">ANEXO 2</a>	Guias de Recolhimento / Deposito / Custas
74975 268	10/02/2021 13:53	<a href="#">Liberação de Alvará</a>	Liberação de Alvará
74975 269	10/02/2021 13:53	<a href="#">EXPEDIÇÃO DE ALVARÁ COM RETENÇÃO DE HONORÁRIOS</a>	Petição em PDF
74975 270	10/02/2021 13:53	<a href="#">CONTRATO DE HONORÁRIOS - ISLANIA MARIA</a>	Outros (Documento)
75901 763	25/02/2021 16:35	<a href="#">Petição</a>	Petição
75901 772	25/02/2021 16:35	<a href="#">2686127_PETICAO_DE_JUNTADA_DE_LIQUIDACAO_01</a>	Petição em PDF
75901 777	25/02/2021 16:35	<a href="#">ANEXO 1</a>	Guias de Recolhimento / Deposito / Custas
75901 779	25/02/2021 16:35	<a href="#">ANEXO 2</a>	Guias de Recolhimento / Deposito / Custas
76207 342	03/03/2021 11:00	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
76209 182	03/03/2021 11:06	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
76355 174	05/03/2021 10:54	<a href="#">Sentença</a>	Sentença
76824 552	12/03/2021 13:22	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
75903 036	17/03/2021 15:02	<a href="#">Petição</a>	Petição
77108 556	17/03/2021 15:02	<a href="#">2686127_JUNTADA_DE_CUSTAS_FINAIS_01</a>	Petição em PDF
77108 557	17/03/2021 15:02	<a href="#">ANEXO 1</a>	Guias de Recolhimento / Deposito / Custas
77639 302	29/03/2021 10:58	<a href="#">Alvará</a>	Alvará
79944 804	05/05/2021 12:06	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
80508 503	13/05/2021 21:20	<a href="#">Juntada da Guia Referente às Custas</a>	Certidão
80508 504	13/05/2021 21:20	<a href="#">fichaCompensacao0078626-35.2019.8.17.2001</a>	Guias de Recolhimento / Deposito / Custas
80653 822	17/05/2021 12:08	<a href="#">Intimação</a>	Intimação

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE RECIFE/PE.**

**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA**, brasileira, solteira, do lar, portador da cédula de identidade nº 6.437.744, inscrita no CPF sob o nº 010.401.964-62, residente e domiciliado à av. Paulo Leite, nº 280, Cidade Centro, Escada/PE, CEP: 55.500-000, vem, por intermédio de seus advogados, devidamente habilitados nos termos do instrumento procuratório em anexo, com endereço profissional localizado na Avenida Senador Salgado Filho, s/n, Sala 114, Centro, Paulista/PE, CEP 53401-440, telefone: (081) 3010-0660, local onde recebe intimações e correspondências de praxe, à ilustre presença deste juízo, propor a presente...

**AÇÃO DE COBRANÇA C/C INDENIZAÇÃO POR DANOS MATERIAIS  
(SEGURO DPVAT)**

Em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGUROS DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 09.248.608/0001-04, com endereço localizado na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-201, na pessoa de seu representante legal em razão dos fatos e fundamentos a seguir expostos:

**PRELIMINARMENTE**

**DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA**

Inicialmente, requer a concessão dos benefícios da Justiça Gratuita, com fundamento no que estabelece a Lei nº 1.060 de 5.2.50, vez que não têm condições de arcar com o pagamento das custas e despesas judiciais do processo em tela, sem prejuízo próprio e de sua família, **tendo em vista que a autora é do lar, não possui emprego, sequer, trabalho que lhe gere renda.**

Assim, em consonância com o estabelecido no art. 4º da Lei nº 1.060/50, acredita ter cumprido exigência legal que lhe autoriza gozar dos benefícios da assistência judiciária.

**DO FORO DA DISTRIBUIÇÃO**

Inicialmente cumpre destacar a que **a demandada possui agência nesta comarca**, razão pela qual, por ser sede da demandada, propicia ao exercício de defesa da mesma, bem



como se torna mais acessível ao autor, conseguindo se deslocar para os atos processuais para exercitar o seu Direito.

Deste modo, requer desde já que seja desconsiderada a cláusula de eleição de foro, posto que esta inviabiliza o exercício de direito da autora, conforme descrito acima, ao passo que a presente comarca, que é o da sede da demandada, favorece aos dois polos da demanda.

**Art. 53. É competente o foro:**

**III - do lugar:**

...

**b) onde se acha agência ou sucursal, quanto às obrigações que a pessoa jurídica contraiu;**

Isto posto, requer que o presente feito seja processado e julgado nesta comarca, conforme artigo 53, III, b) do Código de Processo Civil.

#### **DA AUSÊNCIA DE INTERESSE NA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO**

Tendo em vista o grande número de ações em que a demandada não apresenta qualquer tipo de fórmula para composição, vem a parte autora informar a este juízo que não tem interesse na audiência de conciliação.

**ISTO POSTO**, requer que a demandada seja citada para apresentar defesa no prazo legal, bem como que seja determinada a realização de perícia médica na parte autora.

#### **1. DOS FATOS**

No dia **02/07/2019** a parte autora sofreu um acidente de trânsito, vindo a ficar com sequelas permanentes, quais sejam, **TRAUMA CRÂNIO ENCEFÁLICO, FRATURA DE SEIO FRONTAL E CONTUSÃO EM ÁREA LOMBO FRONTAL**, conforme **declaração e atestados médicos**, em anexo.

Mister se faz necessário frisar que a parte autora foi socorrida e encaminhada para o Hospital Regional de Escada, posteriormente transferida para o Hospital Dom Helder Câmara e por fim, ao Hospital da Restauração, onde fez tratamento e passou por cirurgia, visto gravidade das lesões.

Não menos importante destacar desde já que a parte autora **ficou com sequelas definitivas, posto que necessitou reconstruir parte dos ossos da face, tamanha a gravidade das lesões.**

Mesmo realizados os tratamentos mencionados, é de fácil constatação a debilidade permanente da parte autora, em razão de acidente de trânsito, faz jus o mesmo ao recebimento da quantia de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), corrigida desde a data do evento, sendo tal valor corresponde a quantia máxima da indenização.



A indenização deve atingir o valor máximo em razão das condições sócio-econômicas do autor: pessoa de baixa escolaridade, de modo que a incapacidade parcial deve ser considerada como total.

**No mais, cumpre destacar que a parte autora teve gastos que alcançaram a cifra de R\$ 603,05 (seiscentos e três reais e cinco centavos) com medicamentos, atendimento hospitalar e consultas decorrentes do acidente em tela, conforme atestam os comprovantes em anexo, devendo assim, ser restituída de tal valor.**

## **2. DO DIREITO**

### **2.1 SEGURO DPVAT. DEBILIDADE PERMANENTE. DIREITO À INDENIZAÇÃO**

A demanda ora posta à apreciação do Poder Judiciário há muito já se encontra pacificada, notadamente no âmbito do Superior Tribunal de Justiça – STJ.

A pretensão autoral encontra-se amparada pela Lei nº 6.194/74 e art. 7º da Lei 8.441/92 e Lei 11.482/2007. A partir da Lei 11.945/2009, passou-se a utilizar a tabela contida em seu anexo para quantificar o valor da indenização devida, conforme o grau de invalidez apresentado. Contudo, isto não retira do julgador a possibilidade de interpretar o laudo, de modo que uma suposta incapacidade parcial pode ser considerada como total.

Portanto, tem o autor o direito ao recebimento da quantia de R\$ 13.500,00 (treze mil novecentos e quinhentos reais) em razão da debilidade apresentada, acrescido de correção monetária e juros de mora desde a época do evento danoso.

### **2.2 CONSIDERAÇÕES ACERCA DA APLICAÇÃO DA TABELA MÓRBIDA (ANEXO À LEI 11.945/2009).**

A partir dos acidentes ocorridos em 16/12/2008, está em vigor a tabela constante no anexo à Lei 11.945/2009, que dispõe acerca do percentual da invalidez apresentada pela pessoa vitimada. Conforme a sequela apresentada, o valor da indenização pode chegar a até R\$ 13.500,00.

Contudo, diante da situação sócio-cultural em que está inserida a parte demandante (**auxiliar de serviços gerais, baixo grau de instrução**), e pela incapacidade apresentada pelo mesmo **diante de suas graves sequelas**, forçoso se faz reconhecer a sua incapacidade total para o trabalho antes desenvolvido.

Sendo assim, calha a aplicação, aqui, do disposto no art. 479 do NCPC, para que se reconheça a incapacidade parcial do demandante como sendo total:

**Art. 479. O juiz apreciará a prova pericial de acordo com o disposto no art. 371, indicando na sentença os motivos que o levaram a**



considerar ou a deixar de considerar as conclusões do laudo, levando em conta o método utilizado pelo perito.

Portanto, requer a V. Exa. que se digne em considerar a situação fática do demandante (idade, escolaridade, profissão), a fim de aplicar o percentual de invalidez total ou mais favorável ao mesmo.

### 3. DOS PEDIDOS

**PELO EXPOSTO**, requer a V. Exa.:

a) os benefícios da justiça gratuita por não ter condições de arcar com as despesas do processo sem prejuízo do próprio sustento ou da família na forma da lei 1060/50;

b) citação da ré no endereço mencionado para, querendo, responder à presente pretensão no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, **haja vista ausência de interesse na audiência de conciliação pelos motivos já expostos**;

c) a produção de **prova pericial**, a fim de constatar a debilidade permanente ocasionada em razão do acidente de trânsito aqui narrado, bem como a juntada de documentos e depoimento de testemunhas;

d) condenar a ré ao pagamento da indenização do seguro DPVAT, correspondendo ao valor integral no montante de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), valor este que deve ser acrescido de correção monetária e juros de mora desde o evento danoso;

e) Condenar a demandada ao pagamento da quantia de **R\$ 603,05 (seiscentos e três reais e cinco centavos)** à título de danos materiais frente aos gastos realizadas com medicamentos que necessitou utilizar em decorrência do acidente sofrido;

f) a condenação da ré na verba honorária de sucumbência;

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

Nestes Termos,  
Pede Deferimento!  
Recife/PE, 20 de Novembro de 2019.

**HUGO SALES DA SILVA**  
**OAB/PE 31.713**

**HILTON SALES DA SILVA JÚNIOR**  
**OAB/PE 29447**





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA  
CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE.**

**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA**, brasileira, solteira, do lar, portador da cédula de identidade nº 6.437.744, inscrita no CPF sob o nº 010.401.964-62, residente e domiciliado à av. Paulo Leite, nº 280, Cidade Centro, Escada/PE, CEP: 55.500-000, vem, por intermédio de seus advogados, devidamente habilitados nos termos do instrumento procuratório em anexo, com endereço profissional localizado na Avenida Senador Salgado Filho, s/n, Sala 114, Centro, Paulista/PE, CEP 53401-440, telefone: (081) 3010-0660, local onde recebe intimações e correspondências de praxe, à ilustre presença deste juízo, propor a presente...

**AÇÃO DE COBRANÇA C/C INDENIZAÇÃO POR DANOS  
MATERIAIS  
(SEGURO DPVAT)**

Em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGUROS DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 09.248.608/0001-04, com endereço localizado na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-201, na pessoa de seu representante legal em razão dos fatos e fundamentos a seguir expostos:

---

Avenida Senador Salgado Filho, s/n, Sala 114  
Centro | Paulista/PE | CEP: 53401-440 | +55 81 3010.0660

sales@salesadvocacia.com  
www.salesadvocacia.com





## PRELIMINARMENTE

### DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, requer a concessão dos benefícios da Justiça Gratuita, com fundamento no que estabelece a Lei nº 1.060 de 5.2.50, vez que não têm condições de arcar com o pagamento das custas e despesas judiciais do processo em tela, sem prejuízo próprio e de sua família, **tendo em vista que a autora é do lar, não possui emprego, sequer, trabalho que lhe gere renda.**

Assim, em consonância com o estabelecido no art. 4º da Lei nº 1.060/50, acredita ter cumprido exigência legal que lhe autoriza gozar dos benefícios da assistência judiciária.

### DO FORO DA DISTRIBUIÇÃO

Inicialmente cumpre destacar a que **a demandada possui agência nesta comarca**, razão pela qual, por ser sede da demandada, propicia ao exercício de defesa da mesma, bem como se torna mais acessível ao autor, conseguindo se deslocar para os atos processuais para exercer o seu Direito.

Deste modo, requer desde já que seja desconsiderada a cláusula de eleição de foro, posto que esta inviabiliza o exercício de direito da autora, conforme descrito acima, ao passo que a presente comarca, que é o da sede da demandada, favorece aos dois polos da demanda.

**Art. 53. É competente o foro:**

**III - do lugar:**

---

Avenida Senador Salgado Filho, s/n, Sala 114  
Centro | Paulista/PE | CEP: 53401-440 | +55 81 3010.0660

sales@salesadvocacia.com  
www.salesadvocacia.com





...

**b) onde se acha agência ou sucursal, quanto às obrigações que a pessoa jurídica contraiu;**

Isto posto, requer que o presente feito seja processado e julgado nesta comarca, conforme artigo 53, III, b) do Código de Processo Civil.

#### **DA AUSÊNCIA DE INTERESSE NA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO**

Tendo em vista o grande número de ações em que a demandada não apresenta qualquer tipo de fórmula para composição, vem a parte autora informar a este juízo que não tem interesse na audiência de conciliação.

**ISTO POSTO**, requer que a demandada seja citada para apresentar defesa no prazo legal, bem como que seja determinada a realização de perícia médica na parte autora.

---

#### **1. DOS FATOS**

---

No dia **02/07/2019** a parte autora sofreu um acidente de trânsito, vindo a ficar com sequelas permanentes, quais sejam, **TRAUMA CRÂNIO ENCEFÁLICO, FRATURA DE SEIO FRONTAL E CONTUSÃO EM ÁREA LOMBO FRONTAL**, conforme **declaração e atestados médicos**, em anexo.

Mister se faz necessário frisar que a parte autora foi socorrida e encaminhada para o Hospital Regional de Escada, posteriormente transferida para





o Hospital Dom Helder Câmara e por fim, ao Hospital da Restauração, onde fez tratamento e passou por cirurgia, visto gravidade das lesões.

Não menos importante destacar desde já que a parte autora **ficou com sequelas definitivas, posto que necessitou reconstruir parte dos ossos da face, tamanha a gravidade das lesões.**

Mesmo realizados os tratamentos mencionados, é de fácil constatação a debilidade permanente da parte autora, em razão de acidente de trânsito, faz jus o mesmo ao recebimento da quantia de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), corrigida desde a data do evento, sendo tal valor corresponde a quantia máxima da indenização.

A indenização deve atingir o valor máximo em razão das condições sócio-econômicas do autor: pessoa de baixa escolaridade, de modo que a incapacidade parcial deve ser considerada como total.

No mais, cumpre destacar que a parte autora teve gastos que alcançaram a cifra de R\$ 603,05 (seiscentos e três reais e cinco centavos) com medicamentos, atendimento hospitalar e consultas decorrentes do acidente em tela, conforme atestam os comprovantes em anexo, devendo assim, ser restituída de tal valor.

---

## 2. DO DIREITO

---

---

### 2.1 SEGURO DPVAT. DEBILIDADE PERMANENTE. DIREITO À INDENIZAÇÃO

---





A demanda ora posta à apreciação do Poder Judiciário há muito já se encontra pacificada, notadamente no âmbito do Superior Tribunal de Justiça – STJ.

A pretensão autoral encontra-se amparada pela Lei nº 6.194/74 e art. 7º da Lei 8.441/92 e Lei 11.482/2007. A partir da Lei 11.945/2009, passou-se a utilizar a tabela contida em seu anexo para quantificar o valor da indenização devida, conforme o grau de invalidez apresentado. Contudo, isto não retira do julgador a possibilidade de interpretar o laudo, de modo que uma suposta incapacidade parcial pode ser considerada como total.

Portanto, tem o autor o direito ao recebimento da quantia de R\$ 13.500,00 (treze mil novecentos e quinhentos reais) em razão da debilidade apresentada, acrescido de correção monetária e juros de mora desde a época do evento danoso.

---

## 2.2 CONSIDERAÇÕES ACERCA DA APLICAÇÃO DA TABELA MÓRBIDA (ANEXO À LEI 11.945/2009).

---

A partir dos acidentes ocorridos em 16/12/2008, está em vigor a tabela constante no anexo à Lei 11.945/2009, que dispõe acerca do percentual da invalidez apresentada pela pessoa vitimada. Conforme a sequela apresentada, o valor da indenização pode chegar a até R\$ 13.500,00.

Contudo, diante da situação sócio-cultural em que está inserida a parte demandante (**auxiliar de serviços gerais, baixo grau de instrução**), e pela incapacidade apresentada pelo mesmo **diante de suas graves sequelas**,





forçoso se faz reconhecer a sua incapacidade total para o trabalho antes desenvolvido.

Sendo assim, calha a aplicação, aqui, do disposto no art. 479 do NCPC, para que se reconheça a incapacidade parcial do demandante como sendo total:

**Art. 479. O juiz apreciará a prova pericial de acordo com o disposto no art. 371, indicando na sentença os motivos que o levaram a considerar ou a deixar de considerar as conclusões do laudo, levando em conta o método utilizado pelo perito.**

Portanto, requer a V. Exa. que se digne em considerar a situação fática do demandante (idade, escolaridade, profissão), a fim de aplicar o percentual de invalidez total ou mais favorável ao mesmo.

---

### **3. DOS PEDIDOS**

---

**PELO EXPOSTO**, requer a V. Exa.:

**a)** os benefícios da justiça gratuita por não ter condições de arcar com as despesas do processo sem prejuízo do próprio sustento ou da família na forma da lei 1060/50;

**b)** citação da ré no endereço mencionado para, querendo, responder à presente pretensão no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, **haja vista ausência de interesse na audiência de conciliação pelos motivos já expostos:**





c) a produção de prova pericial, a fim de constatar a debilidade permanente ocasionada em razão do acidente de trânsito aqui narrado, bem como a juntada de documentos e depoimento de testemunhas;

d) condenar a ré ao pagamento da indenização do seguro DPVAT, correspondendo ao valor integral no montante de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), valor este que deve ser acrescido de correção monetária e juros de mora desde o evento danoso;

e) Condenar a demandada ao pagamento da quantia de **R\$ 603,05 (seiscentos e três reais e cinco centavos)** à título de danos materiais frente aos gastos realizadas com medicamentos que necessitou utilizar em decorrência do acidente sofrido;

f) a condenação da ré na verba honorária de sucumbência;

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

Nestes Termos,  
Pede Deferimento!  
Recife/PE, 20 de Novembro de 2019.

**HUGO SALES DA SILVA**  
**OAB/PE 31.713**

**HILTON SALES DA SILVA JÚNIOR**  
**OAB/PE 29447**





## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: Isolomia Maria Franco Silva  
ESTADO CIVIL: Solteira PROFISSÃO: De bar  
RG: 6.437.744 CPF: 010.401.364-62 CEP: 55.500-000  
ENDEREÇO: Av. Paulo Leite, N° 280  
BAIRRO: Dionísima CIDADE: Exada UF: PE

Pelo presente instrumento de procuração nomeia e constitui seus bastantes procuradores a sociedade de advogados SALES ADVOCACIA, inscrita na OAB/PE sob nº. 1.586 e CNPJ n. 19.180.375/0001-09, sediada na Avenida Senador Salgado Filho, 21, Sala 114, Centro, Paulista/PE, CEP 53401-440, neste ato representada por seus titulares **HILTON SALES DA SILVA JUNIOR**, inscrito na OAB/PE sob o nº 29.447, e **HUGO SALES DA SILVA**, inscrito na OAB/PE sob o nº 31.713.

**PODERES:** O(s) **OUTORGANTE(S)** confere(m) aos **OUTORGADOS** amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium et extra", para representá-lo em repartições públicas federais, estaduais e municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como instituições bancárias, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, assinar termo, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem.

**PODERES ESPECÍFICOS:** confere(m) aos **OUTORGADOS** acima dos descritos, poderes para receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, contas judiciais, precatórios, RPV deduzindo e compensando os seus créditos por despesa de verba honorária contratual, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros expressamente constante nesse mandato (art. 105 do NCPC).

**DECLARAÇÃO:** O(a)(s) outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950 e artigo 98 e seguintes do NCPC.

Exada/PE, 20 de Novembro de 2019.

x Isolomia Maria Franco Silva  
**OUTORGANTE**



**SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL DE ESCADA - CARTÓRIO ÚNICO**

TABELÃO TITULAR: ELIAS MATHIAS DOS SANTOS | SUBSTITUTA: MARCELLE MATHIAS COSTA DOS SANTOS

Reconheço a firma por semelhança de:

18/10/2019 10:40:13

JURACY FRANCA DA SILVA. Dou fé

Em testemunho da verdade.

Custas R\$ 3,99

TSNR R\$ 0,92

Total R\$ 4,91

Elias Mathias dos Santos - Tabelião

Selo Digital N. 0077594.EPG08201901.02318

Consulte autenticidade em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)

AV. DR. JOSE HENRIQUE 198 - CENTRO - ESCADA/PE - CEP 55.650-000 - TEL: (81) 2534-1555 / 3712

**SALES**  
advocacia**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**DECLARANTE: Juracy Franco da SilvaCPF: 461.113.344-00 RG: 3.041.546Declaro, para todos os fins e sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83),  
para comprovação de residência o(a) senhor(a) abaixo:Isolomia Elania Franco SilvaCPF: 010.401.964-62 RG: 6434744

reside no endereço de minha propriedade, nos dados abaixo:

R. Paulo Henri, nº 280, B. Ingoma, Escada-PEDeclaro, por fim, estar **ciente das sanções civis e penais** da presente  
declaração, inclusive quanto a crime de falsidade ideológica  
(art. 299 do Código Penal<sup>1</sup>).Escada, 18 de Outubro de 2019.Juracy Franco Silva  
DECLARANTE

<sup>1</sup> Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir **declaração falsa** ou diversa da que deveria ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
**NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE. CEP 50060-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

JURACY FRANCA DA SILVA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**

AV PAULO LEITE 280

CPF: 461.173.344-00 NIS: 209350464/9

PIRAPAMA/ESCADA  
ESCADA PE  
55500-000**CLASSIFICAÇÃO**B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSION
077021041	ÚNICA	11/09/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/09/2019	2016279590	1063536

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7024509570	09/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
18/09/2019	14/10/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
174,88	

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,26009869	7,80
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,44588632	31,21
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	120,0000000	0,66879948	80,25
Consumo Ativo superior a 220 kWh	40,0000000	0,74311054	29,72
Acréscimo Bandeira VERMELHA			11,38
Contrib. Ilum. Pública Municipal			13,30
ICMS Subvenção-CDE-NF 089334654-11/07/19			1,22

**TOTAL DA FATURA**

174,88

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
L39150	CAT	13-08-2019	49.776,00	11-09-2019	50.036,00	29	1,00000		260,00

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês/Ano kWh
SET 19 260
AGO 19 296
JUL 19 242
JUN 19 272
MAI 19 308
ABR 19 251
MAR 19 275
FEV 19 246
JAN 19 256
DEZ 18 266
NOV 18 287
OUT 18 289
SET 18 244

**INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS**

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	160,36	25,00
PIS	160,36	0,81
COFINS	160,36	3,72

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

	R\$	%
Geração de Energia	57,53	35,87%
Transmissão	5,79	3,61%
Distribuição (Celpe)	35,18	21,94%
Perdas de Energia	11,08	6,91%
Encargos Setoriais	3,44	2,15%
Tributos	47,34	28,52%
<b>Total</b>	<b>160,36</b>	<b>100%</b>

**TARIFAS APLICADAS**

Consumo Ativo até 30 kWh	0,19328460
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47130300
Consumo Ativo superior a 220 kWh	0,52981000

**RESERVADO AO FISCO**

7EF0 7319 7793 AEE6 54C1 2888 423F DB5A

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Pague no ponto mais perto de você: febre - cosméticos - av. pirapama 46 nova descoberta / in produtos - av. pirapama 46 v. operacional, site completa em www.celpe.com.br. \*Na data de leitura e bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.anel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 35.458/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pague em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), juros 1% ao mês (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pro. mês. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 57,08. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

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

**DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES**

CONJUNTO	VALOR APROVADO JUL/2019	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIC	0,00	5,91	11,82	23,64
FIC	0,00	3,36	6,72	13,45
DMIC	0,00	3,46	0,00	0,00

**NÍVEIS DE TENSÃO**

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	202 231

POR REGIME ESPECIAL DE ATENDIMENTO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.041.576 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/03/2013

NOME << JURACY FRANÇA DA SILVA >>

FILIAÇÃO << >> << MARIA JOSÉ DA SILVA >>

NATURALIDADE SÃO LOURENÇO DA MATA - PE DATA DE NASCIMENTO 20/03/1953

DOC. ORIGEM << CC.604 L.02B F.204 CART. ESCADA-PE >>

23.05.1979 >>

CPF 461.173.344-00

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-54 35.504 - 3023





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6437744 DATA DE EXPEDIÇÃO 02.08.1999

NOME ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA

FILIAÇÃO Israel de Oliveira Silva  
Juracy França Silva

NATURALIDADE Escada-PE. DATA DE NASCIMENTO 09.11.1960

DGC ORIGEM C.N. 9063 F. 60-V L.A-9 Cart de Escada-PE.

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura  
Islandia Maria França Silva

ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA

S  
E  
R  
V  
I  
D  
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 07/06/99



COMERCIAL DRUGSTORE LTDA  
RUA BARAO DA ESCADA 11, CENTRO.  
CNPJ: 05.230.090/0046-04  
IE: 067679820

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS  
EMITIDA EM CONTINGENCIA

Cod.	Descrição	Qtd	Un.	VL Unit	VL Desc	VL Total
996714212098	1 UN 37,19	17,20	19,99			
PREDNISONA 20MG 20CPK GEN NE						

QUANTIDADE TOTAL DE ITENS	1
Valor Total R\$	37,19
VOCE ECONOMIZOU R\$	17,20
Valor a Pagar	19,99
Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	20,00
Troco R\$	0,01
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)	6,20

MD5: afb09babe98c26eb2c3fea2fc3f145  
Trib aprox R\$: Fed 2 603,60 Imp

Fonte: IBPT

Operador/Validador: 21/07/2019 10:21:52  
Efetuamos troca somente com cupom fiscal  
Nº 000042725 Série 2

Consulte pela Chave de Acesso em  
www.sped.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO

2619 0705 2300 0900 4604 6500 2000 0427 2590 0013 2240

CONSUMIDOR


Consumidor não informado

Consulta via leitor de QR Code



21/07/2019 10:21:52



 **COMERCIAL DRUGSTORE LTDA.**  
RUA BARÃO DA ESCADA 11. CENTRO.  
CNPJ 05.230.009/0046-04  
IE 067679820

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal**

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Cod.	Descrição	Qtde	Un	Vi Unit	Vi Desc	Vi Total
896714200699	CORTICORTEN 20MG 20C NQ	1	UN	22,04	11,02	11,02
896714200699	CORTICORTEN 20MG 20C NQ	1	UN	22,04	11,02	11,02
896714200699	CORTICORTEN 20MG 20C NQ	1	UN	22,04	11,02	11,02

**QUANTIDADE TOTAL DE ITENS** 3  
Valor Total R\$ 66,12  
**VOCE ECONOMIZOU R\$** 33,06  
Valor a Pagar 33,06  
Forma de Pagamento Valor Pago  
Dinheiro 33,06

Troco R\$ 0,00

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012) 10,26

MD5:afb09babe98c26ebeb2c3fea2fc3f145

Trib aprox R\$: Fed 4.305,95 Imp

Fonte IBPT

Operador/Recebedor mediante cupom fiscal até 30 dias, exceto  
Efetuamos a emissão de NFC-e com controle via internet e etiquetas.

Nº 000044514 Série 30/07/2019 11:26:55  
Consulte pela Chave de Acesso em  
www.sped.fazenda.pr.gov.br

**CHAVE DE ACESSO**

2619 0705 2300 0900 4804 6500 2000 0445 1410 0015 0477

**CONSUMIDOR**

Consumidor não informado

Consulta via leitor de QR Code



ssos Ltda, CN  
e credenciada

Protocolo de Autorização: 326180522964553  
30/07/2019 11:26:55



Assinado eletronicamente por: HUGO SALES DA SILVA - 20/11/2019 13:32:23

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112013322375700000053375056>

Número do documento: 19112013322375700000053375056



PREF. MUN. DA ESCADA  
AV DOUTOR ANTONIO DE CASTRO, 680 - CENTRO  
ESCADA/PE  
GERENTE DE ARRECADAÇÃO  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Nº da nota <b>001778</b>	Nº da substituída
Data de emissão <b>26/07/2019 13:43:03</b>	Competência <b>julho / 2019</b>
Chave de acesso <b>190726134505438</b>	Data da prestação do serviço <b>26/07/2019</b>

### Prestador de serviços

**CNPJ:** 03.018.468/0001-00 **Nome fantasia:** CLIMESC  
**Razão social:** CLIMESC CLINICA MEDICA DA ESCADA  
**Endereço:** RUA JOAO MANOEL PONTUAL, 176, CENTRO - CEP: 55500000  
**Município:** ESCADA **UF:** PE **Inscri. Municipal:** 02011061  
**Telefone:** **E-mail:**

### Tomador de serviços

**CPF:** 010.401.964-62  
**Nome:** ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA  
**Endereço:** RUA PAULO LEITE, 280, CIDADE CENTRO - CEP: 55500000  
**Município:** Escada **UF:** PE  
**Telefone:** **E-mail:**

### Serviços

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário R\$	Valor total R\$
1	CONSULTA OFTALMOLOGISTA	1,000	150,00	150,00
2	EXAME MAPEAMENTO DE RETINA	1,000	100,00	100,00

Valor total da NFS-e **R\$ 250,00**

Deduções (R\$) 0,00	Base de cálculo (R\$) 250,00	Alíquota (%) 0,00	Valor do ISS (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP(R\$) 0,00

### Outras informações

Local da prestação do serviço: Escada/PE  
Natureza da operação: Isenção  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.





PREF. MUN. DA ESCADA  
AV DOUTOR ANTONIO DE CASTRO, 680 - CENTRO  
ESCADA/PE  
GERENTE DE ARRECADAÇÃO  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Nº da nota <b>000903</b>	Nº da substituída
Data de emissão <b>15/08/2019 11:15:25</b>	Competência <b>agosto / 2019</b>
Chave de acesso <b>190815111644863</b>	Data da prestação do serviço <b>15/08/2019</b>

#### Prestador de serviços

**CNPJ:** 08.149.288/0001-72 **Nome fantasia:** CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA CLARA L  
**Razão social:** CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA CLARA LTDA  
**Endereço:** ROD BR 101 SUL, KM 58, 96, LOT BAIRRO NOVO - CEP: 55500000  
**Município:** ESCADA **UF:** PE **Inscri. Municipal:** 02011052  
**Telefone:** (81) 3534-1376 **E-mail:**

#### Tomador de serviços

**CPF:** 010.401.964-62  
**Nome:** ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA  
**Endereço:** RUA PAULO LEITE, 280, CIDADE CENTRO - CEP: 55500000  
**Município:** Escada **UF:** PE  
**Telefone:** **E-mail:**

#### Serviços

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário R\$	Valor total R\$
1	ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR	1,000	160,00	160,00

Valor total da NFS-e **R\$ 160,00**

Deduções (R\$) 0,00	Base de cálculo (R\$) 160,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 8,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP(R\$) 0,00

#### Outras informações

Local da prestação do serviço: Escada/PE  
Natureza da operação: Tributação no município



# CLÍNICA DE ULTRASSONOGRAFIA

DR. WELITON PORTELA GOMES

CRM 10.174

CPF: 280.005.524-34

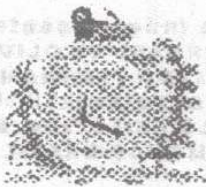
## RECIBO

Recebi o valor de R\$ 140,00 da Sra. Islania Maria França Silva, CPF: 010.401.964-62, referente a exame de imagem.

Escada, 21 de agosto de 2019.

Dr. Weliton Portela Gomes  
CPF: 280.005.524-34





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 063ª CIRCUNSCRIÇÃO - ESCADA -  
DP63ªCIRC DINTER1/12ªDESEC**



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0153001138**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/07/2019** às **21:45**

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 2/7/2019 às 18:40**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DOM BOSCO, 1, DESCIDA DO LAVA PÉ, EM FRENTE AO Nº 52, VIA PÚBLICA** - Bairro: **CENTRO - ESCADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **CORREIOS**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

**JHONATHAS JHONY DE ALBUQUERQUE SILVA (AUTOR / AGENTE)**  
**ROBERTO PAIVA DA SILVA (TESTEMUNHA)**  
**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA (VÍTIMA)**

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JHONATHAS JHONY DE ALBUQUERQUE SILVA**

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

**JHONATHAS JHONY DE ALBUQUERQUE SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOELMA ESTEVAM DA SILVA Pai: JERONIMO JOSE DE ALBUQUERQUE SILVA Data de Nascimento: 11/2/1987 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9950393/SDS/PE (RG), 12198737485 (CPF), 07097007275 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: MILITAR Telefones Celulares: - 68999129248**

Endereço Residencial: **RUA TARCISIO LINS DE OLIVEIRA, 40 - CEP: 0 - Bairro: RIACHO DO NAVIO - ESCADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ROBERTO PAIVA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE FATIMA XAVIER DA SILVA Pai: RONILDO PAIVA DA SILVA Data de Nascimento: 28/2/1989 Naturalidade: OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: CASADO(A) Profissão: GUARDA MUNICIPAL Telefones Celulares: - 986320622**

Endereço Residencial: **RUA DOUTOR ANTONIO DE CASTRO, 686, BAIRRO JAGUARIBE, PREFEITURA DE ESCADA - CEP: 0 - Bairro: ATALAIA - ESCADA/PERNAMBUCO/BRASIL**



**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:**  
**JURACY FRANÇA DA SILVA Pai: ISRAEL DE OLIVEIRA SILVA Data de Nascimento:**  
**9/11/1989 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:**  
**8437744/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: DO LAR**  
**Endereço Residencial: AVENIDA PAULO LEITE, 289, BAIRRO CIDADE CENTRO - CEP: 0 -**  
**Bairro: CENTRO - ESCADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JHONATHAS JHONY DE**  
**ALBUQUERQUE SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JHONATHAS JHONY DE**  
**ALBUQUERQUE SILVA**

**Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/FIAT/IDEA Objeto apreendido: Nã**  
**Cor: BEGE - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

**Placa: KITS102 (PERNAMBUCO/ESCADA) Renavam: 966805132 Chassi: 9BD13661352089332**  
**Ano Fabricação/Modelo: 2008/2008 Combustível: ALCO/GASOL**  
**Descrição: VEICULO DE PROPRIEDADE DA SENHORA ROSILDA MARIA DA SILVA**  
**SANTOS**

**Complemento / Observação**

**A GUARDA MUNICIPAL DE ESCADA APRESENTOU A ESTA D.P. O SENHOR**  
**JHONATHAS JHONY DE ALBUQUERQUE SILVA ENVOLVIDO NA OCORRÊNCIA DE**  
**TRÂNSITO: BAT 009/2019 AO QUAL VITIMOU A SENHORA ISLANIA MARIA FRANÇA**  
**SILVA, QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL REGIONAL DE ESCADA E**  
**TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL DOM HELDER CÂMARA. O BAT 009/2019 DA**  
**GUARDA MUNICIPAL DE ESCADA DESCREVE TODA OCORRÊNCIA, ONDE O SENHOR**  
**JHONATHAS JHONY DE ALBUQUERQUE SILVA CONDUTOR DO VEICULO ENVOLVIDO**  
**NA OCORRÊNCIA RELATA QUE VINHA SUBINDO A LADEIRA DO LAVA PÊS, QUANDO**  
**O VEICULO PERDEU A ADERÊNCIA VINDO A DESER DE RÉ, MOMENTO QUE**  
**ATROPELOU A VÍTIMA, TENDO JHONATHAS DE PRONTO ACIONADO O SAMU. A**  
**GUARDA RECEBEU O APOIO DA PMPE, 21º BPM, 3º CPM QT 21311 COMANDADA PELO**  
**3º SGT ROCKEFELLER QUE PREENCHEU O B.O. M-10690729. O SENHOR JHONATHAS**  
**JHONY DE ALBUQUERQUE SILVA CONDUTOR DO VEICULO ENVOLVIDO NO**  
**ACIDENTE NÃO APRESENTAVA SINAIS DE EMBREAGUES, NEM ALTERAÇÃO VISIVEL,**  
**TENDO PRESTADO TODAS AS INFORMAÇÕES QUE LHE FOI SOLICITADA, TANTO**  
**PELA GUARDA COMO PELA PMPE E POR ESTE COMISSÁRIO. OBS: BAT 009/2019 E**  
**B.O. PMPE M-10690729 ANEXO A ESTE B.O.**

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

**Jhonathas Jhony de A. Silva**  
**JHONATHAS JHONY DE ALBUQUERQUE SILVA**  
**(AUTOR / AGENTE)**

**ROBERTO PAIVA DA SILVA**  
**(TESTEMUNHA)**

**Condutor da ocorrência:**

**Nome: JADSON LUCAS DE SOUZA**

**Cargo: GUARDA MUNICIPAL - Função: NÃO INFORMADO - Matrícula: 54463 -**

**Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: NÃO INFORMADO**

**B.O. registrado por: ALEXANDRE CRISTOVAM DA SILVA - Matrícula: 273460-1**



**DMTT**

ESCADA - PE

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESCADA**  
SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA  
DMTT - Departamento Municipal de Transportes e Trânsito



**B.A.T**

**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**

1. COMUNICADO À DELEGACIA DE:  
ESCADA( ) OUTRA( ) \_\_\_\_\_

HORA \_\_\_\_\_ DATA 20/11/2019

2. NOME RECEBEDOR B.A.T.: \_\_\_\_\_

MATRICULA \_\_\_\_\_

Avenida Dr. Antonio de Castro, 680 - Jaguaribe - CNPJ: 11.294.303/0001-80. CEP: 55.500-000  
e-mail: [dmttpe@hotmail.com](mailto:dmttpe@hotmail.com) - (81) 3534-1400 - (81) 3534-1046 Escada / Pernambuco



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESCADA  
SECRETARIA DE SEGURANÇA SOCIAL  
DMTT-DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO

B.A.T - BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

Nº 009 ANO 2019

COM ANEXO X SEM ANEXO \_\_\_\_\_



I LOCAL E DATA

MUNICÍPIO ESCADA RODOVIA: \_\_\_\_\_ Km \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ m  
A.V/RUA RUA DOM BOSCO Nº 52 BAIRRO CIDADE CENTRAL  
PONTO DE REFERÊNCIA LADEIRA DO LAVA PÊS DATA 02/07/2019  
DIA DA SEMANA TERÇA-FEIRA HORA/OCORRÊNCIA 18:00 HORA/CHEG/PR 19:00

II TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO ABALROAMENTO COLISÃO CHOQUE CAPOTAMENTO  
PEDESTRE X LONGITUDINAL \_\_\_\_\_ FRONTAL \_\_\_\_\_ OBJETO FIXO \_\_\_\_\_ TOMBAMENTO \_\_\_\_\_  
ANIMAL \_\_\_\_\_ TRANSVERSAL \_\_\_\_\_ TRASEIRA \_\_\_\_\_ VEIC. PARADO \_\_\_\_\_ SAÍDA PISTA \_\_\_\_\_  
OUTROS \_\_\_\_\_

III CONSEQUÊNCIAS

COM VÍTIMA X SEM VÍTIMA \_\_\_\_\_ QUANTD.MORTOS \_\_\_\_\_ QUANT.FERIDOS 01  
Nº. VEÍCULOS ENVOLVIDOS NO ACIDENTE 01 NÃO IDENTIFICADO \_\_\_\_\_

IV CONDIÇÕES CIRCUNSTÂNCIAIS

ACID.VERIFICADO CONDIÇÕES DA VIA CONDIÇÕES DO TEMPO SINALIZAÇÃO SEMÁFORO  
LONGO DA VIA X SECA X BOM X PERFEITO ESTADO \_\_\_\_\_ SEM DEFEITO \_\_\_\_\_  
CRUZAMENTO \_\_\_\_\_ MOLHADA \_\_\_\_\_ CHUVA \_\_\_\_\_ NÃO EXISTENTE \_\_\_\_\_ COM DEFEITO \_\_\_\_\_  
OUTROS \_\_\_\_\_ LAMEADA \_\_\_\_\_ NEBLINA \_\_\_\_\_ ILEGÍVEL \_\_\_\_\_ DESLIGADO \_\_\_\_\_  
SEMAFORO \_\_\_\_\_ OLEOSA \_\_\_\_\_ GAROA \_\_\_\_\_ INCOMPLETA X NÃOEXISTE X

V CONTROLE DE TRÁFEGO

GCM X PLACA ( PARE ) \_\_\_\_\_ MÃO DE DIREÇÃO DIVISÃO DA VIA  
F.PEDESTRE \_\_\_\_\_ PLACA ( DÊ A PREF. ) \_\_\_\_\_ ÚNICA \_\_\_\_\_ FAIXA CONTÍNUA X  
F.RETENÇÃO \_\_\_\_\_ NÃO HÁ PLACAS X DUPLA X CANT.CENTRAL \_\_\_\_\_  
OUTROS \_\_\_\_\_

VI CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA  
SIM / NÃO  
REALIZADO NO LOCAL \_\_\_\_\_ / X  
ENC.PARA EXAME \_\_\_\_\_ / X  
NÃO FOI REALIZADO X / \_\_\_\_\_  
COMPORTAMENTO  
PERMANECU NO LOCAL X / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
NORMAL X / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
SOCORREU A VÍTIMA X / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
EVADIU-SE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ALCOOLIZADO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



## VII DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIRO

PROPRIETÁRIO  
TOMOU CONHECIMENTO

## VIII VEÍCULO

CATEGORIA	VI V2 V3 V4	ESPÉCIE VI V2 V3 V4	TIPO VI V2 V3 V4	CONT. TIPO VI V2 V3 V4
OFICIAL	/ / / /	PASSAGEIRO <input checked="" type="checkbox"/> / / / /	AUTOMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> / / / /	MICROÔNIBUS / / / /
PARTICULAR	<input checked="" type="checkbox"/> / / / /	MISTO / / / /	CAMINHONETE / / / /	MOTOCICLETA / / / /
ALUGUEL	/ / / /	CARGA / / / /	TÁXI / / / /	MOTONETA / / / /
REPRESENTAÇÃO	/ / / /	ESPECIAL / / / /	ÔNIBUS / / / /	BICICLETA / / / /
EXPERIÊNCIA	/ / / /	OBS. / / / /	CAMINHÃO / / / /	KOMBI/SIMIL. / / / /

## IX VÍTIMA

**VI - NATUREZA DOS FERIMENTOS:** LEVES ☐ GRAVES ☐ MORTAIS ☐

NOME ISLANDA MARIA FRANCA SILVA MOTORISTA ☐ PASSAGEIRO ☐ PEDESTRE ☒

ESTADO CIVIL SOLTEIRA IDADE 38 SEXO M F ☐ NACIONALIDADE BRASILEIRA

PROFISSÃO DOMESTICA RESIDÊNCIA Av. PAVIA LÉITE

BAIRRO CIDADE CENTRAL MUNICÍPIO ESCALADA UF PE

RG: 6432744 ORG. EXP.  CPF:  CIC: 55.500.000

SOCORRIDO: NO (A) HOSPITAL REGIONAL DA ESCALADA ESCADA

DADOS FORNECIDOS (POR): SAMU

RESIDÊNCIA

MUNICÍPIO  UF  RG  ORG. EXP:  BAIRRO  CPF

**VI - NATUREZA DOS FERIMENTOS:** LEVES ☐ GRAVES ☐ MORTAIS ☐

NOME  MOTORISTA ☐ PASSAGEIRO ☐ PEDESTRE ☐

ESTADO CIVIL  IDADE  SEXO M F ☐ NACIONALIDADE

PROFISSÃO  RESIDÊNCIA

BAIRRO  MUNICÍPIO  UF

RG:  ORG. EXP.  CPF:  CIC: 55.500.000

SOCORRIDO: NO (A)  ESCADA

DADOS FORNECIDOS (POR):

RESIDÊNCIA

MUNICÍPIO  UF  RG  ORG. EXP:  BAIRRO  CPF

**V2 - NATUREZA DOS FERIMENTOS:** LEVES ☐ GRAVES ☐ MORTAIS ☐

NOME  MOTORISTA ☐ PASSAGEIRO ☐ PEDESTRE ☐

ESTADO CIVIL  IDADE  SEXO M F ☐ NACIONALIDADE

PROFISSÃO  RESIDÊNCIA

BAIRRO  MUNICÍPIO  UF

RG:  ORG. EXP.  CPF:  CIC: 55.500.000

SOCORRIDO: NO (A)  ESCADA

DADOS FORNECIDOS (POR):

RESIDÊNCIA

MUNICÍPIO  UF  RG  ORG. EXP:  BAIRRO  CPF

**V2 - NATUREZA DOS FERIMENTOS:** LEVES ☐ GRAVES ☐ MORTAIS ☐

NOME  MOTORISTA ☐ PASSAGEIRO ☐ PEDESTRE ☐

ESTADO CIVIL  IDADE  SEXO M F ☐ NACIONALIDADE

PROFISSÃO  RESIDÊNCIA

BAIRRO  MUNICÍPIO  UF

RG:  ORG. EXP.  CPF:  CIC: 55.500.000

SOCORRIDO: NO (A)  ESCADA

DADOS FORNECIDOS (POR):

RESIDÊNCIA

MUNICÍPIO  UF  RG  ORG. EXP:  BAIRRO  CPF





# X IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

V1 PLACA DO VEÍCULO KIT 8162 COR BEGE  
 MARCA/MODELO: FIAT/IDEA GLX Flex ANO: 2008 RENAVAN 936805132  
 MUNICÍPIO/UF: ESCALADA / PE Nº CHASSI: 93D13561382089132  
 VEÍCULO Nº.EIXO OM CARGA SEM CARGA X

PROPRIETÁRIO: ROSANDA MARIA DA SILVA SANTOS  
 RESIDÊNCIA: RUA EVARISTO ROCHA 118 MUNICÍPIO: ESCALADA  
 BAIRRO: CIDADE CENTRO RG: \_\_\_\_\_ ORG.EXP. \_\_\_\_\_ CPF: 010.925.084-22

NOME DO CONDUTOR: THONATHAS THOMY DE ALBUQUERQUE SILVA  
 RESIDÊNCIA: RUA TARCISIO LINS DE OLIVEIRA MUNICÍPIO: ESCALADA  
 BAIRRO: MACEDON DO VALE RG: 9950203 ORG.EXP. SDS/PE CPF: 121.989.374-85  
 CNH/PROT.Nº: 07097003275 CATEGORIA: A3 VALIDADE: 10/07/2021

V2 PLACA DO VEÍCULO \_\_\_\_\_ COR \_\_\_\_\_  
 MARCA/MODELO: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_ RENAVAN \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO/UF: \_\_\_\_\_ Nº CHASSI: \_\_\_\_\_  
 VEÍCULO Nº.EIXO OM CARGA SEM CARGA \_\_\_\_\_

PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_  
 RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ ORG.EXP. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

NOME DO CONDUTOR: \_\_\_\_\_  
 RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ ORG.EXP. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 CNH/PROT.Nº: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_\_\_\_

V3 PLACA DO VEÍCULO \_\_\_\_\_ COR \_\_\_\_\_  
 MARCA/MODELO: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_ RENAVAN \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO/UF: \_\_\_\_\_ Nº CHASSI: \_\_\_\_\_  
 VEÍCULO Nº.EIXO OM CARGA SEM CARGA \_\_\_\_\_

PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_  
 RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ ORG.EXP. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

NOME DO CONDUTOR: \_\_\_\_\_  
 RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ ORG.EXP. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 CNH/PROT.Nº: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_\_\_\_

V4 PLACA DO VEÍCULO \_\_\_\_\_ COR \_\_\_\_\_  
 MARCA/MODELO: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_ RENAVAN \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO/UF: \_\_\_\_\_ Nº CHASSI: \_\_\_\_\_  
 VEÍCULO Nº.EIXO OM CARGA SEM CARGA \_\_\_\_\_

PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_  
 RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ ORG.EXP. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

NOME DO CONDUTOR: \_\_\_\_\_  
 RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ ORG.EXP. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 CNH/PROT.Nº: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_\_\_\_



## XI CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

### EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA

REALIZADO NO LOCAL ☒ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4  
 ENC. PARA EXAME: ☐  
 NÃO FOI REALIZADO ☒

### COMPORTAMENTO

PERMANECEU NO LOCAL ☒ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4  
 SOCORREU A VÍTIMA ☒  
 EVADIU-SE: ☐

## XII TESTEMUNHA

### TESTEMUNHA 1

NOME: \_\_\_\_\_  
 RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
 IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO M ☒ F ☐ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
 END. TRABALHO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

### TESTEMUNHA 2

NOME: \_\_\_\_\_  
 RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
 IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO M ☒ F ☐ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
 END. TRABALHO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

### TESTEMUNHA 3

NOME: \_\_\_\_\_  
 RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
 IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO M ☒ F ☐ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
 END. TRABALHO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

## XIII INFRAÇÕES COMETIDAS

### CÓD. INFRAÇÃO

### DESCRIÇÃO

### VEÍCULO

CÓD. INFRAÇÃO	DESCRIÇÃO	VEÍCULO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### PROCEDIMENTO DO AGENTE

#### RECOLHIMENTO

CNH ☒ PPD ☒ PIS ☒ CRLV ☒ CRV ☒  
 CNH ☒ PPD ☒ PIS ☒ CRLV ☒ CRV ☒  
 CNH ☒ PPD ☒ PIS ☒ CRLV ☒ CRV ☒

#### RETENÇÃO

#### REMOÇÃO

VEÍCULO ☒ ☒ ☒ ☒ OUTROS ☒ ☒ ☒ ☒

REBOQUE EFETUADO		SIM ( ) NÃO ( <input checked="" type="checkbox"/> )	
DMIT ( ) POLICIA MILITAR ( ) PARTICULAR ( )		DETRAN ( )	
GCM	POSTO GRADUAÇÃO	MATRÍCULA	DATA
			ASS. RUBRICA



**XIV DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO ACIDENTE**  
PROCEDIMENTO OBRIGATÓRIO EM LETRA EM FORMA LEGÍVEL

ESTAVAMOS DE SERVIÇO QUANDO FOMOS ACIONADOS POR POPULARES INFORMANDO DE UM ATROPELAMENTO NA RUA DOM JOSÉ EM FRENTE 12 Nº 52, CHEGANDO NO LOCAL ENCONTRAMOS A VÍTIMA NA VIAGEM DO SAMU SENDO ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DA ESCOLA. O CONDUTOR DO VEÍCULO SE APRESENTOU IMEDIATAMENTE AO AGENTE DA AUTORIDADE DE TRÂNSITO INFORMANDO QUE AO TRAFEGAR PELA VIA O VEÍCULO AO PASSAR EM (UM) (MONTE) (DA) ROSTO DE MÚLTIPLO DE CONSTRUÇÃO PERDEU ADERÊNCIA E A TRACÇÃO FAZENDO COM QUE O VEÍCULO NÃO DESLIZASSE FORÇA NECESSÁRIA E DESCEU SEM CONTROLE ATINGINDO A VÍTIMA E A MESMA FICANDO PRESA ENTRE O CARRO E O POSTE. SEGUNDO O CONDUTOR ELE E ALGUNS POPULARES CONSEGUIRAM RETIRAR A VÍTIMA QUE ESTAVA LESIONADA E ACIONOU O SAMU E DEIXOU NO LOCAL ATÉ A CHEGADA DAS GUARVIDAS DA POLÍCIA MILITAR E DA GUARDA MUNICIPAL. INFORMO TAMBÉM QUE O CONDUTOR NÃO APRESENTA VA SINAIS DE EMBRIAGUEZ, NEM HÁBITO ETÍLICO, NEM FAMA ENBARCADA E A TODO TEMPO PRESTANDO INFORMAÇÕES SOBRE A VÍTIMA. O CONDUTOR FOI ENCAMINHADO PARA A DELEGACIA LOCAL, A VÍTIMA FOI ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL REGIONAL. FUI ENCAMINHADA AO HOSPITAL DOM HENRIQUE. ASSINADO AGENTE B.O. DA PM 20540729

AGENTE DE TRÂNSITO

GCM	POSTO GRADUAÇÃO	MATRÍCULA	DATA	ASSINATURA
HUGO SALES	GCM 39	54463	02/06/2019	[Assinatura]



## XVI CROQUI

	MARCHA A FREN
	ANTES DO ACIDE
	APÓS O IMPACTO
	OBJETO FIXO
	ANIMAL
	VEÍCULO
	BICICLO
	PONTO DE IMPAC
	PEDESTRE
	POSTE
	ÁRVORE
	ESTILIAÇOS
	MARCAS DE FRENAGEM
MOTOCICLO	
CARROÇA	

CONCORDO COM O CROQUI HORA APRESENTADO.

ASS. COND. V1 Flamiano Jony de A. Silva

ASS. COND. V2 \_\_\_\_\_

ASS. COND. V3 \_\_\_\_\_

ASS. COND. V4 \_\_\_\_\_

CONDUTORES DE ACORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES NESTE B.A.T.

ASS. COND. V1 Flamiano Jony de A. Silva

ASS. COND. V2 \_\_\_\_\_

ASS. COND. V3 \_\_\_\_\_

ASS. COND. V4 \_\_\_\_\_

OBS: A NÃO REALIZAÇÃO DO CROQUI, CONFORME ART. 178 DO CTB, DEIXAR O CONDUTOR ENVOLVIDO EM ACIDENTE SEM VÍTIMA, DE ADOTAR PROVIDÊNCIAS PARA REMOVER O VEÍCULO DO LOCAL, QUANDO NECESSÁRIO, E A FLUIDEZ DO TRÂNSITO.



XVII - DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO B.A.T Nº. \_\_\_\_\_)  
O PREENCHIMENTO ILEGÍVEL SERÁ DE RESPONSABILIDADE DO SIGNATÁRIO

DESCREVA ABAIXO, COMO OCORREU O ACIDENTE: (NÃO UTILIZAR O VERSO)

Eu Jonathan Jony de Albuquerque Silva, estava subindo a la-  
deira da Rua Dom Bosco, ao chegar na parte superior da la-  
deira, o carro, que estava na segunda marcha, pediu primeira  
marcha, mesmo assim não conseguiu subir e, conseqüentemente,  
começou a descer, após isso, apertei o freio do carro e o me-  
mo não funcionou, em seguida, puxei o freio de mão que tam-  
bém não segurou o carro, vindo a colidir com o poste e a  
mulher que estava por perto após sair do carro, reparo que  
o carro estava prendendo o braço da mulher que estava por  
perto, contatei o poste, com a ajuda de algumas pessoas por  
perto conseguimos tirar o carro e algumas pessoas tira-  
ram a mulher de perto do poste, logo após, fiquei aguarda-  
ndo a chegada do Samu e a guarda de trânsito.

JONATHAN JONY DE ALBUQUERQUE SILVA  
NOME DO CONDUTOR

9.950.393 / SDS  
Nº.DA IDENTIDADE/ORG.EXP.

(68) 99918-9248  
FONE:

KIT 8162  
PLACA DO VEÍCULO

02/07/2019  
DATA

18:40  
HORA

Jonathan Jony de A. Silva  
ASSINATURA DO CONDUTOR

OBSERVAÇÃO:

- 1) O condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando letra de forma legível;
- 2) O condutor sempre que possível deverá assinar o croqui e as avarias dos respectivos veículos;
- 3) O não cumprimento dos itens acima é de responsabilidade exclusiva dos condutores.

III - DECLARAÇÃO DO CONDUTOR, ANEXO AO B.A.T. Nº. \_\_\_\_\_  
O PREENCHIMENTO ILEGÍVEL SPRA DI RESPONSABILIDADE DO SIGNATÁRIO

DESCREVA AQUI COMO OCORREU O ACIDENTE, EM LETRA LEGÍVEL

NOME DO CONDUTOR

Nº DA IDENTIDADE/ORLENP

FONE

PLACA DO VEÍCULO

DATA

HORA

ASSINATURA DO CONDUTOR

OBSERVAÇÃO:

- 1) O condutor deverá fazer sua declaração de pronto pênha utilizando letra de forma legível;
- 2) O condutor sempre que possível deverá assinar o croqui e as lavrias dos respectivos veículos;
- 3) O não cumprimento it is itens acima é de responsabilidade exclusiva dos condutores.





1.ª Via

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO Nº

M-10590729

Série-A  
1ª Parte

Unidade Operacional:	Circunscrição	03ª ESCADA	Data do Registro	02/11/19	Hora do Registro	20:30	Nº da Folha / Total de Folhas	01 / 02
Descrição da Natureza	ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA							Aviso de ocorrência do CÍODS
Data (dia / mês / ano)	02/11/19	Hora (horário)			Nº			
Circunscrição de Registro	03ª	Local Principal de Ocorrência	VIA PÚBLICA					
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	RUA DOM BOSCO - LAVA-PEIS							Número
Correlativo (Apto, Sala, Andar)								311
Município	ESCALA							CEP
	CIDADE - CENTRO							55500
	Ponto de Referência							RE LADEIRA - DO LAVA PEIS
<input type="checkbox"/> VÍTIMA <input checked="" type="checkbox"/> IMPUTADO <input type="checkbox"/> SUSPEITO <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> OUTROS								TURISTA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Nome / Razão Social	QUATIAS JHONY DE ALBUQUERQUE SILVA							
Pat	JERONIMO JOSE DE ALBUQUERQUE SILVA							
Mãe	JOELMA ESTEVAM DA SILVA							
Apelido / Nome Fantasia	JOLIAS							
Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil	1. Solteiro(a) <input type="checkbox"/> 2. Casado(a) <input type="checkbox"/> 3. Viúvo(a) <input type="checkbox"/> 4. Divorciado(a) <input type="checkbox"/> 5. Amasiado(a) <input type="checkbox"/> 6. Separado(a) <input type="checkbox"/> 7. Não informado <input type="checkbox"/>					
Data de Nascimento	11/02/72	Idade Anos	47	Segurança				
<input checked="" type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	99.50393	Orgão Expedidor	RE	UF	PE	Orgão Expedidor	SDS	Naturalidade
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	RUA - PARANÁ LINS DE OLIVEIRA							Número
Bairro	RIACHO-UNIO 55500 ESCADA							40
Dados Profissionais/emprego	SGT-ESA							Complemento
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	AV. NAÇÕES UNIDAS							Telefone / Contato (DDD-Número)
Bairro	ESTADO EXPERIMENTAL							200
Altura Aparente	1.68 m	4.15 m	5.17 m	6.19 m	7.21 m	8.23 m	9.25 m	10.27 m
Peso	64 kg	74 kg	84 kg	94 kg	104 kg	114 kg	124 kg	134 kg
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)	Tipo (Descrever)		Barba (Descrever)		Tipo de Cicatriz / Local / Formato (Descrever)			
Defeito Físico (Descrever)								
<input checked="" type="checkbox"/> VÍTIMA <input type="checkbox"/> IMPUTADO <input type="checkbox"/> SUSPEITO <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> OUTROS								TURISTA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Nome / Razão Social	ISLANIA MARIA FRANCA SILVA							
Pat	J. SRA. de OLIVEIRA SILVA							
Mãe	JURACY FRANCA DA SILVA							
Apelido / Nome Fantasia								
Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil	1. Solteiro(a) <input type="checkbox"/> 2. Casado(a) <input type="checkbox"/> 3. Viúvo(a) <input type="checkbox"/> 4. Divorciado(a) <input type="checkbox"/> 5. Amasiado(a) <input type="checkbox"/> 6. Separado(a) <input type="checkbox"/> 7. Não informado <input type="checkbox"/>					
Data de Nascimento	04/11/80	Idade Anos	38	Segurança				
<input checked="" type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	6437744	Orgão Expedidor	SDS	UF	PE	Orgão Expedidor	SDS	Naturalidade
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	AV. PAULO LÉITE							Número
Bairro	CIDADE - CENTRO 55500 ESCADA							Complemento
Dados Profissionais/emprego	PRÓPRIA - RESIDÊNCIA							Telefone / Contato (DDD-Número)
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	R. HESHO							Complemento
Bairro	CIDADE - CENTRO 55500 ESCADA							Telefone / Contato (DDD-Número)
Altura Aparente	1.68 m	4.15 m	5.17 m	6.19 m	7.21 m	8.23 m	9.25 m	10.27 m
Peso	64 kg	74 kg	84 kg	94 kg	104 kg	114 kg	124 kg	134 kg
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)	Tipo (Descrever)		Barba (Descrever)		Tipo de Cicatriz / Local / Formato (Descrever)			
Defeito Físico (Descrever)								
<input type="checkbox"/> VÍTIMA <input type="checkbox"/> IMPUTADO <input type="checkbox"/> SUSPEITO <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> OUTROS								TURISTA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Nome / Razão Social	ISLANIA MARIA FRANCA SILVA							
Pat	J. SRA. de OLIVEIRA SILVA							
Mãe	JURACY FRANCA DA SILVA							
Apelido / Nome Fantasia								
Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil	1. Solteiro(a) <input type="checkbox"/> 2. Casado(a) <input type="checkbox"/> 3. Viúvo(a) <input type="checkbox"/> 4. Divorciado(a) <input type="checkbox"/> 5. Amasiado(a) <input type="checkbox"/> 6. Separado(a) <input type="checkbox"/> 7. Não informado <input type="checkbox"/>					
Data de Nascimento	04/11/80	Idade Anos	38	Segurança				
<input checked="" type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	6437744	Orgão Expedidor	SDS	UF	PE	Orgão Expedidor	SDS	Naturalidade
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	AV. PAULO LÉITE							Número
Bairro	CIDADE - CENTRO 55500 ESCADA							Complemento
Dados Profissionais/emprego	PRÓPRIA - RESIDÊNCIA							Telefone / Contato (DDD-Número)
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	R. HESHO							Complemento
Bairro	CIDADE - CENTRO 55500 ESCADA							Telefone / Contato (DDD-Número)
Altura Aparente	1.68 m	4.15 m	5.17 m	6.19 m	7.21 m	8.23 m	9.25 m	10.27 m
Peso	64 kg	74 kg	84 kg	94 kg	104 kg	114 kg	124 kg	134 kg
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)	Tipo (Descrever)		Barba (Descrever)		Tipo de Cicatriz / Local / Formato (Descrever)			
Defeito Físico (Descrever)								
<input type="checkbox"/> VÍTIMA <input type="checkbox"/> IMPUTADO <input type="checkbox"/> SUSPEITO <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> OUTROS								TURISTA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Nome / Razão Social	ISLANIA MARIA FRANCA SILVA							
Pat	J. SRA. de OLIVEIRA SILVA							
Mãe	JURACY FRANCA DA SILVA							
Apelido / Nome Fantasia								
Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil	1. Solteiro(a) <input type="checkbox"/> 2. Casado(a) <input type="checkbox"/> 3. Viúvo(a) <input type="checkbox"/> 4. Divorciado(a) <input type="checkbox"/> 5. Amasiado(a) <input type="checkbox"/> 6. Separado(a) <input type="checkbox"/> 7. Não informado <input type="checkbox"/>					
Data de Nascimento	04/11/80	Idade Anos	38	Segurança				
<input checked="" type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	6437744	Orgão Expedidor	SDS	UF	PE	Orgão Expedidor	SDS	Naturalidade
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	AV. PAULO LÉITE							Número
Bairro	CIDADE - CENTRO 55500 ESCADA							Complemento
Dados Profissionais/emprego	PRÓPRIA - RESIDÊNCIA							Telefone / Contato (DDD-Número)
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	R. HESHO							Complemento
Bairro	CIDADE - CENTRO 55500 ESCADA							Telefone / Contato (DDD-Número)
Altura Aparente	1.68 m	4.15 m	5.17 m	6.19 m	7.21 m	8.23 m	9.25 m	10.27 m
Peso	64 kg	74 kg	84 kg	94 kg	104 kg	114 kg	124 kg	134 kg
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)	Tipo (Descrever)		Barba (Descrever)		Tipo de Cicatriz / Local / Formato (Descrever)			
Defeito Físico (Descrever)								

Assinatura da Interessado(a)

Assinatura da autoridade pelo preenchimento

500-10590729

Impresso no Formulário Padrão da PMPE/AC

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO Nº

14-10590229

Série:  
2ª Parte

Unidade Operacional	Circunscrição	Data do Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas
1ª BPM	65ª ESQUADRA	02/02/19	20:30	02/02
Forma de Aproximação?	GT-21311			
Forma de Abordagem?				
Local de Entrada?	Forma de Entrada?			
Alterações no Local?	Forma de Evasão?			
Crimes Sexuais?	Estimativa?			
Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo	Número de Série	
Quantidade	Valor	Moeda	Objeto Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Qual o motivo de registro do objeto?				
Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo	Número de Série	
Quantidade	Valor	Moeda	Objeto Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Qual o motivo de registro do objeto?				
Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo	Número de Série	
Quantidade	Valor	Moeda	Objeto Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Qual o motivo de registro do objeto?				
Envolvido	Marca / Modelo	Cor	Ano	Renavam
UF	Chassi	Ptaca	Veículo Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Qual o motivo de registro do veículo?				
Envolvido	Marca / Modelo	Cor	Ano	Renavam
UF	Chassi	Ptaca	Veículo Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Qual o motivo de registro do veículo?				
<p>FOMOS ACIONADOS PELA 3ª CPM PERMANÊNCIA PARA ATENDER UMA OCORRÊNCIA DE TRANSITO COM VITIMA, DE IMEDIATO FIZEMOS UM DESLOCAMENTO ATE O LOCAL DA OCORRÊNCIA</p> <p>QUANDO CHEGAMOS NO LOCAL A VITIMA SE ENCONTRA EM UMA UNIDADE MOVEL - SAMU E O VEICULO E CONDIOR ESTAVA NO LOCAL; COLHEMOS INFORMACOES NO LOCAL, E CONSTATAMOS QUE O VEICULO AO SUBIR A LADREIRA PERDEU ADRENCIA NO SOLO E PERDEU DE RE E APROPRIOU UMA SENHORA.</p> <p>FOMOS ATE O HOSPITAL REGIONAL E FALAMOS COM A MEDICA DE PLANO, ONDE ELA KALOU QUE O ESTADO CLINICO DELA "DIAO" DA VITIMA ERA ESTAVEL E QUE SERIA TRANSFERIDA PARA O DOM HENRI</p>				
Exames Periciais: S. Solicitado R. Realizado				
Tipo do Exame	Envolvido	R	Tipo do Exame	Envolvido
<input type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Recebedor	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R
Matrícula	Unidade	Responsável pelo Preenchimento		
Matrícula Nº 1500888		Matrícula Nº 54463		
Nome: <i>[Assinatura]</i>		Nome: <i>[Assinatura]</i>		

COMPARECIMENTO		
19/09		
23/09		
26/09		
30/09		Simone
03/10		Simone
07/10		
10/10		
14/10		
17/10		
ELERIO	(TENS - MSE)	
TERESA	(US - Joelma E)	
CIARENA	(Exercício)	
MELO	(Pala + Bica)	

898003902374022

380m2

**FISIOTERAPIA**

Nome: Isabela M. Faria Silva

Diagnóstico: Trauma em MMEE

Horário: 22 e 23 de Outubro

Início Tratamento: 26/08/2015

Fim Tratamento: 1/201

Atendimento	Volta	Assinatura
29/08/19		
02/09		João
05/09		
09/09		Simone
12/09		Simone
16/09		Simone



## RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESCADA

Av. Doutor Antônio de Castro, 680 - Jaguaribe

Fone: (81) 3534.1046 - Fax: (81) 3534.1400

CNPJ: 11.294.303/0001-80 - CEP: 55500-000

1º VIA - FARMÁCIA

2º VIA - PACIENTE

PACIENTE:

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO:

Tramadol 50mg  
ou 8184

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident: Org. Emissor

End.:

Cidade:

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data: / /



SUS: 8980039 02374002



**HOSPITAL REGIONAL  
DR. BENÉVOLO WANDERLEY  
DO AMARAL**

4728759 - Vaccinacão

Data: 02/07/19

Registro: 2938372

Atendimento:

(7) Geral  
( ) Pediátrico  
( ) Obstétrico

**1. Identificação**

Nome: Isolania Maria Franca Silva 38 anos

CNS: Paulo Roberto - 280 Data Nascimento: 09/11/1980 Sexo: ( ) M (X) F

End.: cidade centro Bairro: cidade centro Cidade: Escada UF: PE

Procedência: \_\_\_\_\_

**2. Queixa principal e história da doença atual:**

**3. Antecedentes Pessoais:**

☐ Cardiopatias ☐ Doenças Degenerativas ☐ Tabagismo ☐ Obesidade  
☐ DM ☐ Distúrbios Psiquiátricos ☐ Alcoolismo ☐ Alergias  
☐ HAS ☐ Tuberculose ☐ Outras \_\_\_\_\_

**4. Uso de Medicamentos** ☐ Sim ☐ Não

**5. Exame Físico**

**5.1 Estado Geral:**

☐ Hidratado ☐ Afebril ☐ Febril Temperatura: \_\_\_\_\_ °C  
☐ Desidratado ☐ Normocorado ☐ Acianótico ☐ Anictérico  
☐ Anasarca ☐ Hipocorado ☐ Cianose ☐ Icterícia  
☐ Hipercoorado ☐ Palidez

**5.2 Avaliação Neurológica: (Nível de Consciência)**

☐ Consciente ☐ Sonolento ☐ Torporoso ☐ Comatoso  
☐ Desorientado ☐ Orientado ☐ Semiháncose

**Pupilas:**

☐ Fotorreagentes ☐ Anisocoria: \_\_\_\_\_  
☐ Isocoria ☐ Miose  
☐ Midriase

**Escala de Coma de Glasgow:** \_\_\_\_\_ pontos.

Abertura ocular \_\_\_\_\_ Resposta verbal \_\_\_\_\_ Resposta motora \_\_\_\_\_

**5.3 Sistema Respiratório:** FR \_\_\_\_\_ ipm

☐ Eupnéico ☐ Dispnéico ☐ Máscara ☐ TOT ☐ Traqueostomia  
O<sub>2</sub> suplementar \_\_\_\_\_ l/min. ☐ Cateter Nasal ☐ Macronebulização

Expansibilidade Torácica Conservada: ☐ Sim ☐ Não Local: \_\_\_\_\_

Murmúrios Vesiculares: ☐ Presente ☐ Ausente ☐ Diminuído Local: \_\_\_\_\_

Ruídos Adventícios: ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Crepítantes Local: \_\_\_\_\_

Tosse: ☐ Presente ☐ Ausente ☐ Seca ☐ Produtiva Aspecto de secreção: \_\_\_\_\_

**5.4 Sistema Cardiovascular:**

FC \_\_\_\_\_ bpm PA: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ mmHg

Ritmo cardíaco: ☐ Regular ☐ Irregular Ausculta: \_\_\_\_\_

Pulsos: ☐ Filiforme ☐ Cheio

Uso de drogas vasoativas: ☐ Não ☐ Sim: \_\_\_\_\_

Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção ☐ NPT

**5.5 Sistema Gastrointestinal:**

Abdome: ☐ Flácido ☐ Tenso ☐ Distendido ☐ Doloroso ☐ Plano  
☐ Globoso ☐ Ascítico

Eliminações Intestinais: ☐ Constipação ☐ Diarréia ☐ Normais ☐ Flatos

☐ Melenas ☐ Enterorragia ☐ Êmese ☐ Presente ☐ Ausente

Aspecto: \_\_\_\_\_

**5.6 Sistema Geniturinário:**

Diurese: ☐ Presente ☐ Ausente ☐ Espontânea ☐ SVD ☐ SVA  
☐ Cistostomia ☐ Dispositivo Urinário

Aspecto: \_\_\_\_\_

☐ Hemodiálise ☐ Diálise peritoneal

**5.7 Sistema Musculoesquelético:**

Mobilidade: ☐ Ativa ☐ Passiva

Movimentos Conservados: ☐ Sim ☐ Não

Goteira: ☐ Sim ☐ Não Membro: \_\_\_\_\_

Força motora: Conservada ☐ Sim ☐ Não Local: \_\_\_\_\_

**5.8 Necessidades Psicossociais:**

Atitudes: ☐ Cooperativo ☐ Não Cooperativo ☐ Agitado ☐ Choro  
☐ Calmo ☐ Ansioso

**5.9 Curativo**

Tipo de Curativo: ☐ FO ☐ Úlcera de Pressão ☐ Outros Local: \_\_\_\_\_

Aspecto de curativo: ☐ Limpo ☐ Sujo

Aspecto exudato: ☐ Seroso ☐ Purulento ☐ Sanguinolento  
☐ Serosanguinolento ☐ Piosanguinolento

Estado Geral: ☐ Grave ☐ Regular ☐ Bom



Horário de Atendimento: 19:40 hs.

Enfermeiro / COREN

**6.0 Atendimento Médico**

Horário de Atendimento: \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ hs.

**6.1 Principais Sinais e Sintomas Clínicos:**

Paciente chegou ao serviço trazido pelo SAMU com quadro de trauma por atropelamento na rua.

**6.2 Diagnóstico Inicial:**

@TCE lwa

**6.3 Conduta:**

1) Fui em contato com a Central de leito p/ transferência.

2) TCC = 15

Dra. Juliana Farias  
CRM: 28116

Paciente foi no SAMU.  
Pneumonia.





PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU

Primavera, 17 de Julho de 2019.

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o **Sra ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA**, Portador do **CPF 010.401.964-62. RG 6437744 SSP/PE**, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU da cidade de Primavera/PE, no dia 02/07/19, vítima de atropelamento por carro na Rua Armando Paulo Leite, próximo aos correios, centro, cidade de Escada.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e elevada consideração.

Tácito Humberto de A. Rocha  
COREN-PE 676.066/ENF

Tácito Humberto de Araújo Rocha  
Coordenador SAMU - Primavera





Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Secretaria da Saúde  
FICHA DE ATENDIMENTO

Nº de Ocorrência

648971

1. Hora do chamado	18:35	2. Chegada ao local	19:20	3. Saída do local	19:40	4. Hora de conclusão	00:05	5. Saída do hospital	00:07	
6. Motivo/Solicitação	Trauma								7. Data	02/07/19
8. Tipo de recurso	<input type="checkbox"/> 1. USA <input checked="" type="checkbox"/> 2. USB <input type="checkbox"/> 3. VIR <input type="checkbox"/> 4. Helicóptero <input type="checkbox"/> 5. Moto									
9. Origem do acionamento	<input type="checkbox"/> 1. Domicílio <input checked="" type="checkbox"/> 2. Via Pública <input type="checkbox"/> 3. Unidade de Saúde <input type="checkbox"/> 4. SAD									
10. Médico regulador	Rafael									
12. Paciente	Marcos									
14. Data de nascimento	01/11/1980		15. Idade	33 anos		16. Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 2. Feminino			
17. Logradouro	Avenida de Paulo								18. Nº	280
19. Bairro	Centro								20. Município	Escada
21. Zona	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Urbana <input type="checkbox"/> 2. Rural		22. Referência							Próximo ao Correo
23. Local de ocorrência	<input type="checkbox"/> 1. Via Pública <input checked="" type="checkbox"/> 2. Domicílio		24. Ocorrência relacionada ao trabalho		<input type="checkbox"/> 1. Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2. Não		25. Tipo de atendimento			
								<input type="checkbox"/> 1. Médico <input type="checkbox"/> 2. Causa externa <input type="checkbox"/> 3. Obstétrico <input type="checkbox"/> 4. Pediatra <input checked="" type="checkbox"/> 5. Remoção/Sanar 518 759		
26. Tipo de vítima			27. Meio de locomoção da vítima			28. Mecanismo do trauma				
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pedestre <input type="checkbox"/> 2. Condutor <input type="checkbox"/> 3. Passageiro <input type="checkbox"/> 4. Passageiro conduzido em local inadequado			<input type="checkbox"/> 1. Automóvel <input type="checkbox"/> 2. Moto <input checked="" type="checkbox"/> 3. A pé <input type="checkbox"/> 4. Bicicleta <input type="checkbox"/> 5. Outro			<input type="checkbox"/> 1. Capotamento <input type="checkbox"/> 2. Espelho <input type="checkbox"/> 3. Impacto frontal <input checked="" type="checkbox"/> 4. Impacto lateral <input type="checkbox"/> 5. Impacto traseiro				
29. Natureza do acidente										
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Colisão/Abaloamento <input type="checkbox"/> 2. Tombamento ou Capotamento <input type="checkbox"/> 3. Choque com objeto fixo <input type="checkbox"/> 4. Queda em nível <input type="checkbox"/> 5. Queda em objeto móvel <input type="checkbox"/> 6. Queda										
30. Uso de capacete pela vítima			31. Uso de cinto pela vítima			32. Uso de bebida alcoólica pela vítima				
<input type="checkbox"/> 1. Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 3. Não se aplica			<input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input checked="" type="checkbox"/> 3. Não se aplica			<input type="checkbox"/> 1. Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 3. Não se aplica				
33. Intoxicação Exógena										
<input type="checkbox"/> 1. Alcool <input type="checkbox"/> 2. Drogas ilícitas <input type="checkbox"/> 3. Medicamentos <input type="checkbox"/> 4. Animais peçonhentos <input type="checkbox"/> 5. Outros										
34. Queda										
<input type="checkbox"/> 1. Própria altura <input type="checkbox"/> 2. Outra altura/Aproximadamente: _____ m										
35. Agressão										
<input type="checkbox"/> 1. Arma de fogo <input type="checkbox"/> 2. Arma branca <input type="checkbox"/> 3. Agressão física <input type="checkbox"/> 4. Abuso sexual <input type="checkbox"/> 5. Outros										
36. Queda										
<input type="checkbox"/> 1. Queda <input type="checkbox"/> 2. Fomeça <input type="checkbox"/> 3. Ferimento (cicatriz logo)										
37. Tentativa de suicídio										
<input type="checkbox"/> 1. Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 3. Não sei <input type="checkbox"/> 4. Outros										
38. Outros acidentes										
<input type="checkbox"/> 1. Afogamento <input type="checkbox"/> 2. Enforcamento <input type="checkbox"/> 3. Não sei <input type="checkbox"/> 4. Outros										
39. Vias aéreas										
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Livre <input type="checkbox"/> 2. Obstruída <input type="checkbox"/> 3. Traqueostomia <input type="checkbox"/> 4. Intubação <input type="checkbox"/> 5. Outros										
40. Respiração										
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Normal <input type="checkbox"/> 2. Traqueostomia <input type="checkbox"/> 3. Bradipnéia <input type="checkbox"/> 4. Apnéia <input type="checkbox"/> 5. Tórax com deformidades ou lesões										
41. Circulação/pulso										
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Ausente <input type="checkbox"/> 2. Presente <input checked="" type="checkbox"/> 3. > 2 Segundos <input type="checkbox"/> 4. Fino <input type="checkbox"/> 5. > 2 Segundos										
42. Perfunção peritórax										
<input type="checkbox"/> 1. > 2 Segundos <input type="checkbox"/> 2. < 2 Segundos										
43. Escala de GIMCINATI										
<input type="checkbox"/> 1. Déficit motor <input type="checkbox"/> 2. Déficit da sensibilidade tátil <input checked="" type="checkbox"/> 3. Dificuldade de fala										
44. Pupilas										
<input type="checkbox"/> 1. Fisiológicas <input type="checkbox"/> 2. Midríase <input type="checkbox"/> 3. Miose <input type="checkbox"/> 4. Não reage										
45. Coloração da pele										
<input type="checkbox"/> 1. Normal <input type="checkbox"/> 2. Palidez <input type="checkbox"/> 3. Cianose <input type="checkbox"/> 4. Hiperemia <input type="checkbox"/> 5. Ictérico										
46. Temperatura										
<input type="checkbox"/> 1. Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2. Não										
47. Alergia										
<input type="checkbox"/> 1. Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2. Não										
48. Uso medicamento										
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não										
49. Alguma patologia										
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não										
Qual? HAS										
50. Abertura ocular (AO)										
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Espontânea (4) <input type="checkbox"/> 2. À voz (3) <input type="checkbox"/> 3. À dor (2) <input type="checkbox"/> 4. Nenhuma (1)										
51. Resposta verbal										
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Orientada (5) <input type="checkbox"/> 2. Confusa (4) <input type="checkbox"/> 3. Palavras inapropriadas (3) <input type="checkbox"/> 4. Palavras incompletas (2) <input type="checkbox"/> 5. Nenhuma (1)										
52. Resposta motora										
<input type="checkbox"/> 1. Obedece a comandos (6) <input checked="" type="checkbox"/> 2. Localizador (5) <input type="checkbox"/> 3. Movimento de retirada (4) <input type="checkbox"/> 4. Flexão anormal (3) <input type="checkbox"/> 5. Estímulo cruzado (2) <input type="checkbox"/> 6. Nenhuma (1)										
53. Sinais vitais - SGV										
HORA 19:25										
PA 140 x 110										
FC 88										
PR 17										
TEMP 36,8°C										
HGT 126										
SpO2% 98										
54. Principais lesões										
Crânio Face Pescoço Dorso										
Membro Superior Membro Inferior										
Esquerda Direita Esquerda Direita										
Amputação										
Contusão										
Escoriação										
Esmagamento										
Perfurante										
Contuso										
Fratura fechada										
Fratura aberta										
Laceração										
Luxação										
Queimadura										
Presença de sangramento										

55. Conduta

☒ 1. Imob. Coluna cervical ☒ 2. Utilização de prancha

☒ 3. Imob. Membros ☐ 4. KED

☒ 5. Oxigenoterapia

56. Unidade de destino

57. Médico que recebeu

58. Equipe

Médico assistente:

Enfermeiro:

Técnico de enfermagem

Conduzido/Piloto:

Responsável pelo preenchimento:

Solicitou apoio da UTI

☐ 1. Sim

☒ 2. Não

Observações:

Redirecionamento

☒ 1. Sim

☐ 2. Não

Causa:

Destino:

Obs: Registrar todos os redirecionamentos ocorridos no campo das observações.

59. Cancelamento da ocorrência

☐ 1. Pelo médico regulador

☐ 2. Pelo solicitante

☐ 3. Por trote

☐ 4. Por cenário de risco para a equipe

60. EXONERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

O subscrito certifica que o paciente recusa atendimento mesmo contra orientação médica.

Testemunha:

Assinatura:

RG:

Data:

61. Múltiplas vítimas:

☐ 1. Sim

☐ 2. Não

Nº da vítimas:

Condição:

22. Outras descrições:

PCT - Vítima de trauma por atropelamento, a mesma andava a pé quando um carro perdeu o controle ao pulir uma ladeira e atropelou a vítima onde ocorreu um impacto a jogou contra um poste. Corrente, Orientado, Espontâneo, Inarmado, Corado, Hipertensão, glicemia, apresentava uma fratura fechada de Vmero 7 Contusões na face, com corte no pubis profundo, e corte profundo também na patela esquerda e osso ríscos. Foi realizado protocolo e levado para o regional de Escada, onde foi avaliada e encaminhada com senha 5718759 para o HPM pela Dr. Kelgria a mesma nos acompanhando, Chegado no HPM foi avaliado novamente pelo Dr. Alison, médico do plantão onde solicitou tomografia, realizada na mesma unidade e redirecionou com senha 5718827 para o HR, lá foi avaliado pelo neurocirurgião e ortopedista, onde deu alta e mandou novamente para HPM onde ficou sobe os cuidados da enfermagem e fisioterapia





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

## FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1449501/2019.

NOME: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA.

Foi atendido às 00h34 do dia 04.07.2019.

Diagnóstico provável: T.C.E. - CONTUSÃO FRONTAL  
FRATURA LINEAR FRONTAL

(ATROPELAMENTO)

Tratamento realizado: TAC DE CRÂNIO - (02) - HEMORRAGIA  
BRADICARDIA  
ECG - 14  
Tratamento Clínico - Contusão  
VAZOR

Obs. EXAMINADA DO SUEP, DO GO HOSPITAL  
DR HELDEN CAMARA. ALTA EM 12-07-2019

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 25-07-2019

ES - Hospital da Restauração  
Dr. Gilberto Wanderley Lima  
Gerente Médico do SAME  
CRM: 4533

4533

**Atenção:** Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.  
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040  
Fones: 31815451/31815572







Secretaria de Saúde do Estado de  
Hospital da Restauração

### Ficha de Atendimento

Paciente: JURACY FRANCA SILVA  
Nome Mãe: JURACY FRANCA SILVA  
End: AVENIDA PAULO LEITE  
Bairro: CENTRO  
Cidade: ESCADA  
Nascimento: 09/11/1980  
Localização: SALA INT VERMELHA / GERAL  
Leito: LEITO 08 INT VERM  
Serviço: NEUROCIRURGIA  
Data e Hora Atendimento: 04/07/2019 00:35

Nº 280  
PE

Número do Atendimento

1449501

Data e Hora de Ater  
04/07/2019 00:34

Atendimento Manual :

Nr Prontuário: 1684319 Paciente: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA  
Data de nascimento: 09/11/1980 Idade: 38a 7m 24d

Nm. Social:

Sexo: FEMININO

Estado Civil: SOLTEIRO

Profissão:

Acompanhante: DANIELA MARIA FRACA SILVA

DOC ID / Data expedição  
6437744 / 02-Ago-99

Mãe: JURACY FRANCA SILVA

Pai: ISRAEL DE OLIVEIRA SILVA

Cartão SUS

Endereço: AVENIDA PAULO LEITE

Bairro: CENTRO

Cidade: ESCADA

Ocorrências:

Vigilância Epidemiológica Hospitalar  
VEH-HR/NEPI

Numero 280  
Complemento:  
Telefone: 93490031  
(Dona, mãe)

Motivo do atendimento: ACIDENTE ATROPELAMENTO

Procedência: OUTRO HOSPITAL

Informações do Serviço Social: 04/07 - Paciente com vínculo prévio. Atendimentos

Confirmação de nome: a mãe Daniela Maria, Fones:

Confirmação de endereço: em 03/07

Providências:

Alta

Caso Social

Encaminhamentos:

Rede de Apoio

GPCA

Cons. Tutelar

Delegacias

Minist. Público

Outros

Observação: 04/07 - Exames fornecidos a Daniela Maria, mãe.

Assistente Social

Assistente Social

Assistente Social  
CRESS-PE 4019

História Clínica:

Paciente vítima de acidente de trânsito e  
queda no sentido contrário, desorientado  
após 14, em estado de choque

Atendimento Médico  
Perda de consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐  
Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo: ☐ Transporte realizado Por: ☐  
Imobilização Cervical: Sim ☐ Não ☐ Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: ☐  
Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐ Por Que? ☐

Exame Físico:

A. Geral Via aérea está pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Tempo: ☐

B. Respiratório

C. Circulatório

PA:

SES - HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO  
TOMOGRAFIA DA EMERGÊNCIA

DATA: 04/07/19 HORA: 11:37

MÉDICO: *[Assinatura]*

TÉCNICO: *[Assinatura]*

EXAME: *[Assinatura]*

CONTRASTE: *[Assinatura]* ML

Pulso

DATA: 04/07/19

MÉDICO: *[Assinatura]*

TÉCNICO: *[Assinatura]*

EXAME: *[Assinatura]*

CONTRASTE: *[Assinatura]* ML



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

Glasgow: Resposta Verbal  
Glasgow: Resposta Motora  
Score: Hora: Score: Hora:

Glasgow : 14

Exposição/Abdômen:  
TC crânio : Contusão Frontal Bifocal

agnóstico Inicial: TCE LEVE

Conduta:  
→ Internar Hospital  
→ Suporte Clínico  
→ Vigilância

Evolução de Enfermagem:

Definição do Caso:  
☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☒ Alta

Condição de Alta:  
☐ Curado ☐ Melhorado  
☐ Inalterado ☐ Piorado  
☐ Óbito

Internado na Clínica:  
Transferido para:  
Autorização para Alta / Internamento / Transferência: Data: Hora:

Médico:  
Termo de responsabilidade para internamento:  
- Estou ciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos e/ou cirúrgicos inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: Nome completo legível:  
No. da identidade: Assinatura:  
Termo de responsabilidade de alta a pedido:  
- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente neste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que deste ato possam advir.

Data: Nome completo legível:  
No. da identidade: Assinatura:  
Data e Hora Impressão: 04-Jul-19





## RECEITUÁRIO

ISLANIA M: FRANÇA SILVA, 38a  
P: 117978

AO HR. (NEUROCIRURGIA)

SENHA: 5719455

ENCAMINHO PACIENTE SUPRACITADA  
COM HISTÓRIA DE ATROPELAMENTO NA  
~ 18 HORAS, EVOLUINDO COM EDEMA  
PERIORBITAL E CEFALÉIA REFRACTÁRIA  
A MEDICAÇÃO. FOI AVALIADA PELO NEURO  
CIRURGIÃO NO HR ONTEM E DEVOLVIDA.  
APRESENTOU PIORA DA CEFALÉIA. A NOVA  
TOMOGRAFIA DE CRÂNIO, DESTA VEZ, APRESEN  
TOU ALTERAÇÃO: (+) DE ÁREA DE CONTU  
SÃO EM REGIÃO DE LOBO FRONTAL, INFERIORMEN  
TE.



AO EXAME: BG Reg. Descolada 7+/4+,  
ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, CONSCIENTE, ORIENTADA,  
SOLICITA

ACV (AR/ABD) → N/DN

GLASGOW: 15, PUPILAS ISOCÓRICAS,  
FOTORREFLEXANTES

⊕ EDEMA PERIORBITÁRIO BILATERAL

TAC DE CRÂNIO (03/07/19): ⊕ FRATURA  
DE SEIO FRONTAL + ÁREA DE CONTUSÃO  
EM LOBO FRONTAL (≈ 2,5 x 2,8 cm)

HTD: TCE GRAVE.

CD: 11 AOS CUIDADOS DA NEUROCIRURGIA  
DO HR.

03/07/19 - 18h

Dr. Diogo Taboga  
CRM-PR 18.430



# HOSPITAL DA REAURACAO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

Data e hora retirada da senha: 04/07/2019 00:12

Nome Paciente: SLANIA MARIA FRANCA SILVA  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento: 09/11/1980  
Sexo: Masculino  
Idade: 38  
Senha: U0002  
Convênio:  
Atendimento:  
SAME:

Período: 04/07/2019 00:12 - 04/07/2019 00:16

ANA MARIA AMORIM FERREIRA - COREN: 78232 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:

Cor:

LARANJA - MUITO URGENTE

LARANJA

Queixa Principal:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO HA 24 HORAS RETORNA COM PIORA DA CEFALÉIA TRAS TAC SUGESTIVA FRATURA DE SEIO FRONTAL E AREA DE CONTUSÃO EM LOBO FRONTAL

Observação:

SENHA 5719455

Fluxograma sintoma:

TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO

Discriminador(es):

- DOR INTENSA?

Especialidade:

NEUROCIRURGIA ADULTO

Sinais Vitais Lidos:

- ESCLA COMA DE GLASGOW ADULTO: 15  
- REGUA DE DOR: 8

04/07/19

ANCA

12:35

DD: TAC (Fratura e

contusão frontal)

Paciente retorna com piora da

cefaleia, com dor intensa

na região frontal e lateral

Neurocirurgia Adulto

Acolhido(a) por: ANA MARIA AMORIM FERREIRA - COREN: 78232 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 04/07/2019 00:16

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



14/07/2018

#NCR - V... ..

- H.D.: Contusões fr...

Paciente mantido - s/ stool  
p/ s/ stools

- ECG 13  
- cat. N... ..

Dr. Benjamin S. Kahozi  
Médico  
CRM-PE 23.283

05.07.19

NCR - HR

H.D.: Contusões Fraturas

Doente estável  
sem intercorrências

Glossário 13

C.D.: Vigilância Nutricional

Pierre Versant Oliveira Eugênio  
CRM-PE 24332





Isabela

09:15

≠ HRT

08/07/19

AD: JTE

continua estável  
p intercorrências  
ERG=15

Waxixas  
- Não Achei TAC de crânio  
CD: Novo TAC de crânio

Dr. Jesuino Albino  
Neurocirurgia  
CRM-PE 22.290

OP-07-2019- Riquelme de curativo MIE +  
exame cefálico Adenilson  
Téc. de Enf.  
COREN-PE 787.102

20:00

≠ HRT

09/07/19

AD: contusão

continua estável,  
p intercorrências  
ERG=15

Waxixas

CD: Exame lab  
A Baranga

Dr. Jesuino Albino  
Neurocirurgia  
CRM-PE 22.290





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Isabela Maria

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

11/07/2019 - Serviço social

Fornecemos declaração de comprometimento  
para Isabela Maria França Silva  
cousin. Suzana França Silva de Paiva

Luciana Rodrigues  
Assistente Social  
CRESS 4648 4ª Região  
Hospital da Restauração

11/7

11/5

Spa útil

Gfreta @ Wmfor @

gr @

ca = 15

cl = Af CT Antale.

Dr. José Carlos Junior  
Neurologista  
CRM-PE 17015

12-07-2019 - Realização de Curativo e An-  
tiseptização M.E. Adenilza

Adenilza França  
Téc. de Enf.  
COREN-PE 787.102



Glasgow		
Abertura Ocular	Resposta Verbal	<input checked="" type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input checked="" type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras Inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	Total: <u>15</u> pontos.
IRM <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não A - Perda motora e sensitiva completa D - Motricidade funcional presente Franquel: _____ B - Apenas sensibilidade preservada E - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos). C - Motricidade não funcional presente		
Sistema Respiratório: <input type="checkbox"/> Espontâneo <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> Outros Venoclise: <input checked="" type="checkbox"/> AVP <u>AVP</u> <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> JH <input type="checkbox"/> Sem Acesso.		
Dieta <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> Gavagem <input checked="" type="checkbox"/> Via Oral <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> Gastrostomia <input type="checkbox"/> Aberta		
Eliminações Intestinais: <input type="checkbox"/> Normais <input checked="" type="checkbox"/> Constipação a <u>02</u> dias <input type="checkbox"/> Diarréia		
Diurese <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea <input type="checkbox"/> Dispositivo Urinário <input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> SVD Aspecto: _____		
Pele: <input type="checkbox"/> Íntegra <input type="checkbox"/> Lesionada		
<input type="checkbox"/> Ferida Operatória: Data da Cirurgia: ____/____/____ <input type="checkbox"/> Úlcera de decúbito		
Localização: _____ Estágio: _____		
Queixas: <u>Estimulo EEG-15, em observação</u>		
Exames: _____		
Pareceres: _____		
Observações (Díurnas / Noturnas): <u>Paciente estável, obs. NCR.</u>		

Data: 07/07/19

Glasgow		
Abertura Ocular	Resposta Verbal	<input checked="" type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input checked="" type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras Inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	Total: <u>15</u> pontos.
IRM <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não A - Perda motora e sensitiva completa D - Motricidade funcional presente Franquel: _____ B - Apenas sensibilidade preservada E - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos). C - Motricidade não funcional presente		
Sistema Respiratório: <input checked="" type="checkbox"/> Espontâneo <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> Outros Venoclise: <input checked="" type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> JH <input type="checkbox"/> Sem Acesso.		
Dieta <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> Gavagem <input checked="" type="checkbox"/> Via Oral <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> Gastrostomia <input type="checkbox"/> Aberta		
Eliminações Intestinais: <input checked="" type="checkbox"/> Normais <input type="checkbox"/> Constipação a _____ dias <input type="checkbox"/> Diarréia		
Diurese <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea <input type="checkbox"/> Dispositivo Urinário <input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> SVD Aspecto: _____		
Pele: <input type="checkbox"/> Íntegra <input checked="" type="checkbox"/> Lesionada <u>pele - sutura</u>		
<input type="checkbox"/> Ferida Operatória: Data da Cirurgia: ____/____/____ <input type="checkbox"/> Úlcera de decúbito		
Localização: _____ Estágio: _____		
Queixas: <u>pac com queixas de epalicia, obs. NCR</u>		
Exames: _____		
Pareceres: _____		
Observações (Díurnas / Noturnas): <u>Paciente em estado NCR, p/ não administração de alta</u>		
Díurno: _____		

Produzido na Gráfica Hospitalar Alto Nível

COD. 0013



Assinado eletronicamente por: HUGO SALES DA SILVA - 20/11/2019 13:32:24

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112013322429100000053376868

Número do documento: 19112013322429100000053376868

Glasgow		
<b>Abertura Ocular</b> <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<b>Resposta Verbal</b> <input checked="" type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input checked="" type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
Total: <u>15</u> pontos.		
TRM <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não A - Perda motora e sensitiva completa D - Motricidade funcional presente B - Apenas sensibilidade preservada E - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos). C - Motricidade não funcional presente		
Sistema Respiratório: <input type="checkbox"/> Espontâneo <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> Outros Quais: _____ Ventilação: <input checked="" type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> JH <input type="checkbox"/> Sem Acesso.		
Dieta <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> Gavagem <input checked="" type="checkbox"/> Via Oral <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> Gastrostomia <input type="checkbox"/> Aberta		
Eliminações Intestinais: <input type="checkbox"/> Normais <input checked="" type="checkbox"/> Constipação a <u>02</u> dias <input type="checkbox"/> Diarréia		
Diurese <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea <input type="checkbox"/> Dispositivo Urinário <input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> SVD Aspecto: _____		
Pele: <input type="checkbox"/> Íntegra <input type="checkbox"/> Lesionada		
<input type="checkbox"/> Ferida Operatória: Data da Cirurgia: ____/____/____ <input type="checkbox"/> Úlcera de decúbito		
Localização: _____ Localização: _____ Estágio: _____		
Queixas: _____		
Exames: _____		
Pareceres: _____		
Observações (Dúvidas / Notas): <u>Paciente estável, obs. NCR.</u>		

Data: 07/07/19

Glasgow		
<b>Abertura Ocular</b> <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<b>Resposta Verbal</b> <input checked="" type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input checked="" type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
Total: <u>15</u> pontos.		
TRM <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não A - Perda motora e sensitiva completa D - Motricidade funcional presente B - Apenas sensibilidade preservada E - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos). C - Motricidade não funcional presente		
Sistema Respiratório: <input checked="" type="checkbox"/> Espontâneo <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> Outros Quais: <u>em ambiente</u> Ventilação: <input checked="" type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> JH <input type="checkbox"/> Sem Acesso.		
Dieta <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> Gavagem <input checked="" type="checkbox"/> Via Oral <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> Gastrostomia <input type="checkbox"/> Aberta		
Eliminações Intestinais: <input checked="" type="checkbox"/> Normais <input type="checkbox"/> Constipação a _____ dias <input type="checkbox"/> Diarréia		
Diurese <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea <input type="checkbox"/> Dispositivo Urinário <input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> SVD Aspecto: _____		
Pele: <input type="checkbox"/> Íntegra <input checked="" type="checkbox"/> Lesionada <u>pele - sutura</u>		
<input type="checkbox"/> Ferida Operatória: Data da Cirurgia: ____/____/____ <input type="checkbox"/> Úlcera de decúbito		
Localização: _____ Localização: _____ Estágio: _____		
Queixas: <u>pac com queixas de espasmo</u>		
Exames: _____		
Pareceres: _____		
Observações (Dúvidas / Notas): <u>Paciente em estado NCR, p/ não permanência de alta</u>		
Dúvidas: _____		

Produzido na Gráfica Hospitalar Alto Nível



Paciente: Isabela Maria Louco

Data: 09/07/19

Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Hipótese Diagnóstica: Vitória de atropelo me

Glasgow		
<b>Abertura Ocular</b> <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<b>Resposta Verbal</b> <input checked="" type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
Total: _____ pontos.		
<b>TRM</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <b>A - Perda motora e sensível completa</b> <b>D - Motricidade funcional presente</b> <b>Sistema Respiratório:</b> <input type="checkbox"/> Espontâneo <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> Outros <b>Venoclise:</b> <input type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> JH <b>Dietas:</b> <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> Via Oral <input type="checkbox"/> SOG <b>Eliminações Intestinais:</b> <input type="checkbox"/> Normais <input type="checkbox"/> Constipação a <b>Diurese</b> <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea <input type="checkbox"/> Dispositivo Urinário <input type="checkbox"/> SVA <b>Pele:</b> <input type="checkbox"/> Íntegra <input type="checkbox"/> Lesionada <input type="checkbox"/> Ferida Operatória: Data da Cirurgia: ____/____/____ <b>Localização:</b> _____ <b>Queixas:</b> _____ <b>Exames:</b> _____ <b>Pareceres:</b> _____ <b>Observações (Diurnas / Noturnas):</b> <u>ninguém su, mas a atropelo me</u>		

Data: 05/07/19

Rodrigo Patriota  
Coordenador SSIPE mat. 255.888-8  
Coordenador 113.615 ENF

José Cristiane Bezerra  
Coordenadora do Trabalho  
142476-PE

Glasgow		
<b>Abertura Ocular</b> <input type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<b>Resposta Verbal</b> <input type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
Total: <u>13</u> pontos.		
<b>TRM</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <b>A - Perda motora e sensível completa</b> <b>D - Motricidade funcional presente</b> <b>Sistema Respiratório:</b> <input type="checkbox"/> Espontâneo <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> Outros <b>Venoclise:</b> <input type="checkbox"/> AVP <input checked="" type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> JH <b>Dietas:</b> <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> SNG <input checked="" type="checkbox"/> Via Oral <input type="checkbox"/> SOG <b>Eliminações Intestinais:</b> <input type="checkbox"/> Normais <input type="checkbox"/> Constipação a <b>Diurese</b> <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea <input type="checkbox"/> Dispositivo Urinário <input type="checkbox"/> SVA <b>Pele:</b> <input type="checkbox"/> Íntegra <input type="checkbox"/> Lesionada <input type="checkbox"/> Ferida Operatória: Data da Cirurgia: ____/____/____ <b>Localização:</b> _____ <b>Queixas:</b> _____ <b>Exames:</b> _____ <b>Pareceres:</b> _____ <b>Observações (Diurnas / Noturnas):</b> <u>Seguindo a evolução da paciente</u> <b>Diurno:</b> _____		





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

# Hospital da Restauração / Neurocirurgia

## Evolução de Enfermagem

PERNAMBUCO

Paciente: Islamia Maria Franco

Data: 05/07/19

Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Hipótese Diagnóstica: Vitória de atropelamento

### Glasgow

#### Abertura Ocular

- ☒ Espontânea (4 pts.)  
☐ Ao comando verbal (3 pts.)  
☐ A dor (2 pts.)  
☐ Sem resposta (1 pts.)

#### Resposta Verbal

- ☒ Orientado / Conversando (5 pts.)  
☐ Desorientado / Conversando (4 pts.)  
☐ Palavras inadequadas (3 pts.)  
☐ Sons Incompreensíveis (2 pts.)  
☐ Sem resposta (1 pts.)

- ☐ Obedece (6 pts.)  
☐ Localiza dor (5 pts.)  
☐ Flexão - s/ localiz. (4 pts.)  
☐ Flexão anormal (decort. X3 pts.)  
☐ Extensão (descorb.) (2 pts.)  
☐ Sem resposta (1 pts.)

Total: \_\_\_\_\_ pontos.

IRM ☐ Sim ☐ Não

A - Perda motora e sensível completa  
D - Motricidade funcional presente

Franquel: \_\_\_\_\_

B - Apenas sensibilidade preservada

E - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos).

C - Motricidade não funcional presente

Sistema Respiratório: ☐ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros

Venoclise: ☐ AVP ☐ AVC ☐ JH

Dieta

- ☐ Zero  
☐ Via Oral

- ☐ SNG  
☐ SOG

- ☐ SNE  
☐ Gastrostomia

- ☐ Gavagem  
☐ Aberta

Eliminações Intestinais: ☐ Normais ☐ Constipação a

Diurese ☒ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário

Pele: ☐ Íntegra ☐ Lesionada

☐ Ferida Operatória: Data da Cirurgia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ Úlcera de decúbito

Localização: \_\_\_\_\_

Queixas: \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

Exames: \_\_\_\_\_

Estágio: \_\_\_\_\_

Pareceres: \_\_\_\_\_

Observações (Diurnas / Noturnas):

paciente em tratamento medicamentoso

Rodrigo Patriota

Ceatox SES/PE mat. 255.868-6

CPF 113.615 ENF

Jouze Cristiane Bezerra

Idade do Trabalho

142476-PE

Data: 05/07/19

continua

paciente

### Glasgow

#### Abertura Ocular

- ☐ Espontânea (4 pts.)  
☐ Ao comando verbal (3 pts.)  
☐ A dor (2 pts.)  
☐ Sem resposta (1 pts.)

#### Resposta Verbal

- ☐ Orientado / Conversando (5 pts.)  
☐ Desorientado / Conversando (4 pts.)  
☐ Palavras inadequadas (3 pts.)  
☐ Sons Incompreensíveis (2 pts.)  
☐ Sem resposta (1 pts.)

- ☐ Obedece (6 pts.)  
☐ Localiza dor (5 pts.)  
☐ Flexão - s/ localiz. (4 pts.)  
☐ Flexão anormal (decort. X3 pts.)  
☐ Extensão (descorb.) (2 pts.)  
☐ Sem resposta (1 pts.)

Total: 13 pontos.

IRM ☐ Sim ☒ Não

A - Perda motora e sensível completa  
D - Motricidade funcional presente

Franquel: \_\_\_\_\_

B - Apenas sensibilidade preservada

E - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos).

C - Motricidade não funcional presente

Sistema Respiratório: ☐ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros

Venoclise: ☒ AVP ☐ AVC ☐ JH

Dieta

- ☐ Zero  
☒ Via Oral

- ☐ SNG  
☐ SOG

- ☐ SNE  
☐ Gastrostomia

- ☐ Gavagem  
☐ Aberta

Eliminações Intestinais: ☒ Normais ☐ Constipação a

Diurese ☒ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário

Pele: ☐ Íntegra ☐ Lesionada

☐ Ferida Operatória: Data da Cirurgia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ Úlcera de decúbito

Localização: \_\_\_\_\_

Queixas: \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

Exames: \_\_\_\_\_

Estágio: \_\_\_\_\_

Pareceres: \_\_\_\_\_

Observações (Diurnas / Noturnas):

paciente em tratamento medicamentoso

Diurno: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Produzido na Gráfica Hospitalar Alto Nível

CON 0013



Assinado eletronicamente por: HUGO SALES DA SILVA - 20/11/2019 13:32:24

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112013322441700000053376871

Número do documento: 19112013322441700000053376871



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

# Hospital da Restauração / Neurocirurgia

## Evolução de Enfermagem



PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO

Paciente: Isabela

Data: 08.10.17

Enfermaria: Vermeilheiro Hipótese Diagnóstica: TCE

### Glasgow

Abertura Ocular	Resposta Verbal	Resposta Motora
<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.)	<input checked="" type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.)	<input checked="" type="checkbox"/> Obedece (6 pts.)
<input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.)	<input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.)	<input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.)
<input type="checkbox"/> A dor (2 pts.)	<input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.)	<input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.)
<input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.)	<input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.)
	<input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.)
		<input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)

Total: 75 pontos.

IRM ☐ Sim ☒ Não

Franquel: \_\_\_\_\_

A - Perda motora e sensível completa  
D - Motricidade funcional presente

B - Apenas sensibilidade preservada

C - Motricidade não funcional presente

Sistema Respiratório: ☒ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros Quais: \_\_\_\_\_

Venoclise: ☐ AVP ☐ AVC ☐ JH ☐ Sem Acesso.

Dieta

☐ Zero  
☒ Via Oral

☐ SNG  
☐ SOG

☐ SNE

☐ Gastrostomia

☐ Gavagem  
☐ Aberta

Eliminações Intestinais: ☐ Normais ☒ Constipação a 2 dias ☐ Diarréia

Diurese ☒ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário ☐ SVA ☐ SVD Aspecto: \_\_\_\_\_

Pele: ☐ Inteira ☐ Lesionada

☐ Ferida Operatória: Data da Cirurgia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ Úlcera de decúbito

Localização: \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

Estágio: \_\_\_\_\_

Queixas: Paciente evolui em TCE B. Acompanhada pela

Exames: de quando realização de nova TAC

Pareceres: de Dr. Ricardo Belizze Ufalco

Observações (Diurnas / Noturnas): Estável sem alterações clínicas

Mantendo cuidados

Vermeilheiro

428766

Data: 08.10.17

ISABELA MARIA

TCE

### Glasgow

Abertura Ocular	Resposta Verbal	Resposta Motora
<input type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.)	<input type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.)	<input type="checkbox"/> Obedece (6 pts.)
<input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.)	<input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.)	<input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.)
<input type="checkbox"/> A dor (2 pts.)	<input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.)	<input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.)
<input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.)	<input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.)
	<input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.)
		<input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)

Total: 15 pontos.

IRM ☐ Sim ☐ Não

Franquel: \_\_\_\_\_

A - Perda motora e sensível completa  
D - Motricidade funcional presente

B - Apenas sensibilidade preservada

C - Motricidade não funcional presente

Sistema Respiratório: ☐ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros Quais: \_\_\_\_\_

Venoclise: ☐ AVP ☐ AVC ☐ JH ☐ Sem Acesso.

Dieta

☐ Zero  
☒ Via Oral

☐ SNG  
☐ SOG

☐ SNE

☐ Gastrostomia

☐ Gavagem  
☐ Aberta

Eliminações Intestinais: ☐ Normais ☐ Constipação a \_\_\_\_\_ dias ☐ Diarréia

Diurese ☐ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário ☐ SVA ☐ SVD Aspecto: \_\_\_\_\_

Pele: ☒ Inteira ☐ Lesionada

☐ Ferida Operatória: Data da Cirurgia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ Úlcera de decúbito

Localização: \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

Estágio: \_\_\_\_\_

Queixas: \_\_\_\_\_

Exames: \_\_\_\_\_

Pareceres: \_\_\_\_\_

Observações (Diurnas / Noturnas): Paciente segue estável

Diurno: sem alterações

Produzido na Gráfica Hospitalar Alto Nível

COD. 0013



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

# Hospital da Restauração / Neurocirurgia

## Evolução de Enfermagem



Paciente: Islandia Maria Data: 10/07/19

Enfermaria: U5 Leito:        Hipótese Diagnóstica: contusão cerebral

Glasgow		Resposta Verbal		Resposta Motora	
<b>Abertura Ocular</b> <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)		<input checked="" type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)		<input checked="" type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	
Total: <u>15</u> pontos.					

TRM ☐ Sim ☒ Não  
 A - Perda motora e sensitiva completa  
 D - Motricidade funcional presente  
 B - Apenas sensibilidade preservada  
 E - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos).  
 C - Motricidade não funcional presente

Sistema Respiratório: ☒ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros  
 Quais:         
 Venoclise: ☒ AVP ☒ MSD ☐ AVC ☐ JH ☐ Sem Acesso

Dieta: ☐ Zero ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gavagem  
☒ Via Oral ☐ SOG ☐ Gastrostomia ☐ Aberta

Eliminações Intestinais: ☐ Normais ☐ Constipação a        dias ☐ Diarréia  
 Diurese ☒ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário ☐ SVA ☐ SVD Aspecto:         
 Pele: ☐ Íntegra ☒ Lesionada

☐ Ferida Operatória: Data da Cirurgia:        /        /        ☐ Úlcera de decúbito  
 Localização:        Localização:        Estágio:         
 Queixas:         
 Exames:         
 Parâmetros:         
 Observações (Dias / Noturnas):        Ass:       

Data: 11/07/2019

Glasgow		Resposta Verbal		Resposta Motora	
<b>Abertura Ocular</b> <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)		<input checked="" type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)		<input checked="" type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	
Total: <u>15</u> pontos.					

TRM ☐ Sim ☒ Não  
 A - Perda motora e sensitiva completa  
 D - Motricidade funcional presente  
 B - Apenas sensibilidade preservada  
 E - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos).  
 C - Motricidade não funcional presente

Sistema Respiratório: ☒ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros  
 Quais:         
 Venoclise: ☒ AVP ☐ AVC ☐ JH ☐ Sem Acesso

Dieta: ☐ Zero ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gavagem  
☒ Via Oral ☐ SOG ☐ Gastrostomia ☐ Aberta

Eliminações Intestinais: ☐ Normais ☐ Constipação a        dias ☐ Diarréia  
 Diurese ☒ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário ☐ SVA ☐ SVD Aspecto:         
 Pele: ☐ Íntegra ☒ Lesionada                
☐ Ferida Operatória: Data da Cirurgia:        /        /        ☐ Úlcera de decúbito  
 Localização:        Localização:        Estágio:         
 Queixas:         
 Exames:         
 Parâmetros:         
 Observações (Dias / Noturnas):        Ass:       

izido na Gráfica Hospitalar Alto Nivel

Paciente: ISLÂNIA MARIA

Data: 12/07/19

Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ Hipótese Diagnóstica: Contusões

**Glasgow**

<b>Abertura Ocular</b> <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<b>Resposta Verbal</b> <input checked="" type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras Inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input checked="" type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
---	---	--

Total: 15 pontos.

TRM ☐ Sim ☐ Não

Franquel: \_\_\_\_\_

A - Perda motora e sensível completa  
D - Motricidade funcional presente

B - Apenas sensibilidade preservada

E - Retorno sensível e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos)

C - Motricidade não funcional presente

Sistema Respiratório: ☐ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros Quais: \_\_\_\_\_

Venoclise: ☒ AVP ☐ AVC ☐ JH

☐ Sem Acesso.

Dieta

☐ Zero

☒ Via Oral

☐ SNG

☐ SOG

☐ SNE

☐ Gastrostomia

☐ Gavagem

☐ Aberta

Eliminações Intestinais: ☐ Normais ☐ Constipação a \_\_\_\_\_ dias

Diurese ☐ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário ☐ SVA

☐ SVD

Aspecto: \_\_\_\_\_

Pele: ☐ Inteira ☐ Lesionada

☐ Ferida Operatória: Data da Cirurgia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ Úlcera de decúbito

Localização: \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

Estágio: \_\_\_\_\_

Queixas: \_\_\_\_\_

Exames: \_\_\_\_\_

Pareceres: \_\_\_\_\_

Observações (Diurnas / Noturnas): Sol bom, OK

Ass: [Assinatura]

Ass:

COREN 44911

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

**Glasgow**

<b>Abertura Ocular</b> <input type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<b>Resposta Verbal</b> <input type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras Inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	<input type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
--	--	---

Total: \_\_\_\_\_ pontos.

TRM ☐ Sim ☐ Não

Franquel: \_\_\_\_\_

A - Perda motora e sensível completa  
D - Motricidade funcional presente

B - Apenas sensibilidade preservada

E - Retorno sensível e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos)

C - Motricidade não funcional presente

Sistema Respiratório: ☐ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros Quais: \_\_\_\_\_

Venoclise: ☐ AVP ☐ AVC ☐ JH

☐ Sem Acesso.

Dieta

☐ Zero

☐ Via Oral

☐ SNG

☐ SOG

☐ SNE

☐ Gastrostomia

☐ Gavagem

☐ Aberta

Eliminações Intestinais: ☐ Normais ☐ Constipação a \_\_\_\_\_ dias

Diurese ☐ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário ☐ SVA

☐ SVD

Aspecto: \_\_\_\_\_

Pele: ☐ Inteira ☐ Lesionada

☐ Ferida Operatória: Data da Cirurgia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ Úlcera de decúbito

Localização: \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

Estágio: \_\_\_\_\_

Queixas: \_\_\_\_\_

Exames: \_\_\_\_\_

Pareceres: \_\_\_\_\_

Observações (Diurnas / Noturnas): \_\_\_\_\_

Diurno: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

# Hospital da Restauração / Neurocirurgia

## Evolução de Enfermagem



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

Paciente : \_\_\_\_\_

Enfermária : \_\_\_\_\_ Leito : \_\_\_\_\_ Hipótese Diagnóstica : \_\_\_\_\_

Glasgow		Resposta Verbal		Total : _____ pontos.	
<b>Abertura Ocular</b> <input type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)		<input type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras Inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)		<input type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	
<b>TRM</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <b>A</b> - Perda motora e sensível completa <b>D</b> - Motricidade funcional presente		<b>B</b> - Apenas sensibilidade preservada <b>E</b> - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos).		<b>C</b> - Motricidade não funcional presente	
<b>Sistema Respiratório</b> : <input type="checkbox"/> Espontâneo <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> Outros Quais : _____ <b>Venoclise</b> : <input type="checkbox"/> AVP _____ <input type="checkbox"/> AVC _____ <input type="checkbox"/> JH _____ <input type="checkbox"/> Sem Acesso.					
<b>Dieta</b> <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> Gavagem <input type="checkbox"/> Via Oral <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> Gastrostomia <input type="checkbox"/> Aberta					
<b>Eliminações Intestinais</b> : <input type="checkbox"/> Normais <input type="checkbox"/> Constipação a _____ dias <input type="checkbox"/> Diarréia _____ <b>Diurese</b> <input type="checkbox"/> Espontânea <input type="checkbox"/> Dispositivo Urinário <input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> SVD <b>Aspecto</b> : _____ <b>Pele</b> : <input type="checkbox"/> Íntegra <input type="checkbox"/> Lesionada <input type="checkbox"/> Ferida Operatória : Data da Cirurgia : ____/____/____ <input type="checkbox"/> Úlcera de decúbito <b>Estágio</b> : _____ <b>Localização</b> : _____ <b>Localização</b> : _____ <b>Queixas</b> : _____ <b>Exames</b> : _____ <b>Pareceres</b> : _____ <b>Observações (Diurnas / Noturnas)</b> : _____ <b>Ass</b> : _____					

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

Glasgow		Resposta Verbal		Total : _____ pontos.	
<b>Abertura Ocular</b> <input type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)		<input type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras Inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)		<input type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (descorb.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	
<b>TRM</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <b>A</b> - Perda motora e sensível completa <b>D</b> - Motricidade funcional presente		<b>B</b> - Apenas sensibilidade preservada <b>E</b> - Retorno sensitivo e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos).		<b>C</b> - Motricidade não funcional presente	
<b>Sistema Respiratório</b> : <input type="checkbox"/> Espontâneo <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> Outros Quais : _____ <b>Venoclise</b> : <input type="checkbox"/> AVP _____ <input type="checkbox"/> AVC _____ <input type="checkbox"/> JH _____ <input type="checkbox"/> Sem Acesso.					
<b>Dieta</b> <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> Gavagem <input type="checkbox"/> Via Oral <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> Gastrostomia <input type="checkbox"/> Aberta					
<b>Eliminações Intestinais</b> : <input type="checkbox"/> Normais <input type="checkbox"/> Constipação a _____ dias <input type="checkbox"/> Diarréia _____ <b>Diurese</b> <input type="checkbox"/> Espontânea <input type="checkbox"/> Dispositivo Urinário <input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> SVD <b>Aspecto</b> : _____ <b>Pele</b> : <input type="checkbox"/> Íntegra <input type="checkbox"/> Lesionada <input type="checkbox"/> Ferida Operatória : Data da Cirurgia : ____/____/____ <input type="checkbox"/> Úlcera de decúbito <b>Estágio</b> : _____ <b>Localização</b> : _____ <b>Localização</b> : _____ <b>Queixas</b> : _____ <b>Exames</b> : _____ <b>Pareceres</b> : _____ <b>Observações (Diurnas / Noturnas)</b> : _____ <b>Ass</b> : _____ <b>Diurno</b> : _____					

COD. 0013

uzido na Gráfica Hospitalar Alto Nível

Assinado eletronicamente por: HUGO SALES DA SILVA - 20/11/2019 13:32:24

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112013322455200000053376878>

Número do documento: 19112013322455200000053376878

Num. 54247649 - Pág. 1



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERAMBUCO

-REGISTRO N.º 7

ENFLEITO

NOME DO PASSEANTE  
blanco n.º franco

# INVESTIGAÇÕES, CUIDADOS MÉDICOS E CONTROLE DE APLICAÇÃO

[illegible]

## CUIDADOS

CUIDADOS

7-Diet laxativa com exsúlvos

ASSINATURA DO MÉDICO

roduzido na Gráfica Hospitalar Alto Nível

Pierre Van den Daele  
NEURO-CID  
CRM-2000

Marcos Almeida Jr  
Neurologia  
CRM-PE 26.503





P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO
P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO
P. NOTURNO	P. NOTURNO	P. NOTURNO	P. NOTURNO	P. NOTURNO

09/11/2019  
Assinado eletronicamente por: HUGO SALES DA SILVA - 20/11/2019 13:32:24  
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112013322455200000053376878  
Número do documento: 19112013322455200000053376878

COD. 031



REGISTRO N.º 7

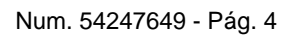
REGISTRO N.º 7

## PRESCRIÇÕES, CUIDADOS MÉDICOS E CONTROLE DE APLICAÇÃO

MEDICAMENTO	DOSE	VIA	INTERV.
500mg - 1500mg			
Desferal - 0.5g	2x dia		
Pipracor - 0.5g	2x dia		
Protina 100g	0.5g		12/12/11
Desferal - 0.5g	2x dia		12/12/11
Protina 100g + 500mg	2x dia		12/12/11

~~Prata Livre~~  
Prata + 1133-669  
curativo

roduzido na Gráfica Hospitalar Alto Nível

[illegible][illegible]





P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO
P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO	P. DIURNO
P. NOTURNO	P. NOTURNO	P. NOTURNO	P. NOTURNO	P. NOTURNO

08/07/19-66R  
exame de unidade  
referendo do m  
no corpo e (prioridade)  
no m 5<sup>o</sup> m E  
curso periferias  
esquerda facial  
esquerda facial  
el subitane  
me de corte  
conform  
personagem

COD. 0313

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
Hospital da Restauração

PRESCRIÇÕES DE ENFERMAGEM E CONTROLE DE APLICAÇÃO

Paciente : Salvino Mano Franco

Enf / Leito : \_\_\_\_\_

Registro : \_\_\_\_\_

DIA: 04/07/19	DIA: 05/07	DIA: 06/07	DIA: 07/07	DIA: 08/07
HORÁRIO	HORÁRIO	HORÁRIO	HORÁRIO	HORÁRIO
10 - 16 - 22	10 - 16 - 22	10 - 16 - 22	10 - 16 - 22	10 - 16 - 22
09	09	09	09	09
09-13-20	09-13-20	09-13-20	09-13-20	09-13-20
09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06
09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06
12 - 18 - 24 - 06	12 - 18 - 24 - 06	12 - 18 - 24 - 06	12 - 18 - 24 - 06	12 - 18 - 24 - 06

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

Assinatura da Enfermeira

SINAIS VITAIS

Frequência Cardíaca

Frequência Respiratória

Temperatura

Pressão Arterial

ASSINATURA DO AUXILIAR / TÉCNICO DE ENFERMAGEM



## Leito:

cod 0172



## PRESCRIÇÕES DE ENFERMAGEM E CONTROLE DE APLICAÇÃO

Paciente: Isolanir Maia

Enf / Leito: \_\_\_\_\_

Registro: \_\_\_\_\_

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
<input checked="" type="checkbox"/>	Aferição de sinais vitais ( 3 vezes ao dia )
<input checked="" type="checkbox"/>	Higiene Corporal ( 1 vez ao dia e se necessário )
<input type="checkbox"/>	Higiene Oral ( após cada refeição e se necessário )
<input type="checkbox"/>	Mudança de decúbito ( 3 em 3 horas )
<input type="checkbox"/>	Aspiração ( 3 em 3 horas e se necessário )
<input type="checkbox"/>	Cateterismo Intermitente ( 6 em 6 horas e se necessário )

ASSINATURA DA ENFERMEIRA

## SINAIS VITAIS

Frequência Cardíaca

Frequência Respiratória

Temperatura

Pressão Arterial

ASSINATURA DO AUXILIAR / TÉCNICO DE ENFERMAGEM

DIA: 09/07 DIA: 10/07 DIA: 11/07 DIA: 12/07

HORÁRIO	HORÁRIO	HORÁRIO	HORÁRIO	HORÁRIO
10 - 16 - 22	10 - 16 - 22	10 - 16 - 22	10 - 16 - 22	10 - 16 - 22
09	09	09	09	09
09-13-20	09-13-20	09-13-20	09-13-20	09-13-20
09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06
09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06	09 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24 - 03 - 06
12 - 18 - 24 - 06	12 - 18 - 24 - 06	12 - 18 - 24 - 06	12 - 18 - 24 - 06	12 - 18 - 24 - 06

M. Carolina S. Lima

Enf. 10058

Elizabeth Aquino

Enf. 10058

HORÁRIO	REGISTRO	REGISTRO	REGISTRO	REGISTRO
10	75	72	70	70
16	74	72	70	70
22	74	72	70	70
10	20	16	18	18
16	22	18	18	18
22	22	18	18	18
10	36.0	36	36.1	36.1
16	36.0	36	36.1	36.1
22	36.0	36	36.1	36.1
10	120x80	120x80	120x80	120x80
16	120x80	120x80	120x80	120x80
22	120x80	120x80	120x80	120x80

latyane Farias Bello  
COREN-PE 124156

# Registro de Enfermagem

Leito: \_\_\_\_\_

Paciente: \_\_\_\_\_

Plantão Diurno Data: / /	Plantão Diurno Data: / /	Plantão Diurno Data: / /	Plantão Noturno Data: / /	Plantão Noturno Data: / /
<p>POT, EOR, consó ente, mientado hidralingido M.C. p media Reol pido SSU Espal, segue aos cuidados</p>	<p>Pot el EOR, concomente quantidade SSN esteves dado 10 POT (7) SIC DUP, segue aos cuidados Ass. Tec./Aux: _____</p>	<p>Pot el EOR, concomente quantidade SSN esteves dado 10 POT (7) SIC DUP, segue aos cuidados Ass. Tec./Aux: _____</p>	<p>Pot el EOR, concomente quantidade SSN esteves dado 10 POT (7) SIC DUP, segue aos cuidados Ass. Tec./Aux: _____</p>	<p>Pot el EOR, concomente quantidade SSN esteves dado 10 POT (7) SIC DUP, segue aos cuidados Ass. Tec./Aux: _____</p>
<p>Ass. Tec./Aux: _____ Plantão Noturno Data: / /</p>	<p>Ass. Tec./Aux: _____ Plantão Noturno Data: / /</p>	<p>Ass. Tec./Aux: _____ Plantão Noturno Data: / /</p>	<p>Ass. Tec./Aux: _____ Plantão Noturno Data: / /</p>	<p>Ass. Tec./Aux: _____ Plantão Noturno Data: / /</p>

Cod. 0172



Amostra No.: 10  
ID DOENTE: 1449501  
Nome: ISLANIA MARIA J

SILVA

Rack: 1  
Serviço: VERMELHA UT

Tubo: 2

09/07/2019 22:56:33

Data Nasc.:

Sexo:

ID Analisador: XT-4000i-1

## HEMOGRAMA

WBC	13.48	[10 <sup>3</sup> /uL]	
RBC	3.73	[10 <sup>6</sup> /uL]	
HGB	10.2	[g/dL]	
HCT	29.5	[%]	
MCV	79.1	[fL]	
MCH	27.3	[pg]	
MCHC	34.6	[g/dL]	
PLT	286	[10 <sup>3</sup> /uL]	
RDW-SD	38.2	[fL]	
RDW-CV	13.7	[%]	
MPV	11.6	[fL]	
NEUT	8.04 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	59.7 * [%]
LYMPH	4.03 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	29.9 * [%]
MONO	1.05 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	7.8 * [%]
EO	0.33	[10 <sup>3</sup> /uL]	2.4 [%]
BASO	0.03	[10 <sup>3</sup> /uL]	0.2 [%]
IG	0.16	[10 <sup>3</sup> /uL]	1.2 [%]

### DIFERENCIAL MANUAL

BASTAO.....%  
SEGMENT.....%  
EOSIN.....%  
LINF.....%  
LINF ATIP.....%  
MONO.....%  
BASO.....%

META.....%  
MIELO.....%  
PROMIELO.....%  
LASTO.....%

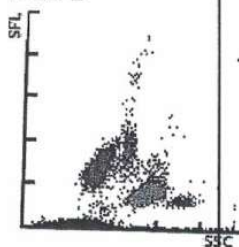
GRAN TOXICAS.....

### SERIE VERMELHA

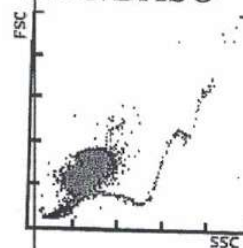
NORMOCITICA.....  
NORMOCROMICA.....  
MICROCITOS.....  
MACROCITOS.....  
ANISOCITOSE.....  
ERITROBLASTO.....

### OBSERVACOES:

### DIFF



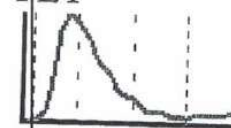
### WBC/BASO



### RBC



### PLT



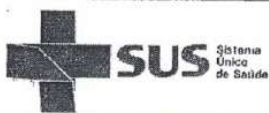
### LIQUIDOS BIOLOGICOS

WBC-BF	[10 <sup>3</sup> /uL]	
RBC-BF	[10 <sup>6</sup> /uL]	
MN	[10 <sup>3</sup> /uL]	[%]
PMN	[10 <sup>3</sup> /uL]	[%]
TC-BF#	[10 <sup>3</sup> /uL]	

RBC/RET Mensagem IP

SP PLT Mensagem IP

Silvia Veloso da Silveira  
Biomédica  
CRM 821 - CPF 000.232.784-15



## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



### Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
**Hospital da Restauração**

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

**0000655**

4 - CNES

### Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

**Henio Marc Rana**

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

**489501**

8 - DATA DE NASCIMENTO

10 - TELEFONE DE CONTATO

12 - TELEFONE DE CONTATO

### SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

**CT Reno**

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

14 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

16 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

18 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

20 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

22 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

### JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

**PROFISSIONAL SOLICITANTE**

25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

**00832250566**

24 - DATA DA SOLICITAÇÃO

26 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

**AUTORIZAÇÃO**

28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Cod. 0421





# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital da Restauração

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HR

2 - CNES

0000655

4 - CNES

## Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Orlando Juliana Maria Franca

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

8 - DATA DE NASCIMENTO

10 - TELEFONE DE CONTATO

12 - TELEFONE DE CONTATO

## SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TAC DE Tórax

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TOMOGRAFIA DA EMERGÊNCIA

DATA 08/07/19 HORA 11:37

MÉDICO

TÉCNICO

EXAME:

CONTRASTE:

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

TCE

14 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

16 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

18 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

20 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

22 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

PROFISSIONAL SOLICITANTE

24 - DATA DA SOLICITAÇÃO

08/07/19

25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

26 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Dr. Jeziel Albino  
Neurocirurgia  
CRM 22.499

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Cod. 0421





## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



### Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
**Hospital da Restauração**

2 - CNES

**0000655**

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

### Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

**Isadora Maria Franco Silva**

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

**1459501**

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

12 - TELEFONE DE CONTATO

### SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

**TAC DE LOMBO**

14 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

**TAC cervical**

16 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

**SES - HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO  
TOMOGRAFIA DA EMERGÊNCIA**

18 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

**DATA 04/07/19**

20 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

**MÉDICO**

22 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

**TECNICO**

**EXAME: *Watto***

**CONTRASTE**

### JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

**PROFISSIONAL SOLICITANTE**

**Bruno Lobos**

24 - DATA DA SOLICITAÇÃO

**04/07/19**

25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

**02698275448**

26 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

**AUTORIZAÇÃO**

28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Cod. 0421





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção A da 2ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0078626-35.2019.8.17.2001**

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

**DESPACHO**

Vistos e examinados.

Cuida-se de ação de cobrança de seguro Dpvat ajuizada ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA em face de SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ambas devidamente qualificadas.

Alega a autora que foi vítima de acidente de trânsito no dia 02.07.2019, sofrendo lesões graves na cabeça, pugnando pela indenização prevista no art. 3º, II, da Lei 6.194/74, no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

De início, defiro a gratuidade de justiça requerida, nos termos do 98 C/C 99, § 3º do CPC.

A partir de 15/12/2008, data em que passou a vigor a Medida Provisória nº 451, posteriormente convertida em Lei (Lei nº 11.945/2009), o pagamento da indenização do seguro DPVAT deve, em caso de invalidez permanente parcial, observar a respectiva proporcionalidade da incapacidade, nos termos da tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974.

Assim, a solução da lide, regra geral, depende de laudo técnico em que se anote a extensão e o grau de incapacidade do acidentado, enquadrando-a na Tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974. A atividade corriqueira em processos que exigem indenização securitária DPVAT mostram que, enquanto não há perícia, não há a possibilidade de acordo, o que esvazia a pretensão da legislação em reunir as partes para composição antes da contestação.

Diante disso, **cite-se a parte promovida**, conforme requerido, para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (art. 335, CPC/2015), ofertar resposta aos termos da ação, sob pena de revelia e confissão quanto à matéria fática (art. 334, CPC/2015). A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A fim de sanar qualquer dúvida, o termo inicial do prazo para contestação será a data de juntada do A.R. positivo aos autos

**Decorrido o prazo para contestação**, com ou sem resposta, de tudo certificando a Diretoria Cível, inclusive acerca da tempestividade da resposta, **intime-se a parte autora** para que no prazo de 15 dias úteis, havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade a apre-sentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais.

Intime-se. Publique-se. Cumpra-se.

Ao final, conclusos.

Recife, 21 de novembro de 2019.

**Valéria Maria Santos Máximo**



**Juíza de Direito**





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 5430086, conforme segue transcrito abaixo:

" Vistos e examinados. Cuida-se de ação de cobrança de seguro Dpvat ajuizada ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA em face de SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT, ambas devidamente qualificados. Alega a autora que foi vítima de acidente de trânsito no dia 02.07.2019, sofrendo lesões graves na cabeça, pugnando pela indenização prevista no art. 3º, II, da Lei 6.194/74, no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). De início, defiro a gratuidade de justiça requerida, nos termos do 98 C/C 99, § 3º do CPC. A partir de 15/12/2008, data em que passou a vigor a Medida Provisória nº 451, posteriormente convertida em Lei (Lei nº 11.945/2009), o pagamento da indenização do seguro DPVAT deve, em caso de invalidez permanente parcial, observar a respectiva proporcionalidade da incapacidade, nos termos da tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974. Assim, a solução da lide, regra geral, depende de laudo técnico em que se anote a extensão e o grau de incapacidade do acidentado, enquadrando-a na Tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974. A atividade corriqueira em processos que exigem indenização securitária DPVAT mostram que, enquanto não há perícia, não há a possibilidade de acordo, o que esvazia a pretensão da legislação em reunir as partes para composição antes da contestação. Diante disso, cite-se a parte promovida, conforme requerido, para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (art. 335, CPC/2015), ofertar resposta aos termos da ação, sob pena de revelia e confissão quanto à matéria fática (art. 334, CPC/2015). A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A fim de sanar qualquer dúvida, o termo inicial do prazo para contestação será a data de juntada do A.R. positivo aos autos Decorrido o prazo para contestação, com ou sem resposta, de tudo certificando a Diretoria Cível, inclusive acerca da tempestividade da resposta, intime-se a parte autora para que no prazo de 15 dias úteis, havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade a apre-sentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais. Intime-se. Publique-se. Cumpra-se. Ao final, conclusos. Recife, 21 de novembro de 2019. Valéria Maria Santos Máximo Juíza de Direito"

RECIFE, 2 de janeiro de 2020.

**CAROLINA JORDAN**  
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

RECIFE, 2 de janeiro de 2020.

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO**

**Destinatário(s):**

**Nome:** SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**Endereço:** R SENADOR DANTAS, 74, 5 Andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Através da presente, fica V. Sa. **CITADO(A)** para tomar ciência de todos os termos da ação em epígrafe, que tramita perante o Juízo acima indicado, e integrar a relação processual, bem como **INTIMADO(A)** para oferecer contestação, tudo conforme decisão prolatada, em anexo, e diante da petição inicial, cujo teor pode ser consultado por meio do endereço eletrônico fornecido neste documento.

**Prazo:** O prazo para responder a ação, querendo, é de **15 (quinze) dias**, contados da juntada do Aviso de Recebimento (AR) aos autos.

**Advertência:** Não sendo contestada a ação no prazo marcado, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo Autor na petição inicial (art. 344 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015).

**Para acessar a Petição Inicial, siga os passos abaixo:**

1 – Acesse o link: <https://www.tjpe.jus.br/contrafe1g>

2 – No campo “Número do Documento”, digite: 19112013322347500000053370355

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio, a parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

Toda a tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessária a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, CAROLINA JORDAN, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

**CAROLINA JORDAN**

**Diretoria Cível do 1º Grau**

**Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara**

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br) – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [ <https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> ], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.



## CONTESTAÇÃO E HABILITAÇÃO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE - SEÇÃO A

**SÚMULA 474 STJ:** "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

Processo n.º 00786263520198172001

**SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ISLANIA MARIA FRANCA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

### CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

#### BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **02/07/2019**, restando permanentemente inválida.

Cumpre salientar a ausência de nexo entre os gastos médicos e o acidente em questão tendo em vista que os procedimentos não foram prescritos ou que ultrapassaram o foi determinado pelo médico, além de compra de medicamentos que excedem o que foi prescrito como adequado ao tratamento pelo profissional.

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



A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

#### **PRELIMINARMENTE**

#### **DA TEMPESTIVIDADE**

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015<sup>1</sup>, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

#### **DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO**

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015<sup>2</sup>.

#### **DO INDEFERIMENTO DA INICIAL**

Destaca-se, inicialmente, a ausência de documento indispensável a propositura de qualquer demanda judicial, qual seja, o comprovante de residência.

Compulsando os autos, percebe-se que não fora juntado documento de comprovação do domicílio do autor, em clara afronta ao artigo 320, do CPC.

Ocorre, que a ausência do referido comprovante inviabiliza até mesmo a elaboração da defesa da Ré, uma vez que impossibilita a comprovação da competência territorial.

Diante disso, considerando o momento processual, requer a extinção da presente demanda, na forma dos artigos 321 c/c 485, I. CPC.

#### **DA FALTA DE INTERESSE DE AGIR**

#### **AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

*Ab initio*, cumpre esclarecer que em nenhum momento a parte autora requereu o pagamento, através da via administrativa, intentando imediatamente na via judicante.

<sup>1</sup>[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

<sup>2</sup>[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;



A atitude de ingressar com ação antes de tentar solucionar a questão pela via administrativa, que é mais célere, acarreta aglomeração de processos, como se observa com frequência em nosso Judiciário.

Vejamos o entendimento do Tribunal de Justiça de Pernambuco:

“APELAÇÃO CÍVEL. PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. PRELIMINAR REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO ACOLHIDA.

AUSÊNCIA DE CONDIÇÃO DA AÇÃO. INTERESSE DE AGIR. RECURSO PROVIDO.

- A ausência do prévio requerimento administrativo, requerendo a cobertura securitária do DPVAT, configura

ausência de interesse de agir, a ausência de prévio requerimento administrativo.

- Extinção do feito sem resolução do mérito, art. 485, IV, do CPC.

- Em razão do reconhecimento do direito à gratuidade de justiça, cumpre esclarecer que a exigibilidade do

montante relativo aos honorários advocatícios fica suspensa (art. 98, § 3º, do CPC/2015).

- Recurso de apelação provido.

(Apelação 507283-70007826-52.2012.8.17.0990, Rel. Itabira de Brito Filho, 3ª Câmara Cível, julgado em 19/07/2018, DJE 21/08/2018)”

Resta incontestável a necessidade de requerer o pagamento administrativo antes de ingressar com ação no Judiciário, consoante a jurisprudência consolidada no Superior Tribunal de Justiça<sup>3</sup>.

Cumprе salientar que recentemente o Supremo Tribunal Federal chegou à conclusão de que a ausência de requerimento em sede administrativa nas ações que versam sobre o Seguro Obrigatório DPVAT é motivo para extinção do processo por falta de interesse de agir<sup>4</sup>.

Destaca-se que as sociedades seguradoras não têm o menor propósito de eximir-se de sua obrigação quando comprovado que é realmente devida a indenização pleiteada, eis que pagar sinistro regularmente coberto é da inerência das suas atividades.

Vale ressaltar que as vítimas de acidentes de trânsito **em todo o Brasil, podem solicitar o seguro DPVAT gratuitamente nas agências próprias dos Correios**<sup>5</sup>. Frisa-se que se trata de um procedimento simples e com dispensa do auxílio de terceiros.

Essas ações promovidas pela Seguradora Líder dos consórcios DPVAT visam facilitar o recebimento na via administrativa dando acesso célere e efetivo aos acidentados, como também tem como objetivos principais evitar a lide e a necessidade de manifestação judiciária sobre o tema.

<sup>3</sup> SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. 3ª Turma. AgRg no REsp 936574/SP. Julgamento: 02/08/2011. “**AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO ESPECIAL. SEGURO. DPVAT. REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. REQUISITO ESSENCIAL PARA CONFIGURAÇÃO DO INTERESSE DE AGIR.**”

<sup>4</sup> SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. Plenário. RE 631.240/MG. Julgamento: 10/11/2014. “**RECURSO EXTRAORDINÁRIO. REPERCUSSÃO GERAL. PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E INTERESSE EM AGIR.**”

<sup>5</sup> <https://www.dpvatsegurodotransito.com.br/pontos-de-atendimento-autorizados.aspx>



Em arrimo à tese aqui exposta, é amplamente sabido que o interesse jurídico manifesta-se na existência da lide. A função jurisdicional se exercerá sempre com referência a uma lide que a parte interessada deduz do Estado, pedindo uma solução. A existência da lide, do litígio, obviamente está intimamente ligada à pretensão resistida, que determina o surgimento do conflito, que é uma das condições da ação.

Diante disso, impõe-se a extinção do processo sem julgamento do mérito, pois a existência do litígio constitui condição lógica do processo, cabendo ser evidenciado que o cidadão não deve e nem pode, a seu livre arbítrio e prazer, acionar a prestação jurisdicional do Estado em conflitos que certamente poderiam ser resolvidos de forma consensual e sem a interferência estatal.

## **DO MÉRITO**

### **DA AUSÊNCIA DE NEXO DE CAUSALIDADE**

#### **ENTRE O SINISTRO NOTICIADO E AS SUPOSTAS DESPESAS COM MEDICAMENTOS**

Imperioso ressaltar que restou-se fragilizada comprovação do nexo de causalidade entre as despesas médicas supostamente realizadas e o sinistro noticiado, visto que as respectivas notas fiscais de medicamentos estão desacompanhadas de receituário médico, não havendo como afirmar que os procedimentos supostamente realizados têm indicação médica para o tipo de lesão acometida pela vítima.

Desta forma, **não há razoabilidade no pagamento de despesas de procedimentos não prescritos ou que ultrapassaram o foi determinado pelo médico, além de compra de medicamentos que excedem o que foi prescrito como adequado ao tratamento pelo profissional**<sup>6</sup>.

Com efeito, a alínea "b", art. 5º, da lei n.º 6.194/74, nesta parte não alterada pela lei n.º 8.441/92, exige a **prova** das despesas efetuadas para que haja indenização no caso de danos pessoais, conforme a seguir:

***"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"***

É notório que os documentos acostados aos autos pelo Recorrido não demonstram os gastos alegados pelo mesmo e acolhidos como verdadeiros pelo Nobre Magistrado.


A parte autora não comprova que os gastos médicos teriam decorrido das lesões alegadas.

Ademais, conforme informado no boletim de atendimento médico, a parte autora sofreu traumatismo craniano leve alegando ter obtido cefaleias constantes.

<sup>6</sup>"ACORDAM os integrantes da Egrégia 2ª Turma Recursal Mista da Comarca da Capital conhecer do recurso por ser tempestivo e, à unanimidade de votos, dar-lhe provimento, nos termos do fundamentado voto oral da Relatora a seguir transcrito. [...]. **Um tratamento fisioterapêutico, complementar que é, deve ser prescrito, indicado por médico, e não há essa indicação nos autos, especialmente para se ter a certeza que a terapia realmente enfrentou problema decorrente do acidente. Os próprios recibos são extremamente lacônicos porque não dizem nem mesmo a área ou membro tratado, apenas que o serviço foi prestado referente a um acidente automobilístico ocorrido em abril de 2011. Não há certeza sequer quanto à sequela do acidente, pois os documentos que trazem essa informação são todos resultados de declaração do próprio autor. Caso identificada a lesão de extreme de dúvida, ainda restaria saber se realmente foi ela a tratada pelos serviços de fisioterapia pagos pelo autor, pois os recibos não identificam. Apenas dizem que houve pagamento de serviço de fisioterapia relativa ao acidente. Nada obsta que o autor se apresente a um profissional, apresente lesão e diga que foi consequência de um acidente, transferindo o respectivo profissional essa informação para o recibo. Por fim, ponto crucial é a falta de comprovação de indicação médica para a submissão do promovente à terapia em questão. Realmente assiste razão ao recorrente, não há nenhuma prova de nexo de causalidade entre a despesa e o acidente informados. Isto posto, voto pelo provimento do RI e reforma da sentença para que o pedido seja julgado improcedente..."** (TJPB, 2ª Turma Recursal Mista da Comarca da Capital, Recurso Inominado: 3003837-44.2014.815.2001 – 1º Juizado Especial Cível da Capital – Recorrente: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS )




Ocorre que, sob a premissa de sofrer cefaleia decorrente do trauma leve adquirido no acidente, a parte autora requer o reembolso de exame oftalmológico, havendo, assim, completa ausência de nexos causal entre tais gastos e as lesões alegadas, conforme demonstrado abaixo:

 PREF. MUN. DA ESCADA AV DOUTOR ANTONIO DE CASTRO, 680 - CENTRO ESCADA/PE GERENTE DE ARRECADAÇÃO Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Nº da nota 001778	Nº da substituição		
	Data de emissão 26/07/2019 13:43:03	Competência julho / 2019		
	Chave de acesso 190726134505438	Data da prestação do serviço 26/07/2019		
<b>Prestador de serviços</b>				
CNPJ: 03.018.468/0001-00 Nome fantasia: CLIMESC Razão social: CLIMESC CLINICA MEDICA DA ESCADA Endereço: RUA JOAO MANOEL PONTUAL, 176, CENTRO - CEP: 55500000 Município: ESCADA UF: PE Inscr. Municipal: 02011061 Telefone: E-mail:				
<b>Tomador de serviços</b>				
CPF: 010.401.964-62 Nome: ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA Endereço: RUA PAULO LEITE, 280, CIDADE CENTRO - CEP: 55500000 Município: Escada UF: PE Telefone: E-mail:				
<b>Serviços</b>				
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres				
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário R\$	Valor total R\$
1	CONSULTA OFTALMOLOGISTA	1,000	150,00	150,00
2	EXAME MAPEAMENTO DE RETINA	1,000	100,00	100,00
Valor total da NFS-e				R\$ 250,00
Deduções (R\$) 0,00	Base de cálculo (R\$) 250,00	Alíquota (%) 0,00	Valor do ISS (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP(R\$) 0,00
<b>Outras informações</b>				
Local da prestação do serviço: Escada/PE Natureza da operação: Isenção Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Também apresenta comprovante de pagamento de atendimento e exames médicos sem conter a especificação do motivo do atendimento e do exame médico, se decorrentes do acidente aduzido:



 <p>PREF. MUN. DA ESCADA AV DOUTOR ANTONIO DE CASTRO, 680 - CENTRO ESCADA/PE GERENTE DE ARRECADAÇÃO Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</p>	Nº da nota <b>000903</b>	Nº da substituída		
	Data de emissão <b>15/08/2019 11:15:25</b>	Competência <b>agosto / 2019</b>		
	Chave de acesso <b>190816111644863</b>	Data da prestação do serviço <b>15/08/2019</b>		
<b>Prestador de serviços</b>				
<p>CNPJ: 08.149.288/0001-72 Nome fantasia: CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA CLARA L Razão social: CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA CLARA LTDA Endereço: ROD BR 101 SUL, KM 58, 96, LOT BAIRRO NOVO - CEP: 55500000 Município: ESCADA UF: PE Inscr. Municipal: 02011052 Telefone: (81) 3534-1376 E-mail:</p>				
<b>Tomador de serviços</b>				
<p>CPF: 010.401.964-62 Nome: ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA Endereço: RUA PAULO LEITE, 280, CIDADE CENTRO - CEP: 55500000 Município: Escada UF: PE Telefone: E-mail:</p>				
<b>Serviços</b>				
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres				
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário R\$	Valor total R\$
1	ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR	1,000	160,00	160,00
Valor total da NFS-e				<b>R\$ 160,00</b>
Deduções (R\$) 0,00	Base de cálculo (R\$) 160,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 8,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP(R\$) 0,00
<b>Outras informações</b>				
<p>Local da prestação do serviço: Escada/PE Natureza da operação: Tributação no município</p>				



# CLÍNICA DE ULTRASSONOGRAFIA

DR. WELITON PORTELA GOMES

CRM 10.174

CPF: 280.005.524-34

## RECIBO

Recebi o valor de R\$ 140,00 da Sra. Isania Maria França Silva, CPF: 010.401.964-62, referente a exame de imagem.

Escada, 21 de agosto de 2019.

Dr. Weliton Portela Gomes  
CRM 10.174



Assinado eletronicamente por: HUGO SALES DA SILVA - 20/11/2019 13:32:23  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112013322375700000053375056>

Num. 54245777 - Pág. 7

Assim, analisando detidamente os documentos carreados aos autos, não se pode afirmar a existência do nexo causal entre o sinistro noticiado e as supostas despesas com medicamentos<sup>7</sup>, face à ausência de prescrição médica específica e qualquer elemento razoável que permita o pagamento da indenização ora pleiteada.

<sup>7</sup> "AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DE RESPONSABILIDADE CIVIL - DPVAT. REEMBOLSO DE DESPESAS MÉDICAS (DAMS). AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DO NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE O SINISTRO E DE PARTE DAS DESPESAS APRESENTADAS. Referiu o autor ter suportado despesas médicas superiores a R\$ 2.700,00 em decorrência de acidente de trânsito, ocorrido em 19-08-2012, razão pela qual pretende o reembolso a título de DPVAT-DAMS. O recorrente postulou o acréscimo de valores à indenização conferida aos gastos com a realização de terapia psicológica. **Ausente o nexo de causalidade entre o sinistro e a despesa com o tratamento psicológico a que o autor foi submetido, pela ausência de prescrição específica nos autos, decorrentes exclusivamente do acidente, não há fundamento**

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



Por inexistir comprovação do nexo de causalidade, requer que os pedidos sejam julgados improcedentes consubstanciados no artigo 487, I do NCPC.

#### **DO TETO INDENIZATÓRIO – DESPESAS MÉDICAS E SUPLEMENTARES – DAMS**

Cumpra esclarecer que a Lei nº 6.194/74, regulamentadora do seguro obrigatório DPVAT, expressamente estabelece que o pagamento da indenização securitária se condiciona que as despesas de assistência médica e suplementares a serem reembolsadas pelas Seguradoras estejam “devidamente comprovadas” pelas vítimas de acidentes.

Como se observa da citada alínea "c" do art. 3º da Lei n. 6.194/74, a Lei prevê apenas o teto máximo para pagamento da indenização, mas não fixa valores a serem ressarcidos.

Regulamentando a matéria, fora editada a Medida Provisória 340/06 com posterior conversão na Lei 11.482/07, a qual estabeleceu o valor do teto indenizatório para DAMS até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

Desta forma, interpretando segundo regra comezinha de hermenêutica onde aduz que “*A lei não contém frase ou palavra inútil, supérflua ou sem efeito*” conclui-se que a expressão “até” delimita o valor da indenização neste teto, não havendo possibilidade de estendê-lo.

#### **DA UTILIZAÇÃO DA TABELA REFERENCIAL**

Outro aspecto não menos importante, o artigo 7, § 2º, da referida Lei determina que o CNSP “estabelecerá normas para atender ao pagamento das indenizações previstas neste artigo, bem como a forma de sua distribuição pelas seguradoras participantes do Consórcio”.

Em sentido mais amplo, o artigo 12 da mesma Lei prevê que “o Conselho Nacional de Seguros Privados expedirá normas disciplinadoras e tarifas que atendam ao disposto nesta lei”.

Resta clara, portanto, a intenção do legislador em dar competência ao CNSP para regulamentar as formas de pagamentos das indenizações cobertas pelo seguro obrigatório constituído. De outro lado, não há conflito entre a Resolução questionada e a Lei n. 6.194/74, que apenas efetua o tabelamento dos preços dos serviços prestados como referência para as indenizações.

Assim, a utilização da tabela referencial de procedimentos e custos médico-hospitalares, divulgada pelo Convênio DPVAT, não foi estipulada pelas Seguradoras como um “limite de cobertura” inferior ao estabelecido através de Resoluções expedidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, conforme comumente é propalado.

**A aludida tabela representa tão somente uma parametrização das despesas a que estão sujeitas as vítimas de acidentes, efetuada com vistas à uniformização dos custos médico-hospitalares e ao atendimento dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade que devem nortear a aferição e cálculo do valor da indenização.**

Ressalte-se que no âmbito de seguro de saúde privado, a utilização das tabelas de preços para os serviços é comum a averbação de valores que excedam os do mercado, evitando-se o superfaturamento dos serviços.

Seguindo tais lineamentos, não se vislumbra motivação para deixar de observar as normas disciplinadoras expedidas pelo citado Órgão para o pagamento buscado na presente ação de cobrança.

---

**para a procedência do pedido feito pelo autor a este título.** SENTENÇA MANTIDA. RECURSO IMPROVIDO. (Recurso Cível Nº 71004895686, Segunda Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Vivian Cristina Angonese Spengler, Julgado em 13/08/2014)

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



Sendo assim, considerando a ausência de documentos nos autos que guardem relação com as hipóteses supracitadas, requer a improcedência do pedido, fundamentado no artigo 487, I do CPC.

#### **DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR**

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC<sup>8</sup>.

Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

#### **DA IMPOSSIBILIDADE DO JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE**

Inicialmente, cumpre ressaltar que o julgamento antecipado da lide trata-se de uma mera faculdade do magistrado e não uma obrigação.

Além disso, o julgamento antecipado da lide pressupõe a existência de questões de direito ou também de mérito quando existirem provas suficientes, pressupostos estes ausentes no caso em tela, em face da produção de prova pericial, imprescindível para o deslinde da presente demanda<sup>9</sup>.

Neste raciocínio, o julgamento antecipado da lide violaria o princípio constitucional da ampla defesa e do contraditório, em razão da necessidade de prova pericial a comprovar a invalidez alegada na inicial a ensejar o pagamento da indenização pretendida.

#### **DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO**

#### **SINISTRO OCORRIDO APÓS A MEDIDA PROVISÓRIA 451/2008**

Com advento da Medida Provisória nº 451/08, convertida na Lei nº 11.945/2009, estabeleceu-se percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais, de modo que se impõe a graduação da lesão para fins indenizatórios.

<sup>8</sup>“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório.” (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

<sup>9</sup>“COBRANÇA - SEGURO DPVAT - JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE - CERCEAMENTO DE DEFESA CONFIGURADO ALEGAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE SENTENÇA ANULADA - Tendo em vista o escalonamento dos valores da indenização para a hipótese de invalidez permanente, previsto pelo artigo 3º, inciso II da Lei nº 6.194/74, inafastável afigura-se a necessidade de realização da perícia médica, a fim de ser apurada a extensão dos danos sofridos pelo demandante e, por consequência, possibilitar o arbitramento da indenização devida - Anula-se a r. sentença, de ofício, para prosseguimento do feito.” (TJ-SP - APL: 00075644620128260281 SP 0007564-46.2012.8.26.0281, Relator: José Malerbi, Data de Julgamento: 30/06/2014, 35ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 30/06/2014)



Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

A referida inovação legal trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, para dirimir o percentual indenizável no caso concreto, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pela parte autora é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral<sup>10</sup>.

No mesmo sentido, o Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula 474 pacificando o entendimento que no caso de invalidez a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT deverá ser paga em conformidade com o grau da invalidez da vítima<sup>11</sup>.

Frisa-se que a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Assim, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

**Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e**

**Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.**

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral a parte Autora, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

#### **DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA**

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação<sup>12</sup>.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação<sup>13</sup>

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

<sup>10</sup> RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

<sup>11</sup> **Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

<sup>12</sup> “SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

<sup>13</sup> **art. 1º . (...)**

**§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.**



### **DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

### **CONCLUSÃO**

Requer a Ré o acolhimento das preliminares suscitadas.

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar a indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez permanente, conforme preconiza a Sumula 474 do STJ.

Requer, outrossim, a produção de todos os meios de prova em direito admitidas e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Requer a produção de prova pericial nos termos do convênio de cooperação institucional celebrado entre o Tribunal de Justiça de Pernambuco e a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT nº014/2017



Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **DRA. RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, OAB-PE 25393**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

RECIFE, 13 de janeiro de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PE 4246**

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

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



### **QUESITOS DA RÉ**

- 1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;
- 2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;
- 3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando o vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;
- 4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;
- 5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;
- 6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;
- 7 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.



### **TABELA DE GRADAÇÃO**

<b>Danos Corporais Previstos na Lei</b>	<b>Total (100%)</b>	<b>Intensa (75%)</b>	<b>Média (50%)</b>	<b>Leve (25%)</b>	<b>Residual (10%)</b>
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					





Rio de Janeiro, 25 de fevereiro de 2015  
DPVAT/JUR – 583/2015

Ao

EXMO. JUIZ COORDENADOR GERAL DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
Coordenadoria Geral do Sistema de Resolução Consensual e Arbitral de Conflitos  
Ilmo. Sr. Dr. Ruy Trezena Patu Júnior

**Assunto: Resposta ao Ofício Nº 005/2015 - CGSRCAC**

A Seguradora Líder de Consórcios de Seguro DPVAT em resposta ao ofício Nº 005/2015 - CGSRCAC, encaminhado pelo Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco vem se comprometer a efetuar o pagamento com despesas referentes ao trabalho realizado pelos peritos indicados pelos juízes nos processos do Consórcio do Seguro Dpvat no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais).

Após a realização da perícia, e consecutiva intimação do resultado da mesma através de seu patrono constituído nos autos, a Seguradora Líder DPVAT promoverá o pagamento dos honorários periciais em até 15 (quinze) dias a contar da intimação para o pagamento, caso não reste qualquer necessidade de informação complementar ao laudo produzido.

Destacamos que a presente medida resultará em celeridade no Tribunal de Justiça, e acreditamos que com tal medida deste T. Tribunal de Justiça, em especial às metas de baixa processual estabelecidas pelo Conselho Nacional de Justiça.

Cordialmente,

  
Marcelo Davoli Lopes  
Diretor Jurídico

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder-DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



## SUBSTABELECIMENTO

**JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**, inscrito na OAB/PE sob o nº 30225, com escritório na RUA 48, 138 - ESPINHEIRO - RECIFE - PE - CEP: 52020-060, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **ISLANIA MARIA FRANCA SILVA**, em curso perante a **2ª VARA CÍVEL** da comarca de **RECIFE**, nos autos do Processo nº 00786263520198172001.

Rio de Janeiro, 13 de janeiro de 2020.



FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

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



## SUBSTABELECIMENTO

**JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE 4246, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**, inscrito na OAB/PE sob o nº 30225, com escritório na RUA 48, 138 - ESPINHEIRO - RECIFE - PE - CEP: 52020-060, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A e SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **ISLANIA MARIA FRANCA SILVA**, em curso perante a **2ª VARA CÍVEL** da comarca de **RECIFE**, nos autos do Processo nº 00786263520198172001.

Rio de Janeiro, 13 de janeiro de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PE 4246

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

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



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



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560761700000055755067>  
Número do documento: 20012016560761700000055755067

NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.3.002R479-6

**Team Leadership**

Sociedade anônima

### Doyle Entrepreneurial

Normal

**Nº do Protocolo**

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

**JUCERJA**

Último Arquivamento:  
00003131301 - 18/12/2017

NIRE: 33.3.0028479-4

SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCÍOS DO SEGURO DPVAT S/A

Salmon(s): 102595004

Hash: ECC52023-D73D-4232-8033-7CC90430A9D0

Órgão	Calculado	Pago
Junta	570,00	570,00
DREI	21,00	21,00

**REQUERIMIENTO**



Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

[illegible]

Representante legal da empresa

Local	Nome:		
	Assinatura:		
Data	Telefone de contato:		
	E-mail:		
	Tipo de documento:	Híbrido	
	Data de criação:	24/01/2018	
	Data da 1ª entrada:		



00-2018/017153-4

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 06-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018  
CERTIFICADO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149058 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD69743867A48220CFDE4B56AFADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o n° de protocolo. Pag. 2/13

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o n° de protocolo. Pag. 2/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tjse.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>  
 Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560774200000055756319>  
 Número do documento: 20012016560774200000055756319

Num. 56678447 - Pág. 1

**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.**

NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO  
REALIZADA EM 14 DE DEZEMBRO DE 2017**

**1. DATA, HORA E LOCAL:** Aos 14 (quatorze) dias do mês de dezembro de 2017, às 10 horas, na Rua da Assembleia, nº 100 - 26º andar – Sala de Reunião do Conselho de Administração, na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

**2. CONVOCAÇÃO:** Os membros do Conselho de Administração foram convocados por correio eletrônico enviado em 07 de dezembro de 2017.

**3. PRESENÇA:** Presentes os conselheiros titulares: Roberto Barroso, Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalia Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Di Salvo, Paulo de Oliveira Medeiros, João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo e Paulo Augusto Freitas de Souza, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia. Presentes, ainda, os conselheiros suplentes Leonardo F. Semenovitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Peixoto e Maurício Bernardes, que, por força da presença dos respectivos Conselheiros titulares, atenderam à reunião sem direito a voto nas matérias da ordem do dia, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia.

**4. MESA:** Presidente: Roberto Barroso; Secretária: Isabella Maria Azevedo da Cunha.

**5. ORDEM DO DIA:** deliberar sobre:

- (i) reeleição de Diretores Estatutários; e
- (ii) eleição de membro para o Comitê de Auditoria.

**6. DELIBERAÇÕES:** Iniciados os trabalhos pelo item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reeleger para um mandato de 01 (um) ano os seguintes membros da Diretoria da Companhia: (a) **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor Presidente da Companhia; (b) **HELIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor sem designação específica da

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas.  
Página 1 de 3

*CR* *Isabella*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF6FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerj.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 3/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>  
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560774200000055756319>  
Número do documento: 20012016560774200000055756319

Num. 56678447 - Pág. 2

Companhia; e (c) **CRISTIANE FERREIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, securitária, titular do documento de identidade nº 16.482.014-0, expedido pela SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.179.048-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretora sem designação específica. A posse dos diretores ora eleitos dar-se-á mediante assinatura do respectivo termo no livro de atas da Diretoria Executiva da Companhia, permanecendo nos respectivos cargos até a investidura dos seus sucessores. Os Diretores ora eleitos aceitaram e declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer o comércio ou a administração de sociedade mercantis em virtude de condenação criminal, tampouco estão impedidos, por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, não estando incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis, em desacordo com o disposto no art. 37, inciso II, da Lei nº. 8.934, 18 de dezembro de 1994 e no art. 147 da Lei nº. 6.404, de 15 de dezembro de 1976, ciente de que qualquer declaração falsa importará em responsabilidade criminal. Os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, retirar o item (II) da ordem do dia de pauta. Em decorrência do item (I) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, rratificar as funções específicas perante à SUSEP atribuídas aos membros da Diretoria Executiva, conforme segue. Deixa-se de atribuir as funções de que tratam os itens 1.2.1.5, 1.2.1.6, e 1.2.1.7, da Carta Circular nº 1/2016/Susep-Cgrat, tendo em vista inexistirem as referidas atividades na Companhia:

N	MEMBRO	RCA	MANDATO	FUNÇÃO ESPECÍFICAS PERANTE À SUSEP
1	José Ismar Alves Tórrres	14.12.2017	13.12.2018	Diretor Presidente
2	Helio Bitton Rodrigues	14.12.2017	13.12.2018	sem função específica
3	Cristiane Ferreira da Silva	14.12.2017	13.12.2018	Diretor responsável técnico (Circular SUSEP nº 234/03 e Resolução CNSP nº 321/15) (executiva ou operacional)
4	Milton Bellizia	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelas relações com a SUSEP (executiva ou operacional)
				Diretor responsável administrativo-financeiro (executiva ou operacional)
5	Andrea Louise Ruano Ribeiro	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional)
				Diretor responsável pelo cumprimento do disposto na Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998 (Circulares SUSEP nº 234/03 e 445/12) (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos específicos para a prevenção contra fraudes (fiscalização ou controle)

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 2 de 3

*Handwritten signatures*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018  
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149053 e demais constantes do termo de autenticação.  
Autenticação: FD6974386FA48220CFD84B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 4/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>  
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560774200000055756319>  
Número do documento: 20012016560774200000055756319

Num. 56678447 - Pág. 3

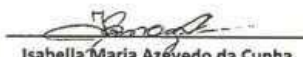
**7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA:** Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

**8. ASSINATURAS:** A presente ata foi assinada por: Roberto Barroso – Presidente (ass.), Isabella Maria Azevedo da Cunha – Secretária (ass.), Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre (ass.), Rosana Techima Salsano (ass.), Ivan Luiz Gontijo Junior (ass.), Alfredo Lalia Neto (ass.), Marcelo Goldman (ass.), Bernardo Dieckmann (ass.), João Gilberto Possiede (ass.), Nicolás Jesus Di Salvo (ass.), Paulo de Oliveira Medeiros (ass.), João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo (ass.) e Paulo Augusto Freitas de Souza (ass.).

Certifico que a presente é cópia fiel da Ata original lavrada no Livro de Atas do Conselho de Administração da Companhia.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
Roberto Barroso  
Presidente

  
Isabella Maria Azevedo da Cunha  
Secretária

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas.  
Página 3 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4856AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 5/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>  
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560774200000055756319>  
Número do documento: 20012016560774200000055756319

Num. 56678447 - Pág. 4

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.  
NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

**JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso Lopes, nº 25, apto 402 – Lagoa, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22071-050, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
JOSE ISMAR ALVES TORRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A	
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICADO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.	
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8	
Para validar o documento acesse <a href="http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital">http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital</a> , informe o nº de protocolo. Pág. 8/13	



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>  
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560774200000055756319>  
Número do documento: 20012016560774200000055756319

Num. 56678447 - Pág. 5

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.  
NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

HÉLIO BITTON RODRIGUES, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Rua Visconde de Pirajá, 228, apto 203, Ipanema, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22410-000, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
HÉLIO BITTON RODRIGUES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A	
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.	
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECP88740F233E496AFDA30E1F88	
Para validar o documento acesse <a href="http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital/">http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital/</a> , informe o nº de protocolo: Pág. 10/13	



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>  
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560774200000055756319>  
Número do documento: 20012016560774200000055756319

Num. 56678447 - Pág. 6





4996507

**ANEXO I À ATA DAS ASSEMBLEIAS GERAIS ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., REALIZADAS EM 17 DE MARÇO DE 2016**

**"SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**

**ESTATUTO SOCIAL**

**CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

**Artigo 1º** – A SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. (a "Companhia") é uma sociedade por ações, de capital fechado, que se rege por este Estatuto Social e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

**Artigo 2º** – A Companhia tem por objeto operar nos ramos de seguros de danos e de pessoas, podendo participar de consórcios como líder, como previsto na regulamentação do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

**Artigo 3º** – A Companhia tem sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14 e 15 andares, podendo criar, modificar e encerrar, mediante decisão da Diretoria, filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer localidade do País.

**Artigo 4º** – A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

**CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES**

**Artigo 5º** – O capital social é de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais), totalmente subscrito e integralizado, sendo dividido em 15.000.000 (quinze milhões) de ações ordinárias nominativas escriturais, sem valor nominal.

**Parágrafo Primeiro** – Cada ação ordinária confere a seu titular direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

**Artigo 6º** – Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais características da operação.

**CAPÍTULO III – ASSEMBLEIA GERAL**

**ARTIGO 7º** – A Assembleia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da Companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa e desenvolvimento, sempre por maioria absoluta de votos, excetuados os casos expressos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 1 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300264796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002859803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>  
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560774200000055756319>  
Número do documento: 20012016560774200000055756319

Num. 56678447 - Pág. 8



4996508

**ARTIGO 8º** – A Assembleia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 3 (três) primeiros meses após o encerramento do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais assim o exigirem.

**Parágrafo Primeiro** – A Assembleia Geral será convocada na forma da lei. Independentemente das formalidades de convocação, também será considerada regular a Assembleia Geral a que comparecerem todos os acionistas.

**Parágrafo Segundo** – A mesa da Assembleia Geral será presidida por um acionista, diretor ou não, escolhido dentre os presentes por aclamação para dirigir os trabalhos, o qual poderá nomear até 2 (dois) secretários, que poderão ser acionistas ou não, para assessorá-lo a dirigir os trabalhos, manter a ordem, suspender, adiar e encerrar as reuniões e reduzir a termo o que foi deliberado, produzindo a competente ata.

**Parágrafo Terceiro** – Os representantes legais e os procuradores constituídos, para que possam comparecer às Assembleias, deverão fazer a entrega dos respectivos instrumentos de representação ou mandato na sede da Companhia, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião acontecer.

**Parágrafo Quarto** – Ressalvadas as exceções previstas em lei, a Assembleia Geral instalar-se-á, em primeira convocação, com a presença de acionistas que representem, no mínimo, ¼ (um quarto) do capital social com direito a voto, e em segunda convocação instalar-se-á com qualquer número.

**Parágrafo Quinto** – As decisões da Assembleia Geral serão formalizadas através de ata que deverá conter a transcrição das deliberações tomadas. Da ata tirar-se-ão certidões ou cópias autenticadas para os fins legais.

**Parágrafo Sexto** – Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de 2/3 (dois terços) das ações ordinárias.

#### CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

**ARTIGO 9º** – A Companhia terá um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

**Parágrafo Primeiro** – Os Conselheiros e os Diretores serão investidos, após a aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, em seus cargos mediante assinatura do termo de posse no Livro de Atas do Conselho de Administração ou da Diretoria Executiva, conforme o caso.

**Parágrafo Segundo** – O prazo de gestão dos Conselheiros e dos Diretores estender-se-á até a investidura dos respectivos sucessores.

**Parágrafo Terceiro** – As atas das reuniões do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva serão lavradas em livro próprio e serão assinadas pelos Conselheiros e pelos Diretores presentes, conforme o caso.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 2 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO DE DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7045C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>  
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560774200000055756319>  
Número do documento: 20012016560774200000055756319

Num. 56678447 - Pág. 9



4996509

**Parágrafo Quarto** – Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva ficam dispensados de prestar caução como garantia de sua gestão.

**Parágrafo Quinto** – Caberá à Assembleia Geral fixar o montante global da remuneração dos Administradores, a qual será distribuída e destinada conforme deliberação do Conselho de Administração.

#### CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

**ARTIGO 10** – A Companhia será administrada por um Conselho de Administração, composto por, no mínimo, 9 (nove) membros, e no máximo, 15 (quinze) membros, e igual número de suplentes, todos acionistas, residentes no País ou não, eleitos e destituíveis pela Assembleia Geral, e com mandato de 1 (um) ano, permitida a reeleição.

**Parágrafo Primeiro** – Os membros do Conselho de Administração terão as seguintes denominações: Conselheiro Presidente, Conselheiro Vice-Presidente e demais conselheiros sem designação específica.

**Parágrafo Segundo** – O membro do Conselho de Administração, que tiver ou representar interesse conflitante com a Companhia, não poderá ter acesso a informações nem participar e exercer o direito de voto nas deliberações do Conselho de Administração que configurem tal impedimento. Poderá, todavia, ser substituído por seu suplente, desde que este não esteja igualmente impedido.

**Parágrafo Terceiro** – O primeiro mandato dos membros do Conselho de Administração poderá ser superior a 1 (um) ano, se estendendo até a Assembleia Geral Ordinária que se realizar em 2009, referente ao exercício de 2008.

**ARTIGO 11** – Eleito pela Assembleia Geral o Conselho de Administração, caberá a este a eleição do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho, por maioria de votos. O Vice-Presidente substituirá o Presidente nas suas ausências e impedimentos temporários.

**ARTIGO 12** – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo suplente pela primeira Assembleia Geral.

**ARTIGO 13** – Todas as deliberações do Conselho de Administração, feitas nas competentes reuniões e devidamente lavradas em atas, serão tomadas pela maioria de votos dos presentes.

**Parágrafo Primeiro** – O Presidente e Vice-Presidente do Conselho de Administração terão direito a voto, cabendo, ainda, ao Presidente em exercício, na hipótese de empate nas deliberações, o voto de desempate.

**Parágrafo Segundo** – Para que as reuniões do Conselho de Administração possam se instalar e validamente deliberar será necessário a presença da maioria de seus membros em exercício (titulares ou suplentes), desde que a reunião tenha sido regularmente

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 3 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9ADC86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 1

convocada.



4986510

**Parágrafo Terceiro** - Caberá ao Presidente do Conselho de Administração presidir as reuniões do aludido Conselho de Administração, e escolher o secretário da reunião, que poderá não ser membro do Conselho de Administração.

**ARTIGO 14** - O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, 1 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, quando necessário, mediante convocação de seu Presidente ou, conjuntamente, por 3 (três) de seus membros.

**Parágrafo Primeiro** - Os membros da Diretoria Executiva participarão das reuniões do Conselho de Administração, quando convocados pelo Presidente do Conselho de Administração a pedido de qualquer de seus membros, para esclarecer sobre quaisquer assuntos de interesse da Companhia.

**Parágrafo Segundo** - As reuniões do Conselho de Administração deverão ser convocadas, por escrito, mediante carta, telegrama ou e-mail a cada um dos seus membros, e dos membros da Diretoria Executiva quando for o caso, com 5 (cinco) dias úteis de antecedência da data de sua realização. O local de realização das reuniões do Conselho de Administração deverá constar do competente anúncio de convocação, juntamente com o horário, a data de realização e a ordem do dia.

**Parágrafo Terceiro** - Independentemente das formalidades relativas à convocação, considerar-se-á regular a reunião a que comparecerem todos os membros titulares do Conselho de Administração ou seus suplentes, expressamente autorizados pelos respectivos titulares.

**ARTIGO 15** - Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições que lhe são conferidas por lei:

- a) convocar as Assembleias Gerais Ordinárias e Extraordinárias;
- b) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia e aprovar as diretrizes políticas empresariais e objetivos básicos para todas as áreas principais da atuação da Companhia, bem como a sua política de investimentos financeiros;
- c) aprovar o orçamento anual, o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- d) eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições através de um Regimento da Diretoria Executiva, bem como atribuir, dentro do montante global da remuneração fixada pela Assembleia Geral, os honorários mensais de cada um dos membros da Administração da Companhia;
- e) eleger, destituir e fixar a remuneração dos membros do Comitê de Auditoria da Companhia;
- f) fiscalizar a gestão dos Diretores, podendo examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitar informações sobre quaisquer atos celebrados ou em vias de celebração pela Diretoria Executiva;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 4 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 2



4996511

g) manifestar-se, previamente, sobre o relatório da Administração, as contas da Diretoria Executiva, as demonstrações financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;

h) por proposta da Diretoria Executiva, deliberar sobre a declaração de dividendos à conta de lucros apurados em balanços semestrais e submeter à Assembleia Geral a proposta de destinação do lucro líquido do exercício;

i) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, contratos de marketing, etc.), bem como contrato financeiro, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e de locação cujo valor exceder o limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

j) autorizar a concessão de qualquer garantia, pela Companhia, qualquer que seja o montante, vedada a concessão de garantias para negócios estranhos aos interesses sociais;

k) a aprovação de qualquer transação para pôr término a litígio de valor superior ao limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

l) estabelecer, por proposta da Diretoria Executiva, critérios gerais de remuneração e a política de benefícios, diretos e indiretos, do quadro de funcionários;

m) decidir sobre a aquisição das próprias ações da companhia para cancelamento ou permanência em tesouraria e, neste último caso, deliberar sobre a sua eventual alienação, observadas as disposições legais aplicáveis;

n) nomear e destituir os auditores independentes da Companhia, analisando e homologando os resultados de seus trabalhos;

o) contribuir para o desenvolvimento de modelos, metodologias e processos de gestão, recomendando à Diretoria Executiva o alinhamento da companhia às melhores práticas, atuando como agente de modernização;

p) analisar e aprovar as propostas para novos investimentos em equipamentos, os compromissos de parcerias e associações e os assumidos com colaboradores;

q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;

r) aprovar dotações orçamentárias para cada área e projetos, avaliando e aprovando os resultados a serem atingidos e seus ajustes;

s) manter-se devidamente atualizado sobre os riscos dos negócios;

t) aprovar a contratação de serviços de regulação e de liquidação de sinistros.

u) aprovar e fazer cumprir o Código de Ética da Companhia; e

v) resolver sobre os casos omissos no Estatuto Social e exercer outras atribuições que a

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 5 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 3



4996512

lei ou este Estatuto não confiram a outro órgão da Companhia.

**ARTIGO 16** – São atribuições específicas do Presidente do Conselho de Administração:

- a) fixar as datas para as reuniões ordinárias e convocar as reuniões extraordinárias do Conselho;
- b) presidir as reuniões e supervisionar os serviços administrativos do Conselho;
- c) dar o voto de qualidade em caso de empate, além de seu próprio voto; e
- d) zelar pela preservação do estatuto social, e pelo cumprimento das atribuições que cabem ao Conselho de Administração;

**Parágrafo Único** – Incumbe ao Vice-Presidente do Conselho de Administração substituir o Presidente durante as suas ausências ou impedimentos.

#### **CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA**

**ARTIGO 17** – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

**ARTIGO 18** - O Comitê de Auditoria será composto por 3 (três) membros e se regerá, em todos os seus aspectos, pelo previsto na legislação do Conselho Nacional de Seguros Privados e da Superintendência de Seguros Privados.

**Parágrafo único** - Os membros do Comitê de Auditoria serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a sua reeleição na forma da legislação em vigor, e receberão, a título de remuneração, o estabelecido pelo Conselho de Administração.

#### **CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA**

**ARTIGO 19** - A Diretoria Executiva é o órgão de representação da Companhia, a quem compete praticar todos os atos de gestão dos negócios sociais e será composta pelo Diretor Presidente e por 4 (quatro) Diretores sem designação específica, dentre eles um responsável pelos controles internos e que terá as atribuições da Lei nº 9.613/98, outro que será o responsável técnico e responsável pela prevenção de fraudes, outro que será responsável pelo relacionamento com a SUSEP e, dentre eles, ainda, um diretor responsável administrativo-financeiro, que também será responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade, tudo conforme o que dispõe a regulamentação em vigor, com as demais atribuições estabelecidas pelo Conselho de Administração da Companhia.

**Parágrafo Primeiro** – Os Diretores serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a reeleição.

**Parágrafo Segundo** – Na hipótese das ausências e impedimentos dos Diretores caberá ao Diretor-Presidente indicar, entre os demais Diretores, o substituto, sendo atribuição do Conselho de Administração tomar as medidas necessárias em caso de ausência.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 6 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575165 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 4



4996513

temporária do Diretor-Presidente, bem como deliberar sobre o preenchimento da vaga em caso de vacância de qualquer um dos Diretores.

**ARTIGO 20** – Cabe aos integrantes da Diretoria Executiva, em conjunto, supervisionar e controlar todos os assuntos da Companhia, de acordo com as diretrizes e políticas determinadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral, competindo-lhe ainda:

- a) administrar os bens e serviços da Companhia;
- b) gerir as atividades da Companhia, obedecendo rigorosamente às diretrizes traçadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;
- c) zelar pelo fiel cumprimento do presente estatuto social;
- d) cumprir e fazer cumprir as deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- e) elaborar e apresentar anualmente, ao Conselho de Administração, relatório circunstanciado de suas atividades, balanço e prestação de contas do exercício findo, bem como a sua compatibilidade com o planejamento estratégico e orçamento plurianual da Companhia;
- f) preparar e submeter ao Conselho de Administração o orçamento anual e o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- g) elaborar e escriturar o balanço e os livros contábeis referentes às demonstrações do exercício findo, para oportuna manifestação do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- h) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, convênios), bem como contratos financeiros, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e locação dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- i) aprovar qualquer transação para pôr término a litúgio dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- j) admitir e dispensar o pessoal administrativo;
- h) representar a Companhia em juízo ou fora dele.

**ARTIGO 21** - Compete ao Diretor Presidente, além de coordenar a ação dos Diretores e de dirigir as atividades relacionadas com o planejamento geral da Companhia:

- a) convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;
- b) executar a política, as diretrizes e as atividades de administração da Companhia, conforme especificado pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 7 de 10

  
Bernardo F. S. Bierwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2018  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86683B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 5



4996514

c) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades da Companhia, através da apresentação mensal de balancete econômico-financeiro e patrimonial da Companhia;

d) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades do Seguro DPVAT e o andamento de suas operações;

e) propor um código de ética para a Companhia, consistente com o código de ética aprovado pelo órgão de representação sindical superior das empresas de seguro;

f) avaliar periodicamente o desempenho dos Diretores, informando a sua conclusão ao Conselho de Administração;

g) delegar para qualquer um dos Diretores a execução das atribuições que estejam dentro de sua alçada; e

i) exercer outras funções que lhe forem cometidas pelo Conselho de Administração.

**ARTIGO 22** – Como regra geral, a Companhia se obrigará validamente sempre que representada por:

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

**Parágrafo Primeiro** – Na constituição de procuradores, observar-se-ão as seguintes regras:

a) todas as procurações serão outorgadas pelo Diretor Presidente, em conjunto com outro Diretor. Na ausência do Diretor-Presidente, as procurações serão outorgadas por dois Diretores em conjunto;

b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

**Parágrafo Segundo** – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

#### **CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL**

**ARTIGO 23** – A Companhia terá um Conselho Fiscal cujos deveres, competências e responsabilidades serão os definidos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 8 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002958803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 6



4996515

**Parágrafo Primeiro** – O Conselho Fiscal é composto por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo, 5 (cinco) membros efetivos e igual número de suplentes, eleitos pela Assembleia Geral.

**Parágrafo Segundo** – O Conselho Fiscal poderá reunir-se, sempre que necessário, mediante convocação de qualquer de seus membros, lavrando-se em ata suas deliberações.

#### **CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS**

**ARTIGO 24** – O exercício social terá início em 1º de janeiro e término em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social serão elaboradas as demonstrações financeiras previstas em lei.

**ARTIGO 25** – Em cada exercício, os acionistas terão direito a receber, a título de dividendos, um percentual do lucro líquido do exercício, obedecido o mínimo obrigatório de 25% sobre aquele lucro líquido, com os seguintes ajustes:

- a) o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- b) o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- c) sempre que o montante do dividendo mínimo obrigatório ultrapassar a parcela realizada do lucro líquido do exercício, a Diretoria Executiva poderá propor, e o Conselho de Administração e a Assembleia Geral aprovarem, destinar o excesso à constituição de reserva de lucros a realizar (artigo 197 da Lei nº 6.404/76, com a redação dada pela Lei nº 10.303/01).

**ARTIGO 26** – A Companhia poderá levantar balanços semestrais, trimestrais ou mensais, bem como declarar dividendos à conta de lucros apurados nesses balanços. A Companhia poderá ainda declarar dividendos intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

**Parágrafo Único** – Os dividendos distribuídos nos termos deste artigo poderão ser imputados ao dividendo obrigatório.

**ARTIGO 27** – A Companhia poderá pagar ou creditar juros sobre o capital próprio.

**Parágrafo Único** – A remuneração paga nos termos deste artigo poderá ser imputada ao dividendo obrigatório.

#### **CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO**

**ARTIGO 28** – A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, observadas as disposições contidas no artigo 68 e seguintes do Decreto nº 60.459, de 13

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 9 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 48F9A0C86863B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 7

de março de 1967.



4996516

## XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

**ARTIGO 29** - É vedado à Companhia conceder financiamento ou garantias de qualquer espécie a terceiros, sob qualquer modalidade, para negócios estranhos aos interesses sociais da Companhia.

**ARTIGO 30** - A Companhia observará todos os acordos de acionistas registrados na forma do artigo 118 da Lei nº 6.404/76, cabendo à administração abster-se de registrar as transferências de ações contrárias aos seus respectivos termos e cabendo ao Presidente da Assembleia Geral ou do Conselho de Administração, abster-se de computar os votos proferidos com infração dos mencionados acordos de acionistas.

**ARTIGO 31** - A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados pela prática de atos no exercício de cargo ou função na Companhia.

**Parágrafo Único** - Sem prejuízo para o disposto no caput, a Companhia manterá contrato de seguro de responsabilidade civil (seguro D&O) permanente em favor de seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais para resguardá-los de quaisquer atos ou fatos pelos quais eventualmente venham a ser responsabilizados, cobrindo todo o período de exercício de seus respectivos mandatos.

**ARTIGO 32** - Fica eleito o foro da Comarca do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir todas as questões oriundas deste Estatuto Social com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja."

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 10 de 10

  
Bernardo P. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE8208298B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2015



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 8

## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração a **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, parte, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-205, inscrita no CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, por seu Diretor Presidente, **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, CPF/MF nº 186.088.769-49, RG 2.237.060, SSP-Df, e por seu Diretor Jurídico, **HÉLIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 990.536.407-20 e OAB/RJ nº 71.709; nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, CPF/MF nº 082.587.197-26 e OAB/RJ nº 135.132; **THEREZINHA COIMBRA FRANÇA**, brasileira, CPF/MF nº 542.587.407-30 e OAB/RJ nº 62.420; **JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, CPF/MF nº 110.916.708-38 e OAB/SP nº 111.807; **ANA CAROLINA MARTINS GUIMARÃES DE SOUZA**, brasileira, CPF/MF nº 079.914.007-43 e OAB/RJ nº 111.545; **ANDRÉ SCHIESARI DE MIRANDA**, brasileiro, CPF/MF nº 012.941.857-99 e OAB/RJ nº 83.969; **FERNANDA JOSÉ DA SILVA FREIRE**, brasileira, CPF/MF nº 037.242.447-38 e OAB/RJ nº 161.160; **JULIO CEZAR DE AZEVEDO FARIA**, brasileiro, CPF/MF nº 532.246.397-68 e OAB/RJ nº 63.359; **LEILA MARCIA NOGUEIRA DA COSTA CAIRES**, brasileira, CPF/MF nº 034.062.507-42 e OAB/RJ nº 125.974; **PAULO LEITE DE FARIAS FILHO**, brasileiro, CPF/MF nº 029.186.977-70 e OAB/RJ nº 113.674; **JULIANA DANTAS BORGES**, brasileira, CPF/MF nº 055.255.997-08 e OAB/RJ nº 135.435; **DANIELA FERREIRA MENDES DE OLIVEIRA CASTRO**, brasileira, CPF/MF nº 088.398.387-75 e OAB/RJ nº 135.731; **DAVID SANTOS DA CRUZ**, brasileiro, CPF/MF nº 115.998.867-66 e OAB/RJ nº 174.217; todos com endereço profissional à Rua da Assembléia, nº 100, 26º andar, Centro, CEP 20011-904, no Município do Rio de Janeiro - RJ, conferindo os poderes da cláusula *Ad Judicia et Extra* para atuar no foro em geral, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal e Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, atuar em processos físicos e eletrônicos, realizar cadastro e acessar sistemas digitais, nomear prepostos, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos ao fiel cumprimento do presente mandato, inclusive subestabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, autorizados, desde já, a receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, devendo todo e qualquer levantamento judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016, tendo prazo de validade indeterminado.

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.

  
**JOSÉ ISMAR ALVES TORRES**  
DIRETOR PRESIDENTE

  
**HÉLIO BITTON RODRIGUES**  
DIRETOR

17º Ofício de Notas  
DA CAPITAL

Reconheço por AUTÊNTICA as firmas de: **HELIO BITTON RODRIGUES** e **JOSÉ ISMAR ALVES TORRES** (X00000524453)  
Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.  
Em testemunho da verdade.

Conf. por: **Paula Cristina A. D. Gaspar**  
SERVENTIA TITULOS  
Total

CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ  
**Paula Cristina A. D. Gaspar**  
3,9% Escrow  
CNPJ 08062 série 09077 ME  
Aut. 2015 3ª Lei 8.986/94

Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut.  
EOLP-15091 H02, EOLP-56832 BRS  
<https://www3.tirf.jus.br/sitepublico>



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 9

SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procurador da **SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º andar – Centro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado pelo **Dr. JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob o número 111.807 e no CPF/MF sob o nº 110.916.708-38, doravante denominada Outorgante, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos **Drs. CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, aos quais, independentemente de ordem ou nomeação, conferem plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações e recursos competentes e defender a Outorgante nos contrários, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, conciliar nos termos dos artigos 105 e seguintes do Código de Processo Civil, nomear prepostos para representá-la judicialmente, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, tudo

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora LIDER DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 10

com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, ficando, desde já, **VEDADO** receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº09. 248.608/0001-04 nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 01 de abril de 2018.

**JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**  
OAB/SP 111.807



Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>  
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 11



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 16:56:07  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012016560784200000055756320>  
Número do documento: 20012016560784200000055756320

Num. 56678448 - Pág. 11

**EXMO. SR. DR. JUIZ DA 2ª VARA CIVEL DA COMARCA DO RECIFE/PE.**

**Processo nº. 0078626-35.2019.8.17.2001**

**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA**, já devidamente qualificado no processo acima referenciado, que promove em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, vem, respeitosamente, à presença de V. Exa., por intermédio de seu advogado ao final assinado apresentar sua Réplica à Contestação, nos seguintes termos:

**DAS PRELIMINARES SUSCITADAS**

**DA ALEGADA AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Em uma breve digressão, tal preliminar não deve ser acolhida uma vez que o Estado Brasileiro adotou o sistema inglês de jurisdição, qual seja, sistema uno de jurisdição, não sendo elegível o curso administrativo forçado condição indispensável para o acesso ao Poder Judiciário.

A extinção do feito sem resolução do mérito significa que o Judiciário impõe aos jurisdicionados o curso administrativo forçado no caso em apreço, fato este que foge aos parâmetros jurisprudenciais já traçados pelos Tribunais Superiores pátrios, afrontando por consequência, a Constituição Federal no artigo 5º, XXXV.

Em outras palavras, o direito de ação é um direito público subjetivo do cidadão e a inafastabilidade da jurisdição ocorre em razão do Brasil adotar o sistema uno de jurisdição, sistema inglês, acarretando na situação em que o Poder Judiciário é o único poder com autoridade de dizer o direito com força de coisa julgada.

Desta forma, por meio da ação adequada, todo aquele cujo direito houver sido violado, ou ameaçado de violação, pode obter a tutela do Poder Judiciário. Esta, em consequência, tanto pode servir para reparar ou restabelecer o direito, como para prevenir seja este lesionado.

Não menos imperioso desde já destacar o fado de inexistir Lei condicionando a apresentação de determinado documento sob pena de extinção do feito, muito menos jurisprudência no sentido de exigir carta de indeferimento, ou seja, o curso administrativo forçado, para que tão somente possam, em juízo, pleitear perante o Poder Judiciário.

E nem poderia existir a referida Lei, tendo em vista que legislador infraconstitucional não pode limitar o acesso ao Poder Judiciário, já que a própria Constituição afirma taxativamente que "a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito" e em face disso, qualquer tentativa legislativa de limitação ao acesso à Justiça seria maculado de inconstitucionalidade.

Em outras palavras, a lei ou qualquer ato administrativo, não pode exigir o esgotamento da instância administrativa para a propositura da ação judicial, enfim, qualquer limite é intolerável.

**No entanto, como se sabe, os Tribunais Superiores flexibilizaram tal emanado no sentido de exigir o curso administrativo forçado, porém sem impor o esgotamento da via administrativa nos casos de: 1 – Ações Previdenciárias; 2 – Lides desportivas; 3 – Habeas**



#### **data e 4 – Atos interna c rporis.**

A lei pode prever recursos administrativos para os órgãos, mas estes não passarão nunca de uma mera via opcional. Ninguém pode negar que em muitas hipóteses possam ser até mesmo úteis, por ensejarem a oportunidade de uma autocorreção pela administração de seus próprios atos, sem impor ao particular os ônus de uma ação judicial, mas o que é fundamental é que a entrada pela via administrativa há de ser uma opção livre do administrado e não uma imposição de lei ou de qualquer ato administrativo.

Deste modo, requer que seja rechaçada a presente preliminar sob os fundamentos acima delineados e, principalmente, por ferir de morte o Princípio da Inafastabilidade da Jurisdição.

Por fim, deve ser mantido o direito a sucumbência, uma vez que esta está atrelada a resistência da parte e não ao curso administrativo.

#### **DA ALEGADA AUSÊNCIA DE NEXO ENTRE DESPESAS E O SINISTRO NOTICIADO**

Cumpre destacar desde já que encontra-se nos autos os documentos necessários para a instalação da presente ação, tal como prova da existência do fato e o fato constitutivo do direito do autor.

Não menos importante destacar que a demandada tenta aduzir que o seguro em tela não se presta a cobrir as despesas comprovadas nos autos, uma vez que, na lógica defensiva, deveria a parte autora fazer uso de medicamento sem a prescrição ou consulta prévia ao médico especialista.

Argumento que não deve prosperar, posto que tal seguro visa a cobertura com resultados: 1 - morte; 2 - invalidez permanente, sendo o valor estabelecido de acordo com o local e intensidade da sequela; e **3 - reembolso de despesas médicas e suplementares (DAMS).**

Ademais, não se deve entender despesas médicas por apenas medicamentos como deseja a ré, que tenta apenas induzir este juízo ao erro, de modo que a Lei é clara quanto a tal cobertura.

Deste modo, não deve prosperar tal alegação, posto que desprovida de fundamentação jurídica, além do seu desamparo pela jurisprudência pátria.

#### **DOS PEDIDOS**

**ISTO POSTO**, e por tudo que nos autos consta, requer a parte autora:

**1** – Que seja ultrapassada as preliminares suscitadas, uma vez que existe documentação hábil nos autos, bem como que o acolhimento da mesma ocasionaria uma flagrante ofensa ao Princípio da Inafastabilidade da Jurisdição;

**2** – Que seja designada perícia médica;

**3** - Que seja a demanda julgada totalmente procedente conforme contido na peça vestibular;

**4** – Que seja a ré condenada ao pagamento de honorários advocatícios em 20% sob o valor da causa, bem como em custas processuais e honorários periciais;

Nestes Termos,

Pede Deferimento!

Recife/PE, 21 de Fevereiro de 2020.

**HUGO SALES DA SILVA**  
**OAB/PE 31713**



**HILTON SALES JUNIOR**  
**OAB/PE 29447**



**EXMO. SR. DR. JUIZ DA 2ª VARA CIVEL DA COMARCA DO RECIFE/PE.**

**Processo nº. 0078626-35.2019.8.17.2001**

**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA**, já devidamente qualificado no processo acima referenciado, que promove em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, vem, respeitosamente, à presença de V. Exa., por intermédio de seu advogado ao final assinado apresentar sua Réplica à Contestação, nos seguintes termos:

#### **DAS PRELIMINARES SUSCITADAS**

##### **DA ALEGADA AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Em uma breve digressão, tal preliminar não deve ser acolhida uma vez que o Estado Brasileiro adotou o sistema inglês de jurisdição, qual seja, sistema uno de jurisdição, não sendo elegível o curso administrativo forçado condição indispensável para o acesso ao Poder Judiciário.

A extinção do feito sem resolução do mérito significa que o Judiciário impõe aos jurisdicionados o curso administrativo forçado no caso em apreço, fato este que foge aos parâmetros jurisprudenciais já traçados pelos Tribunais Superiores pátrios, afrontando por consequência, a Constituição Federal no artigo 5º, XXXV.

Em outras palavras, o direito de ação é um direito público subjetivo do cidadão e a inafastabilidade da jurisdição ocorre em razão do Brasil adotar o sistema uno de jurisdição, sistema inglês, acarretando na situação em que o



Poder Judiciário é o único poder com autoridade de dizer o direito com força de coisa julgada.

Desta forma, por meio da ação adequada, todo aquele cujo direito houver sido violado, ou ameaçado de violação, pode obter a tutela do Poder Judiciário. Esta, em consequência, tanto pode servir para reparar ou restabelecer o direito, como para prevenir seja este lesionado.

Não menos imperioso desde já destacar o fado de inexistir Lei condicionando a apresentação de determinado documento sob pena de extinção do feito, muito menos jurisprudência no sentido de exigir carta de indeferimento, ou seja, o curso administrativo forçado, para que tão somente possam, em juízo, pleitear perante o Poder Judiciário.

E nem poderia existir a referida Lei, tendo em vista que legislador infraconstitucional não pode limitar o acesso ao Poder Judiciário, já que a própria Constituição afirma taxativamente que "a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito" e em face disso, qualquer tentativa legislativa de limitação ao acesso à Justiça seria maculado de inconstitucionalidade.

Em outras palavras, a lei ou qualquer ato administrativo, não pode exigir o exaurimento da instância administrativa para a propositura da ação judicial, enfim, qualquer limite é intolerável.

**No entanto, como se sabe, os Tribunais Superiores flexibilizaram tal emanado no sentido de exigir o curso administrativo forçado, porém sem impor o esgotamento da via administrativa nos casos de: 1 – Ações Previdenciárias; 2 – Lides desportivas; 3 – Habeas data e 4 – Atos interna corporis.**

A lei pode prever recursos administrativos para os órgãos, mas estes não passarão nunca de uma mera via opcional. Ninguém pode negar que em



muitas hipóteses possam ser até mesmo úteis, por ensejarem a oportunidade de uma autocorreção pela administração de seus próprios atos, sem impor ao particular os ônus de uma ação judicial, mas o que é fundamental é que a entrada pela via administrativa há de ser uma opção livre do administrado e não uma imposição de lei ou de qualquer ato administrativo.

Deste modo, requer que seja rechaçada a presente preliminar sob os fundamentos acima delineados e, principalmente, por ferir de morte o Princípio da Inafastabilidade da Jurisdição.

Por fim, deve ser mantido o direito a sucumbência, uma vez que esta está atrelada a resistência da parte e não ao curso administrativo.

#### **DA ALEGADA AUSÊNCIA DE NEXO ENTRE DESPESAS E O SINISTRO NOTICIADO**

Cumprе destacar desde já que encontra-se nos autos os documentos necessários para a instalação da presente ação, tal como prova da existência do fato e o fato constitutivo do direito do autor.

Não menos importante destacar que a demandada tenta aduzir que o seguro em tela não se presta a cobrir as despesas comprovadas nos autos, uma vez que, na lógica defensiva, deveria a parte autora fazer uso de medicamento sem a prescrição ou consulta prévia ao médico especialista.

Argumento que não deve prosperar, posto que tal seguro visa a cobertura com resultados: 1 - morte; 2 - invalidez permanente, sendo o valor estabelecido de acordo com o local e intensidade da sequela; e **3 - reembolso de despesas médicas e suplementares (DAMS)**.

Ademais, não se deve entender despesas médicas por apenas medicamentos como deseja a ré, que tenta apenas induzir este juízo ao erro, de modo que a Lei é clara quanto a tal cobertura.



Deste modo, não deve prosperar tal alegação, posto que desprovida de fundamentação jurídica, além do seu desamparo pela jurisprudência pátria.

## **DOS PEDIDOS**

**ISTO POSTO**, e por tudo que nos autos consta, requer a parte autora:

**1** – Que seja ultrapassada as preliminares suscitadas, uma vez que existe documentação hábil nos autos, bem como que o acolhimento da mesma ocasionaria uma flagrante ofensa ao Princípio da Inafastabilidade da Jurisdição;

**2** – Que seja designada perícia médica;

**3** - Que seja a demanda julgada totalmente procedente conforme contido na peça vestibular;

**4** – Que seja a ré condenada ao pagamento de honorários advocatícios em 20% sob o valor da causa, bem como em custas processuais e honorários periciais;

Nestes Termos,

Pede Deferimento!

Recife/PE, 21 de Fevereiro de 2020.

**HUGO SALES DA SILVA**  
**OAB/PE 31713**

**HILTON SALES JUNIOR**  
**OAB/PE 29447**





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção A da 2ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0078626-35.2019.8.17.2001**

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**DESPACHO**

A partir de 15/12/2008, data em que passou a vigor a Medida Provisória nº 451, posteriormente convertida em Lei (Lei nº 11.945/2009), o pagamento da indenização do seguro DPVAT deve, em caso de invalidez permanente parcial, observar a respectiva proporcionalidade da incapacidade, nos termos da tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974.

Assim, a solução da lide, regra geral, depende de laudo técnico em que se anote a extensão e o grau de incapacidade do acidentado, enquadrando-a na Tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974.

Diante disso, designo perícia médica para o dia **15 de abril de 2020, às 08h30, devendo, a parte autora comparecer às 08h00**, a fim de que seja realizada perícia, por ordem de chegada, no recinto reservado para este fim nesta 2ª Vara Cível, e, querendo, as partes apresentarem quesitos, no prazo de 10 (dez) dias.

Para a realização da prova pericial, designo o perito Rodrigo Castro de Medeiros, CRM 14616-PE (telefone: 81 996069246, email: rodrigocastrodemedeiros@yahoo.com).

Fixo os honorários periciais em R\$ 300,00 (trezentos reais), a serem depositados pela demandada, no prazo de 10 (dez) dias, contados da juntada do laudo aos autos.

Intime-se **a parte autora, por carta com aviso de recebimento, ressaltando que a sua ausência importará em preclusão da oportunidade de produzir a referida prova pericial**, a única capaz de comprovar os fatos por ela alegados, devido à natureza da ação.

Intimem-se os advogados constituídos pelas partes; bem como, o perito designado, devendo a Diretoria Cível de Primeiro Grau informar a esse último por e-mail e contato telefônico.

Intimem-se. Cumpra-se.

Recife, 28 de fevereiro de 2020.

**Júlio Cezar Santos da Silva**



Juiz de Direito



Habilitaçã  
o





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

---

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**CERTIDÃO HABILITAÇÃO PERITO**

Certifico, para os devidos fins de direito, que, nesta data, procedi à habilitação do(a)(s) perito(a)(s) **RODRIGO CASTRO DE MEDEIROS - CPF: 032.343.154-26**.

RECIFE, 13 de março de 2020.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**

**Diretoria Cível do 1º Grau**





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 58472318, conforme segue transcrito abaixo:

" *DESPACHO A partir de 15/12/2008, data em que passou a vigor a Medida Provisória nº 451, posteriormente convertida em Lei (Lei nº 11.945/2009), o pagamento da indenização do seguro DPVAT deve, em caso de invalidez permanente parcial, observar a respectiva proporcionalidade da incapacidade, nos termos da tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974. Assim, a solução da lide, regra geral, depende de laudo técnico em que se anote a extensão e o grau de incapacidade do acidentado, enquadrando-a na Tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974. Diante disso, designo perícia médica para o dia 15 de abril de 2020, às 08h30, devendo, a parte autora comparecer às 08h00, a fim de que seja realizada perícia, por ordem de chegada, no recinto reservado para este fim nesta 2ª Vara Cível, e, querendo, as partes apresentarem quesitos, no prazo de 10 (dez) dias. Para a realização da prova pericial, designo o perito Rodrigo Castro de Medeiros, CRM 14616-PE (telefone: 81 996069246, email: rodrigocastrodemedeiros@yahoo.com). Fixo os honorários periciais em R\$ 300,00 (trezentos reais), a serem depositados pela demandada, no prazo de 10 (dez) dias, contados da juntada do laudo aos autos. Intime-se a parte autora, por carta com aviso de recebimento, ressaltando que a sua ausência importará em preclusão da oportunidade de produzir a referida prova pericial, a única capaz de comprovar os fatos por ela alegados, devido à natureza da ação. Intimem-se os advogados constituídos pelas partes; bem como, o perito designado, devendo a Diretoria Cível de Primeiro Grau informar a esse último por e-mail e contato telefônico. Intimem-se. Cumpra-se. Recife, 28 de fevereiro de 2020. Júlio Cezar Santos da Silva Juiz de Direito "*

RECIFE, 13 de março de 2020.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**

**Diretoria Cível do 1º Grau**





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO - NOMEAÇÃO PERITO**

Ilmo Sr., em face do(a) despacho/decisão de ID 58472318 proferido nos autos do processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001 da Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, ajuizado por AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA contra RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA, fica a V.S.ª notificado(a) de sua nomeação como perito, bem como INTIMADO(A) do inteiro teor do(a) Despacho/Decisão que segue transcrito abaixo:

" *DESPACHO A partir de 15/12/2008, data em que passou a vigor a Medida Provisória nº 451, posteriormente convertida em Lei (Lei nº 11.945/2009), o pagamento da indenização do seguro DPVAT deve, em caso de invalidez permanente parcial, observar a respectiva proporcionalidade da incapacidade, nos termos da tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974. Assim, a solução da lide, regra geral, depende de laudo técnico em que se anote a extensão e o grau de incapacidade do acidentado, enquadrando-a na Tabela anexada a Lei nº 6.194, de 19.12.1974. Diante disso, designo perícia médica para o dia 15 de abril de 2020, às 08h30, devendo, a parte autora comparecer às 08h00, a fim de que seja realizada perícia, por ordem de chegada, no recinto reservado para este fim nesta 2ª Vara Cível, e, querendo, as partes apresentarem quesitos, no prazo de 10 (dez) dias. Para a realização da prova pericial, designo o perito Rodrigo Castro de Medeiros, CRM 14616-PE (telefone: 81 996069246, email: rodrigocastrodemedeiros@yahoo.com). Fixo os honorários periciais em R\$ 300,00 (trezentos reais), a serem depositados pela demandada, no prazo de 10 (dez) dias, contados da juntada do laudo aos autos. Intime-se a parte autora, por carta com aviso de recebimento, ressaltando que a sua ausência importará em preclusão da oportunidade de produzir a referida prova pericial, a única capaz de comprovar os fatos por ela alegados, devido à natureza da ação. Intimem-se os advogados constituídos pelas partes; bem como, o perito designado, devendo a Diretoria Cível de Primeiro Grau informar a esse último por e-mail e contato telefônico. Intimem-se. Cumpra-se. Recife, 28 de fevereiro de 2020. Júlio Cezar Santos da Silva Juiz de Direito "*

O laudo deverá ser inserido nos autos no formato PDF com menos de 1,5mb cada arquivo.

Atenciosamente

RECIFE, 13 de março de 2020.  
**MARIA LUCIANA DA SILVA**  
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

RECIFE, 13 de março de 2020.

**CARTA DE INTIMAÇÃO**

Destinatário(s):

Nome: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

Endereço: av. Paulo Leite, nº 280, Cidade Centro, Escada/PE, CEP: 55.500-000

Através da presente, fica V. Sa. INTIMADO(A) à comparecer à PERÍCIA, designada nos autos do processo em epígrafe, na data, no horário e no endereço abaixo determinados:

**Data: 15 de abril de 2020**

**Horário: 08h30, devendo, a parte autora comparecer às 08h00**

**Endereço: 2ª Vara Cível (AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE - PE)**

**ATENÇÃO: No caso de perícia médica, levar os exames relacionados ao objeto da perícia.**

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio da parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

A tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessário a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, MARIA LUCIANA DA SILVA, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

MARIA LUCIANA DA SILVA

Diretoria Cível do 1º Grau

Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br) – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção A da 2ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0078626-35.2019.8.17.2001**

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**DESPACHO**

V.

Considerando o ato da Presidência do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 1027/2020/DJE 49/2020, de 17 de março de 2020, no qual restou determinada a suspensão do expediente presencial em todas as unidades administrativas e judiciárias dos 1º e 2º graus, até 30 de abril de 2020, tenho por inviável, por enquanto, a perícia designada, a qual deverá ser inserida no próximo mutirão do DPVAT, em momento oportuno.

Intimem-se as partes e o perito.

Após, venham-me os autos conclusos.

Recife, 20 de março de 2020

JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA

Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**CERTIDÃO DE DEVOLUÇÃO DE AR COM RECEBIMENTO**

Certifico que, nesta data, faço anexar aos presentes autos o AR referente a CITAÇÃO/INTIMAÇÃO de SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA. O referido é verdade. Dou fé.

RECIFE, 23 de março de 2020

**EGLINE SANTANA DA SILVA BATISTA**

**Diretoria Cível do 1º Grau**





AVISO DE  
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Nome: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 Andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO -  
RJ - CEP: 20031-205

0078626-35.2019.8.17.2001 ID 56022228 2  
CITAÇÃO/INTIMAÇÃO Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

UF PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO  
DATE DE LIVRAISON

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Wayne Ribeiro de Santana  
9.313.775-0

SEGURADORA LIDER  
09 JAN 2020  
VERONICA FELIX CONSTANT  
RG: 10.602.555-9 Detran

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT DO EMPREGADO  
SIGNATURE DE L'EMPLOIE



ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

FC0463 / 16

114 x 186 mm



**Correios** Brasil

**AVISO DE RECEBIMENTO** **AR**

JU 6572 156231

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT: 06 JAN 2020

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT: RECIFE-PE

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

DIRETORIA CÍVEL DE 1º GRAU DA CAPITAL

FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO - 1º ANDAR

AV. DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/Nº

ILHA JOANA BEZERRA RECIFE/PE, CEP: 50.000-000

CIDADE / LOCALITÉ: UF: BRASIL BRÉSIL

ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO / RETOUR





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 59552688, conforme segue transcrito abaixo:

*"V. Considerando o ato da Presidência do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 1027/2020/DJE 49/2020, de 17 de março de 2020, no qual restou determinada a suspensão do expediente presencial em todas as unidades administrativas e judiciárias dos 1º e 2º graus, até 30 de abril de 2020, tenho por inviável, por enquanto, a perícia designada, a qual deverá ser inserida no próximo mutirão do DPVAT, em momento oportuno. Intimem-se as partes e o perito. Após, venham-me os autos conclusos. Recife, 20 de março de 2020 JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA Juiz de Direito"*

RECIFE, 23 de março de 2020.

**NAYRA CELLE BELTRAO AGUIAR**

**Diretoria Cível do 1º Grau**





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção A da 2ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0078626-35.2019.8.17.2001**

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**DESPACHO**

V.

Considerando o ato da Presidência do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 1027/2020/DJE 49/2020, de 17 de março de 2020, no qual restou determinada a suspensão do expediente presencial em todas as unidades administrativas e judiciárias dos 1º e 2º graus, até 30 de abril de 2020, tenho por inviável, por enquanto, a perícia designada, a qual deverá ser inserida no próximo mutirão do DPVAT, em momento oportuno.

Intimem-se as partes e o perito.

Após, venham-me os autos conclusos.

Recife, 26 de março de 2020

**JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA**

Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 59824301, conforme segue transcrito abaixo:

*"DESPACHO V. Considerando o ato da Presidência do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 1027/2020/DJE 49/2020, de 17 de março de 2020, no qual restou determinada a suspensão do expediente presencial em todas as unidades administrativas e judiciárias dos 1º e 2º graus, até 30 de abril de 2020, tenho por inviável, por enquanto, a perícia designada, a qual deverá ser inserida no próximo mutirão do DPVAT, em momento oportuno. Intimem-se as partes e o perito. Após, venham-me os autos conclusos. Recife, 26 de março de 2020 JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA Juiz de Direito "*

RECIFE, 28 de abril de 2020.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**

**Diretoria Cível do 1º Grau**





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

---

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**CERTIDÃO DE DEVOLUÇÃO DE AR COM RECEBIMENTO**

Certifico que, nesta data, faço anexar aos presentes autos o AR referente a INTIMAÇÃO de ISLANIA MARIA FRANCA SILVA. O referido é verdade. Dou fé.

RECIFE, 18 de maio de 2020

**MYRNA MARIA PEREIRA COUTINHO**

**Diretoria Cível do 1º Grau**





AVISO DE  
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Nome: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

Endereço: av. Paulo Leite, nº 280, Cidade Centro, Escada/PE, CEP:  
55.500-000

0078626-35.2019.8.17.2001

ID 59207953

2

INTIMAÇÃO

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

UF

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

*Islandia Maria Franca Silva*

DATA DE RECEBIMENTO  
DATE DE LIVRATION

19/3/20

CARIMBO DE ENTREGA  
UNIDADE DE DESTINO  
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

X 2374757

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /  
SIGNATURE DE L'AGENT

*Islandia Maria Franca Silva*  
Carimbo 1  
Mat. 8.507 049-1

DO PARA DEVOLUÇÃO DO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

FC0463 / 16

114 x 186 mm



**Correios** **Brasil**

**AVISO DE RECEBIMENTO** **AR**

**AVIS CN07**

**JU 657 317 358 BR**

**DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT**  
17 MAR 2020

**TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON**

**UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT**

**PREENCHER COM LETRA DE FORMA**

**NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR**

**ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE**

**CIDADE / LOCALITÉ**

**UF**

**BRASIL**

**BRÉSIL**

**ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / RETOUR**

**DIRETORIA CÍVEL DE 1º GRAU DA CAPITAL**  
**FÓRUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO - 1º ANDAR**  
**AV. DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/Nº**  
**ILHA JOANA BEZERRA RECIFE/PE CEP: 50.080-900**





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção A da 2ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0078626-35.2019.8.17.2001**

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

V.

Considerando a suspensão do expediente presencial em todas as unidades administrativas e judiciárias dos 1º e 2º graus o que inviabilizou a perícia outrora designada, redesigno-a para o dia **03/11/2020, às 08h30, devendo, a parte autora comparecer às 08h00**, a fim de que seja realizada perícia, por ordem de chegada, no recinto reservado para este fim nesta 2ª Vara Cível, **devendo, ainda, ser observadas as medidas de prevenção da COVID 19 vigentes à época.**

Mantenho as demais determinações do despacho de **ID 59824301**, inclusive no que se refere à forma de intimação das partes e perito, **devendo a Diretoria Cível observá-las.**

Intimem-se.

Recife, **17 de junho** de 2020

JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA  
Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 63619279 , conforme segue transcrito abaixo:

*" Considerando a suspensão do expediente presencial em todas as unidades administrativas e judiciárias dos 1º e 2º graus o que inviabilizou a perícia outrora designada, redesigno-a para o dia 03/11/2020, às 08h30, devendo, a parte autora comparecer às 08h00, a fim de que seja realizada perícia, por ordem de chegada, no recinto reservado para este fim nesta 2ª Vara Cível, devendo, ainda, ser observadas as medidas de prevenção da COVID 19 vigentes à época. Mantenho as demais determinações do despacho de ID 59824301, inclusive no que se refere à forma de intimação das partes e perito, devendo a Diretoria Cível observá-las. Intimem-se. Recife, 17 de junho de 2020 JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA Juiz de Direito"*

RECIFE, 26 de agosto de 2020.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**  
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO - PERITO**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica V. Sa. intimada do inteiro teor do Despacho de ID 63619279, conforme segue transcrito abaixo:

*" Considerando a suspensão do expediente presencial em todas as unidades administrativas e judiciárias dos 1º e 2º graus o que inviabilizou a perícia outrora designada, redesigno-a para o dia 03/11/2020, às 08h30, devendo, a parte autora comparecer às 08h00, a fim de que seja realizada perícia, por ordem de chegada, no recinto reservado para este fim nesta 2ª Vara Cível, devendo, ainda, ser observadas as medidas de prevenção da COVID 19 vigentes à época. Mantenho as demais determinações do despacho de ID 59824301, inclusive no que se refere à forma de intimação das partes e perito, devendo a Diretoria Cível observá-las. Intimem-se. Recife, 17 de junho de 2020 JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA Juiz de Direito "*

RECIFE, 26 de agosto de 2020.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**  
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

RECIFE, 26 de agosto de 2020.

**CARTA DE INTIMAÇÃO**

Destinatário(s):

Nome: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

Endereço: av. Paulo Leite, nº 280, Cidade Centro, Escada/PE, CEP: 55.500-000

Através da presente, fica V. Sa. INTIMADO(A) à comparecer à PERÍCIA, designada nos autos do processo em epígrafe, na data, no horário e no endereço abaixo determinados:

**Data: 3 de novembro de 2020**

**Horário: às 08h30, devendo, a parte autora comparecer às 08h00**

**Endereço: 2ª Vara Cível da Capital - FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA**

**ATENÇÃO: No caso de perícia médica, levar os exames relacionados ao objeto da perícia.**

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio da parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

A tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessário a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, MARIA LUCIANA DA SILVA, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

MARIA LUCIANA DA SILVA

Diretoria Cível do 1º Grau

Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br) – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.





Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº **0078626-35.2019.8.17.2001**

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

## **Certidão**

**Certifico que, junto aos presentes autos cópias de laudo médico.**



# INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Nº do Processo: 77626-35.2019 Vara: 2ª A.  
 Nome Completo: Alônio Mano Sonec Silva  
 CPF: 020401964-62

## LAUDO DE VERIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE LESÕES PERMANENTES

### AVALIAÇÃO:

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

a) ☒ SIM B) ☐ NÃO

*Só prosseguir em caso de resposta afirmativa*

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

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

Trauma crânioencefálico; ferimento no braço e joelho esquerdos.

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

Transtorno com sutura braço e joelho; transtorno com odores do linho

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

a) ☐ SIM B) ☒ NÃO

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

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

a) ☐ disfunções apenas temporárias  
 b) ☒ dano anômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

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

Perda do polegar direito / vertigem / cefaleia.

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

a) ☐ SIM B) ☒ NÃO

Se Sim, em que prazo: \_\_\_\_\_

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

VI) Segundo o prazo previsto em Lei 11.945 de Junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) seguimento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirmar a sua graduação.

Segmento corporal acometido:

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

b) ☒ Parcial (Dano anômico ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental

Dr. Rodrigo Castro  
 Cirurgião de Coluna  
 CRM 140.442



da vítima).

Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

- b.1) ☐ Parcial completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).
- b.2) ☒ Parcial incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte um (o mais de um) segmento corporal da vítima).
- b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei

#### SEGMENTO ANATÔMICO

Marque o percentual

1º lesão

Joelho Esquerdo

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

2º lesão

trauma não anatómico

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

3º lesão

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

Observações:

Acidente refere-se a queda por cima do veículo. Contudo, o laudo oftalmológico não encontrou anormalidades.

Data da realização do exame médico legal:

03 de novembro 2020

*Dr. Francisco Casiro*  
Cirurgião de Cabeça  
C.R.M. 146.111



**EXMO. SR. DR. JUIZ DA 02ª VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE/PE.**

**Processo nº. 0078626-35.2019.8.17.2001**

**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA**, já devidamente qualificada no processo acima referenciado, que promove em face do **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**, vem, respeitosamente, à presença de V. Exa., por intermédio de seu advogado ao final assinado, **manifestar a sua anuência com o laudo pericial acostado aos autos.**

**ISTO POSTO**, requer a juntada da presente petição, requerendo desde já que seja a demanda julgada procedente nos exatos termos requeridos na peça vestibular.

Nestes termos, pede DEFERIMENTO.

Escada/PE, 26 de outubro de 2020.

**HILTON SALES DA SILVA JUNIOR**  
**OAB/PE 29447**

**HUGO SALES DA SILVA**  
**OAB/PE 31713**



**EXMO. SR. DR. JUIZ DA 02ª VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE/PE.**

**Processo nº. 0078626-35.2019.8.17.2001**

**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA**, já devidamente qualificada no processo acima referenciado, que promove em face do **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**, vem, respeitosamente, à presença de V. Exa., por intermédio de seu advogado ao final assinado, **manifestar a sua anuência com o laudo pericial acostado aos autos.**

**ISTO POSTO**, requer a juntada da presente petição, requerendo desde já que seja a demanda julgada procedente nos exatos termos requeridos na peça vestibular.

Nestes termos, pede DEFERIMENTO.  
Escada/PE, 26 de outubro de 2020.

**HILTON SALES DA SILVA JUNIOR**  
**OAB/PE 29447**

**HUGO SALES DA SILVA**  
**OAB/PE 31713**

Avenida Senador Salgado Filho, 21 | Sala 114 | Centro | Paulista/PE | CEP 53401-440  
sales@salesadvocacia.com | + 55 81 3010-0660 | www.salesadvocacia.com





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção A da 2ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0078626-35.2019.8.17.2001**

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**DESPACHO**

Verifico que a parte autora já se manifestou acerca do laudo pericial, por outro lado a demandada ainda não teve oportunidade de o fazê-lo. Assim, intime-se a ré para, no prazo de 15 (quinze) dias, manifestar-se sobre o laudo pericial de ID 70421287.

RECIFE, 12 de novembro de 2020

JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA  
Juiz de Direito



## IMPUGNAÇÃO AO LAUDO PERICIAL





**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE**

**Processo: 00786263520198172001**

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreeve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ISLANIA MARIA FRANCA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.<sup>a</sup>, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

**DA FALTA DE INTERESSE DE AGIR**

**AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente. Assim, supostamente na posse de todos os documentos pleiteia em esfera judicial indenização referente à INVALIDEZ PERMANENTE.

Cumprido esclarecer que em nenhum momento a parte autora requereu o pagamento, através da via administrativa, intentando imediatamente na via judicial, restando, portanto, carecedora do direito de ação, haja vista a ausência do interesse de agir.

No caso dos autos, o direito de ação nasceria com a recusa do pagamento do sinistro na instância administrativa, o que corresponderia ao evento danoso. Como isto nunca ocorreu, não tem a parte autoral a necessária legitimidade postulatória.

É sabido que a existência do litígio, obviamente está intimamente ligada à pretensão resistida, que determina o surgimento do conflito, que é uma das condições da ação.

**Desta forma, independente da conclusão do expert impõe-se a extinção do processo sem julgamento do mérito, haja vista a falta de interesse de agir.**

Caso não seja este o entendimento do i. Magistrado, requer a suspensão do processo e a intimação da parte autora para que manifeste sua concordância ou não quanto a suspensão da presente ação até finalização da

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



regulação do pedido administrativo (pagamento/negativa/cancelamento) ou mesmo sua opção pela desistência da regulação administrativa e prosseguimento da ação judicial.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

RECIFE, 24 de novembro de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PE 4246**

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

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



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR - 26/11/2020 15:58:13  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112615581333600000070263713>  
Número do documento: 20112615581333600000070263713

Num. 71669041 - Pág. 2



Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**CERTIDÃO DE DEVOLUÇÃO DE AR COM RECEBIMENTO**

Certifico que, nesta data, faço anexar aos presentes autos o AR referente a INTIMAÇÃO de ISLANIA MARIA FRANCA SILVA O referido é verdade. Dou fé.

RECIFE, 15 de dezembro de 2020

**CARMEM LUCIA CONSTANTINO CABRAL**

**Diretoria Cível do 1º Grau**



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Nome: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA  
Endereço: av. Paulo Leite, nº 280, Cidade Centro, Escada/PE, CEP:  
55.500-000

0078626-35.2019.8.17.2001 ID 66981724 5  
INTIMAÇÃO Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

UF

PAIS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI  
☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE  
☐ EMS  
☐ SEGURADO / VALEUR DECLARE

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DO RECEBIMENTO  
DATE DE LIVRAISON

CARIMBO DE ENTREGA  
UNIDADE DE DESTINO  
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADOR /  
SIGNATURE DE L'AGENT

04 SET 2020

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

FC0463 / 16

114 x 186mm





Ju 653189358 BE



DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

01 SET 2020

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

AGF SÃO JOSÉ

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

____/____/____	____/____/____	____/____/____
z h	z h	z h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NON OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

DIRETOR DE 1º GRAU DA CAPITAL	
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE	
ANDAR	
QUARRA BARRETE, S/Nº	
BRASIL	
BRÉSIL	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 70904598, conforme segue transcrito abaixo:

*" DESPACHO Verifico que a parte autora já se manifestou acerca do laudo pericial, por outro lado a demandada ainda não teve oportunidade de o fazê-lo. Assim, intime-se a ré para, no prazo de 15 (quinze) dias, manifestar-se sobre o laudo pericial de ID 70421287. RECIFE, 12 de novembro de 2020 JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA Juiz de Direito "*

RECIFE, 8 de janeiro de 2021.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**  
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco

Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

---

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**CERTIDÃO**

Certifico, para os devidos fins de direito, que considerando a manifestação espontânea da Ré, faço os autos conclusos.  
O certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 8 de janeiro de 2021.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**

**Diretoria Cível do 1º Grau**





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção A da 2ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0078626-35.2019.8.17.2001**

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

## SENTENÇA

Vistos, etc.

**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA**, qualificação na inicial, representada por seu advogado regularmente habilitado, aforou **ação de cobrança de complemento de seguro DPVAT**, em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGUROS DPVAT**, também individualizada, asseverando, em breve síntese, que sofreu acidente automobilístico, que lhe acarretou várias lesões, referentes a trauma crânio encefálico, fratura de seio frontal e contusão em área lombo frontal. Alega, que diante da debilidade adquirida, faria jus ao recebimento integral, de acordo com o art. 3º, II, da Lei nº 6.194/74. Assim, pede a condenação da ré ao pagamento integral do valor indenizatório devido. Juntou documentos.

Gratuidade da justiça (ID 54300865).

Em contestação a demandada (ID 56678445), alega, ausência de requerimento administrativo, ausência do laudo do IML, graduação da lesão, bem como que os juros sejam a partir da citação e a correção monetária seria a partir da propositura da ação. Pugna pela total improcedência do pedido formulado.

Houve apresentação de Réplica. (ID 58342096).

A parte autora foi submetida a exame médico, conforme Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes, devidamente realizado (ID 70421287).

Houve manifestação das partes sobre o laudo pericial. (ID's 70690743 e 71669041)

Após, vieram-me os autos conclusos.

É o breve relatório, pelo que, **DECIDO**.

### **I - JULGAMENTO CONFORME O ESTADO DO PROCESSO**

Entendo ser hipótese que dispensa dilação probatória, uma vez que os elementos



presentes, inclusive a prova documental, já são suficientes para emitir a sentença antecipadamente, entendendo pela aplicação do artigo 355, inciso I, do Código de Processo Civil, a confortar o julgamento antecipado da lide, consolidado pelas seguintes orientações da jurisprudência que interpretavam dispositivo semelhante do Antigo Código de Processo Civil:

**“Presentes as condições que ensejam o julgamento antecipado da causa, é dever do juiz, e não mera faculdade, assim proceder.” (STJ-4ª turma, Resp 2.832-RJ, DJU 17.9.90, p. 9.513).**

**“Constantes dos autos elementos de prova documental suficientes para formar o convencimento do julgador, incorre cerceamento de defesa se julgada antecipadamente a controvérsia.” (STJ-4ª Turma, Ag 14.952-DF-AgRg, DJU 3.2.92, p. 472).**

## **II – DO INTERESSE DE AGIR – ALEGAÇÃO DE AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO NA VIA ADMINISTRATIVA**

Em se tratando do pedido de indenização do seguro DPVAT, não é impedimento para a prestação da tutela jurisdicional a alegação de ausência de requerimento na via administrativa, já que a Constituição Federal, em seu artigo 5º, incisos XXXIV, XXXV dispõem sobre o direito de petição a todos assegurado, e que a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça de direito.

Assim, rejeito a preliminar de falta de interesse de agir.

## **III- AUSÊNCIA DE DOCUMENTO ESSENCIAL/LAUDO IML**

Alega a demandada que não consta no processo documento essencial ao deslinde da questão, qual seja: o laudo do Instituto Médico Legal. No entanto e diferentemente do alegado, dentre os documentos acostados aos autos, juntos à inicial pelo autor, encontram-se o Boletim de Ocorrência de Acidente de Transito e Prontuários Médicos. No mais, entendo que o laudo do IML se encontra devidamente suprido pelo Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes juntado aos autos, pelo que igualmente rejeito o pedido.

## **IV - DOS CRITÉRIOS E PERCENTUAIS DA LEI Nº 6.194/74 E DO NEXO CAUSAL**

Ademais, vale destacar que a Lei nº 6.194/74, ao dispor sobre seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, teve como finalidade precípua, instituir o Seguro Obrigatório, com o objetivo de ofertar segurança às vítimas. O seguro DPVAT é obrigatório independentemente de eventual apuração de culpa, imposto a todos os que possuem veículos automotores de vias terrestres.

Na verdade, a quantia a ser paga em decorrência do sinistro, segundo a sistemática atual, varia em conformidade com a lesão sofrida pela vítima. É que o inciso II, § 1º, do artigo 3º, da Lei 6.194/74 fixa tais valores, em função do dano corporal efetivamente comprovado, devendo as lesões serem enquadradas na tabela anexa para a devida indenização.

O laudo acostado aos autos quando da realização da perícia médica (ID 70421287) demonstra, no essencial, que do sinistro resultou ***debilidade permanente parcial incompleta, no joelho esquerdo no percentual de 25% (vinte e cinco por cento) e trauma crânioencefálico no percentual de 10% (dez por cento)***.

Assim, presume-se através de Boletim de Ocorrência, Laudo de Verificação e Quantificação, Ficha de atendimento Hospitalar, a existência de nexo de causalidade entre as lesões



apresentadas pelo autor e o sinistro em comento.

Destarte, deve ser aplicada a Lei 6.194/74 vigente à época da ocorrência do sinistro, a qual havia sido alterada pela Lei nº 11.945/2009, cujo anexo prevê os percentuais de indenização decorrente de invalidez a serem pagos, cujo montante, à hipótese vertente, deveria corresponder a importância R\$ 2.193,75 (dois mil, cento e noventa e três reais e setenta e cinco centavos). Que se refere ao valor total de R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), referente aos 25% da lesão do joelho esquerdo e R\$ 1.350,00 (mil, trezentos e cinquenta reais), referente aos 10% da lesão cranioencefálica.

Ademais, com o fim de se ter uma orientação quando a aplicação proporcional de pagamento de indenizações, o STJ editou a Súmula nº 474, senão vejamos *in verbis*:

***“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”***

Quanto à incidência dos juros de mora, entendo que estes devem ser calculados a partir da data em que a seguradora foi constituída em mora, ou seja, a partir da citação (Súmula 426 do STJ), enquanto que a correção monetária deve obedecer ao entendimento do STJ reiteradamente esposado, ou seja, a partir do evento danoso, senão vejamos:

*“AGRAVO REGIMENTAL. AÇÃO DE COBRANÇA. INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. Na ação de cobrança de indenização do seguro DPVAT o termo inicial da correção monetária é a data do evento danoso. Agravo Regimental improvido. (AgRg no REsp 46024/PR, Terceira Turma Ministro Sindeir Benetti, DJ 16.02.2012).”*

## **V - CONCLUSÃO**

Em face de todo o exposto, com arrimo na tabela anexada à Lei nº 6.194/74 e alterações, **resta acolhido parcialmente o pedido** e extinto o feito com resolução do mérito, nos termos do disposto no artigo 487, inciso I, do Código de Processo Civil, para condenar a ré **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGUROS DPVAT** a pagar à parte autora o valor de R\$ 2.193,75 (dois mil, cento e noventa e três reais e setenta e cinco centavos), atualizado monetariamente pela tabela/ENCOGE a partir do evento danoso e com a incidência de juros de mora no percentual de 1% ao mês a partir da citação.

Condeno a parte demandada ao pagamento atualizado das custas do processo e em honorários advocatícios os quais fixo em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação.

Intime-se a parte demandada para, no prazo de 5 (cinco) dias, efetuar o depósito dos honorários periciais, sob pena de bloqueio. Efetuado o depósito, expeça-se o alvará em favor do perito designado para levantamento com os acréscimos legais.

Publique-se, registre-se e intime-se.

Após o trânsito em julgado, arquivem-se os autos.

Recife, 8 de janeiro de 2021.



**JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA**  
Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE SENTENÇA**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Sentença de ID 73317143, conforme segue transcrito abaixo:

" SENTENÇA Vistos, etc. ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA, qualificação na inicial, representada por seu advogado regularmente habilitado, aforou ação de cobrança de complemento de seguro DPVAT, em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGUROS DPVAT, também individualizada, asseverando, em breve síntese, que sofreu acidente automobilístico, que lhe acarretou várias lesões, referentes a trauma crânio encefálico, fratura de seio frontal e contusão em área lombo frontal. Alega, que diante da debilidade adquirida, faria jus ao recebimento integral, de acordo com o art. 3º, II, da Lei nº 6.194/74. Assim, pede a condenação da ré ao pagamento integral do valor indenizatório devido. Juntou documentos. Gratuidade da justiça (ID 54300865). Em contestação a demandada (ID 56678445), alega, ausência de requerimento administrativo, ausência do laudo do IML, graduação da lesão, bem como que os juros sejam a partir da citação e a correção monetária seria a partir da propositura da ação. Pugna pela total improcedência do pedido formulado. Houve apresentação de Réplica. (ID 58342096). A parte autora foi submetida a exame médico, conforme Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes, devidamente realizado (ID 70421287). Houve manifestação das partes sobre o laudo pericial. (ID's 70690743 e 71669041) Após, vieram-me os autos conclusos. É o breve relatório, pelo que, **DECIDO. I - JULGAMENTO CONFORME O ESTADO DO PROCESSO** Entendo ser hipótese que dispensa dilação probatória, uma vez que os elementos presentes, inclusive a prova documental, já são suficientes para emitir a sentença antecipadamente, entendo pela aplicação do artigo 355, inciso I, do Código de Processo Civil, a confortar o julgamento antecipado da lide, consolidado pelas seguintes orientações da jurisprudência que interpretavam dispositivo semelhante do Antigo Código de Processo Civil: "Presentes as condições que ensejam o julgamento antecipado da causa, é dever do juiz, e não mera faculdade, assim proceder." (STJ-4ª turma, Resp 2.832-RJ, DJU 17.9.90, p. 9.513). "Constantes dos autos elementos de prova documental suficientes para formar o convencimento do julgador, incorre cerceamento de defesa se julgada antecipadamente a controvérsia." (STJ-4ª Turma, Ag 14.952-DF-AgRg, DJU 3.2.92, p. 472). **II – DO INTERESSE DE AGIR – ALEGAÇÃO DE AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO NA VIA ADMINISTRATIVA** Em se tratando do pedido de indenização do seguro DPVAT, não é impedimento para a prestação da tutela jurisdicional a alegação de ausência de requerimento na via administrativa, já que a Constituição Federal, em seu artigo 5º, incisos XXXIV, XXXV dispõem sobre o direito de petição a todos assegurado, e que a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça de direito. Assim, rejeito a preliminar de falta de interesse de agir. **III- AUSÊNCIA DE DOCUMENTO ESSENCIAL/LAUDO IML** Alega a demandada que não consta no processo documento essencial ao deslinde da questão, qual seja: o laudo do Instituto Médico Legal. No entanto e diferentemente do alegado, dentre os documentos acostados aos autos, juntos à inicial pelo autor, encontram-se o Boletim de Ocorrência de Acidente de Transito e Prontuários Médicos. No mais, entendo que o laudo do IML se encontra devidamente suprido pelo Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes juntado aos autos, pelo que igualmente rejeito o pedido. **IV - DOS CRITÉRIOS E PERCENTUAIS DA LEI Nº 6.194/74 E DO NEXO CAUSAL** Ademais, vale destacar que a Lei nº 6.194/74, ao dispor sobre seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, teve como finalidade precípua, instituir o Seguro Obrigatório, com o objetivo de ofertar segurança às vítimas. O seguro DPVAT é obrigatório



independentemente de eventual apuração de culpa, imposto a todos os que possuem veículos automotores de vias terrestres. Na verdade, a quantia a ser paga em decorrência do sinistro, segundo a sistemática atual, varia em conformidade com a lesão sofrida pela vítima. É que o inciso II, § 1º, do artigo 3º, da Lei 6.194/74 fixa tais valores, em função do dano corporal efetivamente comprovado, devendo as lesões serem enquadradas na tabela anexa para a devida indenização. O laudo acostado aos autos quando da realização da perícia médica (ID 70421287) demonstra, no essencial, que do sinistro resultou debilidade permanente parcial incompleta, no joelho esquerdo no percentual de 25% (vinte e cinco por cento) e trauma crânioencefálico no percentual de 10% (dez por cento). Assim, presume-se através de Boletim de Ocorrência, Laudo de Verificação e Quantificação, Ficha de atendimento Hospitalar, a existência de nexo de causalidade entre as lesões apresentadas pelo autor e o sinistro em comento. Destarte, deve ser aplicada a Lei 6.194/74 vigente à época da ocorrência do sinistro, a qual havia sido alterada pela Lei nº 11.945/2009, cujo anexo prevê os percentuais de indenização decorrente de invalidez a serem pagos, cujo montante, à hipótese vertente, deveria corresponder a importância R\$ 2.193,75 (dois mil, cento e noventa e três reais e setenta e cinco centavos). Que se refere ao valor total de R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), referente aos 25% da lesão do joelho esquerdo e R\$ 1.350,00 (mil, trezentos e cinquenta reais), referente aos 10% da lesão cranioencefálica. Ademais, com o fim de se ter uma orientação quando a aplicação proporcional de pagamento de indenizações, o STJ editou a Súmula nº 474, senão vejamos in verbis: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.” Quanto à incidência dos juros de mora, entendo que estes devem ser calculados a partir da data em que a seguradora foi constituída em mora, ou seja, a partir da citação (Súmula 426 do STJ), enquanto que a correção monetária deve obedecer ao entendimento do STJ reiteradamente esposado, ou seja, a partir do evento danoso, senão vejamos: “AGRAVO REGIMENTAL. AÇÃO DE COBRANÇA. INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. Na ação de cobrança de indenização do seguro DPVAT o termo inicial da correção monetária é a data do evento danoso. Agravo Regimental improvido. (AgRg no REsp 46024/PR, Terceira Turma Ministro Síndei Beneti, DJ 16.02.2012). V - CONCLUSÃO Em face de todo o exposto, com arrimo na tabela anexada à Lei nº 6.194/74 e alterações, resta acolhido parcialmente o pedido e extinto o feito com resolução do mérito, nos termos do disposto no artigo 487, inciso I, do Código de Processo Civil, para condenar a ré SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGUROS DPVAT a pagar à parte autora o valor de R\$ 2.193,75 (dois mil, cento e noventa e três reais e setenta e cinco centavos), atualizado monetariamente pela tabela/ENCOGE a partir do evento danoso e com a incidência de juros de mora no percentual de 1% ao mês a partir da citação. Condeno a parte demandada ao pagamento atualizado das custas do processo e em honorários advocatícios os quais fixo em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação. Intime-se a parte demandada para, no prazo de 5 (cinco) dias, efetuar o depósito dos honorários periciais, sob pena de bloqueio. Efetuado o depósito, expeça-se o alvará em favor do perito designado para levantamento com os acréscimos legais. Publique-se, registre-se e intime-se. Após o trânsito em julgado, arquivem-se os autos. Recife, 8 de janeiro de 2021. JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA Juiz de Direito

RECIFE, 21 de janeiro de 2021.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**

**Diretoria Cível do 1º Grau**



## JUNTADA DE HONORÁRIOS PERICIAIS





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE

Processo n.º 00786263520198172001

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ISLANIA MARIA FRANCA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,  
Pede Deferimento.

RECIFE, 5 de fevereiro de 2021.

**JOÃO BARBOSA**  
OAB/PE 4246

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

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



## RECIBO DO SACADO

		<b>104-0</b>	10498.39291 94000.100043 12609.334078 1 85490000319921	
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 2717 / 839299
Nº do documento 040271701162102032	Nosso Número 14000000126093340-0	Vencimento 04/03/2021	Valor do Documento 3.199,21	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto
TRIBUNAL:TJ PERNAMBUCO COMARCA: RECIFE VARA:02A VARA CIVEL  PROCESSO: 00786263520198172001 N° GUIA: 1  JURISDICIONADOS: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU  CONTA: 2717 040 01830504-3  Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID: 040271701162102032  OBS:				(-) Outras Deduções/Abatimentos
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU				CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04
				UF: CEP:
Sacador/Avalista:				CPF/CNPJ:
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)				
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492				
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)				

		<b>104-0</b>	10498.39291 94000.100043 12609.334078 1 85490000319921	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA				Vencimento 04/03/2021
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 2717 / 839299
Data do documento 03/02/2021	Nº do documento 040271701162102032	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Nosso Número 14000000126093340-0
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 3.199,21
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto
TRIBUNAL:TJ PERNAMBUCO COMARCA: RECIFE VARA:02A VARA CIVEL PROCESSO: 00786263520198172001 N° GUIA: 1  JURISDICIONADOS: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU  CONTA: 2717 040 01830504-3  Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID:				(-) Outras Deduções/Abatimentos
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU				CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04
				UF: CEP:
Sacador/Avalista:				CPF/CNPJ:
				Autenticação - Ficha de Compensação

[https://depositojudicial.caixa.gov.br/sigsj\\_internet/depositos-judiciais/justica-estadual/](https://depositojudicial.caixa.gov.br/sigsj_internet/depositos-judiciais/justica-estadual/) 03/02/2021

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 09/02/2021 15:19:35  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020915193529800000073408104>  
 Número do documento: 21020915193529800000073408104

Num. 74900462 - Pág. 1

		N° DA CONTA JUDICIAL	
		0	
N° DA PARCELA	DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	TIPO DE JUSTIÇA
	02/02/2021	0	ESTADUAL
DATA DA GUIA	N° DA GUIA	N° DO PROCESSO	
02/02/2021	040271700432101272	00786263520198172001	
UF/COMARCA	ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)
PE	Vara Cível	RÉU	300,00
NOME DO RÉU/IMPETRADO		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		Jurídica	09248608000104
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ
ISLANIA MARIA FRANCA SILVA		FÍSICA	01040196462
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA			
A9A709BB2F59ED12			
CÓDIGO DE BARRAS			
10498.39291 94000.100043 12584.121011 1 85420000030000			





**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 02ª VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE/PE.**

**Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001**

**AUTORA: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA**

**RÉ: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA**

**ISLANIA MARIA FRANCA SILVA**, já devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de seus advogados, habilitados com poderes específicos para tanto, vem à presença de Vossa Excelência requerer o que se segue:

**1 - A EXPEDIÇÃO DE ALVARÁ EM NOME DA DEMANDANTE** no valor de para que a mesma se encaminhe à instituição bancária competente para que possa receber a quantia de **R\$ 1.791,56 (mil setecentos e noventa e um reais e cinquenta e seis centavos)**

**2 -** No tocante aos **honorários advocatícios contratuais**, requer que o alvará em relação ao mesmo seja expedido em nome da **SALES ADVOCACIA**, devidamente inscrita no CNPJ nº. 19.180.375/0001-09 e na OAB/PE sob nº. 1.586, sediada na Avenida Senador Salgado Filho, 21, Sala 114, Centro, Paulista/PE, CEP 53401-440, que conforme contrato anexo formulado pelos autores na ordem de **30% (trinta por cento), que resulta no valor de R\$ 767,81 (setecentos e sessenta e sete reais e oitenta e um centavos).**

**3 -** No tocante aos **honorários advocatícios sucumbenciais**, requer que o alvará em relação ao mesmo seja expedido em nome da **SALES ADVOCACIA**, devidamente inscrita no CNPJ nº. 19.180.375/0001-09 e na OAB/PE sob nº. 1.586,

Avenida Senador Salgado Filho, 21 | Sala 114 | Centro | Paulista/PE | CEP 53401-440  
sales@salesadvocacia.com | + 55 81 3010-0660 | www.salesadvocacia.com





sediada na Avenida Senador Salgado Filho, 21, Sala 114, Centro, Paulista/PE, CEP 53401-440, **que conforme condenação em honorários em 20% (dez por cento)**, resulta no valor de **R\$ 639,84 (seiscentos e trinta e nove reais e oitenta e quatro centavos)**.

Por fim, sendo possível, **requer que os honorários constantes nos itens 02 e 03 sejam liberados em alvará único**, expedido em nome da **SALES ADVOCACIA**, devidamente inscrita no CNPJ nº. 19.180.375/0001-09 e na OAB/PE sob nº. 1.586, sediada na Avenida Senador Salgado Filho, 21, Sala 114, Centro, Paulista/PE, CEP 53401-440 no valor de **R\$ 1.407,65 (mil quatrocentos e sete reais e sessenta e cinco centavos)**.

Nestes Termos,

Pede Deferimento!

Recife/PE, 10 de Fevereiro de 2021.

**HUGO SALES DA SILVA**  
**OAB/PE 31713**

Avenida Senador Salgado Filho, 21 | Sala 114 | Centro | Paulista/PE | CEP 53401-440  
sales@salesadvocacia.com | + 55 81 3010-0660 | www.salesadvocacia.com



## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, as partes abaixo qualificadas, firmam contrato de prestação de serviços profissionais, conforme as cláusulas e condições a seguir:

### 1. PARTES:

OUTORGANTE: Isolania Maria Franca Silva  
NACIONALIDADE: Brasileira ESTADO CIVIL: Solteira PROFISSÃO: De lar  
RG: 6.434.744-SDSIPE CPF: 010.401.984-62 CEP: 55.500-000  
ENDEREÇO: Av. Paulo Leite, Nº 280  
BAIRRO: Pindama CIDADE: Escada UF: PE

CONTRATADA: SALES ADVOCACIA, devidamente inscrita no CNPJ nº. 19.180.375/0001-09 e na OAB/PE sob nº. 1.586, sediada na Avenida Senador Salgado Filho, 21, Sala 114, Centro, Paulista/PE, CEP 53401-440 neste ato representada pelo Sócio Administrador, HILTON SALES DA SILVA JUNIOR, brasileiro, casado, advogado, CPF nº. 055.106.474-93, inscrito na OAB/PE sob o nº 29.447.

### 2. OBJETO:

O objeto deste contrato tem como serviços advocatícios realizados pela CONTRATADA para obter a indenização referente ao seguro DPVAT, postulando, judicialmente ou administrativamente, lançando mão de todos os recursos adequados para o fiel cumprimento do mandato outorgado pelo(a) CONTRATANTE.

### 3. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS:

Fica acordado os honorários a título de prestação de serviços:

30% (trinta por cento) sobre todos os valores líquidos recebidos (judicialmente ou administrativamente) pelo(a) CONTRATANTE decorrente da ação proposta.

### 4. OUTRAS CONDIÇÕES:

- Caso o/a CONTRATANTE tenha seu pedido quitado administrativamente após o ajuizamento da ação, haverá a cobrança da integralidade dos honorários aqui pactuados.
  - Havendo acordo entre o(a) CONTRATANTE e a parte contrária, não restará prejudicado o recebimento dos honorários contratados.
  - No caso de desistência do processo após prolação de sentença, o contratante fica obrigado a pagar os honorários contratuais na sua integralidade.
  - O/A CONTRATANTE autoriza, expressamente, o desconto dos honorários contratuais.
  - Os honorários de sucumbência pertencem à CONTRATADA.
  - Agindo o CONTRATANTE de forma dolosa ou culposa em face da CONTRATADA, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.
  - Fica eleito o foro de Paulista/PE para dirimir quaisquer dúvidas e pendências deste contrato.
- ¶ E por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias, para que possa produzir seus legais efeitos.

Escada/PE, 20 de Novembro de 2019.

Isolania Maria Franca Silva  
CONTRATANTE  
CPF nº.: \_\_\_\_\_

Hilton Sales  
HILTON SALES DA SILVA JUNIOR  
Sócio Administrador

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA



## PETIÇÃO DE JUNTADA DE LIQUIDAÇÃO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE

Processo n.º 00786263520198172001

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ISLANIA MARIA FRANCA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., **requerer a juntada do Comprovante de Pagamento da liquidação.**

Assim, pugna a ré pela intimação da parte autora nos termos do art. 526, §1º, NCPC, havendo extinção com a concordância expressa ou em sendo ultrapassado o prazo de 05 dias sem manifestação, deverá ser extinta a execução nos termos do art. 526, §3º c/c 924, II, NCPC.

Por fim, que seja observado exclusivamente o nome do advogado RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO 25393-D/PE, para efeito de intimações futuras, sob pena de nulidade das mesmas.

Termos em que,

Pede Juntada.

RECIFE, 23 de fevereiro de 2021.

**João Barbosa**  
OAB/PE 4246

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

~





Data de Emissão: 22/02/2021 - Hora: 15:31:42 #10

## Guia para Depósito Justiça Estadual

1ª VIA - DOCUMENTO DE CAIXA

Para obtenção ID Depósito Acesse: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>		Agência / Operação / Conta 2717 040 01830504-3	ID Depósito 040271701162102032
		Tribunal / UF TJ PERNAMBUCO/PE	Município RECIFE
Vara 02A VARA CIVEL	Ação de Natureza ( 2 ) 1 - Tributária 2 - Não Tributária		Ação Tributária ( ) 1 - Estadual 2 - Municipal
Processo 0078626.35.2019.8.17.2001		Tipo de Ação/processo INDENIZATORIA	
Nome do Autor ISLANIA MARIA FRANCA SILVA			CPF/CNPJ 010.401.964-62
Nome do Réu SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Nome do Depositante SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Número da Guia 1	Data de Emissão 03/02/2021	Depósito em ( ) 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor do Depósito R\$ 3.199,21
Autenticação mecânica do depósito  CEF2717001191218022021102181631 3.199,21COM			





Data de Emissão: 22/02/2021 - Hora: 15:31:42 #10

## Guia para Depósito Justiça Estadual

2ª VIA - TRIBUNAL/VARA

Para obtenção ID Depósito Acesse: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>		Agência / Operação / Conta 2717 040 01830504-3	ID Depósito 040271701162102032
		Tribunal / UF TJ PERNAMBUCO/PE	Município RECIFE
Vara 02A VARA CIVEL	Ação de Natureza ( 2 ) 1 - Tributária 2 - Não Tributária		Ação Tributária ( ) 1 - Estadual 2 - Municipal
Processo 0078626.35.2019.8.17.2001		Tipo de Ação/processo INDENIZATORIA	
Nome do Autor ISLANIA MARIA FRANCA SILVA			CPF/CNPJ 010.401.964-62
Nome do Réu SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Nome do Depositante SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Número da Guia 1	Data de Emissão 03/02/2021	Depósito em ( ) 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor do Depósito R\$ 3.199,21
Autenticação mecânica do depósito  CEF2717001191218022021102181631 3.199,21COM			





Data de Emissão: 22/02/2021 - Hora: 15:31:42 #10

## Guia para Depósito Justiça Estadual

3ª VIA - DEPOSITANTE

Para obtenção ID Depósito Acesse: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>		Agência / Operação / Conta 2717 040 01830504-3	ID Depósito 040271701162102032
		Tribunal / UF TJ PERNAMBUCO/PE	Município RECIFE
Vara 02A VARA CIVEL	Ação de Natureza ( 2 ) 1 - Tributária 2 - Não Tributária		Ação Tributária ( ) 1 - Estadual 2 - Municipal
Processo 0078626.35.2019.8.17.2001		Tipo de Ação/processo INDENIZATORIA	
Nome do Autor ISLANIA MARIA FRANCA SILVA			CPF/CNPJ 010.401.964-62
Nome do Réu SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Nome do Depositante SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Número da Guia 1	Data de Emissão 03/02/2021	Depósito em ( ) 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor do Depósito R\$ 3.199,21
Autenticação mecânica do depósito  CEF2717001191218022021102181631 3.199,21COM			



**Cálculo de Atualização Monetária****Dados básicos informados para cálculo****Descrição do cálculo**

<b>Valor Nominal</b>	R\$ 2.193,75
<b>Indexador e metodologia de cálculo</b>	ENCOGE (XI ENCONTRO) - Calculado pelo critério mês cheio.
<b>Período da correção</b>	Junho/2019 a Janeiro/2021
<b>Taxa de juros (%)</b>	1 % a.m. simples
<b>Período dos juros</b>	9/1/2020 a 19/2/2021
<b>Honorários (%)</b>	20 %

**Dados calculados**

<b>Fator de correção do período</b>	580 dias	1,075463
<b>Percentual correspondente</b>	580 dias	7,546334 %
<b>Valor corrigido para 1/1/2021</b>	(=)	R\$ 2.359,30
<b>Juros(407 dias-13,00000%)</b>	(+)	R\$ 306,71
<b>Sub Total</b>	(=)	R\$ 2.666,01
<b>Honorários (20%)</b>	(+)	R\$ 533,20
<b>Valor total</b>	(=)	<b>R\$ 3.199,21</b>

**Retornar   Imprimir**



Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

---

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**CERTIDÃO DE TRANSITO EM JULGADO**

Certifico para os devidos fins de direito que a Sentença prolatada no referido processo transitou em julgado em 24/02/2021. O certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 3 de março de 2021.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**

**Diretoria Cível do 1º Grau**





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**CERTIDÃO**

Certifico, para os devidos fins de direito, que não há comprovação de recolhimento de custas pela parte devedora, conforme determinado na SENTENÇA/DECISÃO de ID 73317143. O certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 3 de março de 2021.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**  
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção A da 2ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0078626-35.2019.8.17.2001**

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**SENTENÇA**

Vistos, etc.

**ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA**, qualificação na inicial, representado por seu advogado regularmente habilitado, aforou *ação de cobrança de complemento de seguro DPVAT*, em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGUROS DPVAT**, também individualizada, asseverando, em breve síntese, que sofreu acidente automobilístico, que lhe acarretou debilidade permanente no joelho esquerdo e trauma crânioencefálico.

Sentença proferida, julgando parcialmente procedente os pedidos autorais. (ID 73317143)

Na petição de ID 75901777, a parte demandada, por intermédio de seu advogado, realizou depósito a título de cumprimento voluntário de sentença.

Petição da parte autora requerendo a expedição dos competentes alvarás com os valores devidos e a retenção dos honorários contratuais, ID 74975269.

É o breve relatório, DECIDO.

Houve cumprimento da sentença condenatória, a qual a parte demandante requereu a expedição de alvarás/ofícios de transferência da Caixa.

Ante o exposto, com fulcro no §3º do art. 526 e 925 do CPC, declaro satisfeita a obrigação entre as partes da presente demanda decorrente da condenação e extingo o processo.

P. R. I., e ante a anuência dos valores pelo autor, dou por transitada em julgado a decisão. Certifique-se e, após, defiro o pedido da autora, autorizando a expedição de alvarás conforme petição de ID 74975269, sendo, em favor da autora, ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA CPF 010.401.964-62 no valor de R\$ 1.791,56 (mil, setecentos e noventa e um reais e cinquenta e seis centavos), referente ao valor da condenação, com a retenção dos honorários contratuais, conforme previsto no contrato de ID 74975270 e requerido na petição de ID 74975269, e em favor do seu advogado constituído, SALES ADVOCACIA CNPJ 19.180.375/0001-09, no valor de R\$ 1.407,65 (mil, quatrocentos e sete reais e sessenta e cinco centavos), referente aos honorários advocatícios e contratuais, ambos a serem levantados do depósito de ID 75901777 e a serem expedidos com os acréscimos legais.

Considerando que o depósito ocorreu de forma voluntária, expeçam-se alvarás imediatamente, a teor do artigo 57, § 3º, inciso I, do Código de Procedimento em matéria



Processual no âmbito do Estado de Pernambuco (Lei nº 16.397, de 04/07/2018).

Considerando a certidão de ID 76209182, intime-se a parte demandada para recolher as custas no prazo de 10 (dez) dias. Não havendo o recolhimento, oficie-se a Procuradoria do Estado de Pernambuco para as providências cabíveis.

PRI.

Recife, 5 de março de 2021

JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA

Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE SENTENÇA**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Sentença de ID 76355174, conforme segue transcrito abaixo:

" SENTENÇA Vistos, etc. ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA, qualificação na inicial, representado por seu advogado regularmente habilitado, aforou ação de cobrança de complemento de seguro DPVAT, em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGUROS DPVAT, também individualizada, asseverando, em breve síntese, que sofreu acidente automobilístico, que lhe acarretou debilidade permanente no joelho esquerdo e trauma cranioencefálico. Sentença proferida, julgando parcialmente procedente os pedidos autorais. (ID 73317143) Na petição de ID 75901777, a parte demandada, por intermédio de seu advogado, realizou depósito a título de cumprimento voluntário de sentença. Petição da parte autora requerendo a expedição dos competentes alvarás com os valores devidos e a retenção dos honorários contratuais, ID 74975269. É o breve relatório, DECIDO. Houve cumprimento da sentença condenatória, a qual a parte demandante requereu a expedição de alvarás/ofícios de transferência da Caixa. Ante o exposto, com fulcro no §3º do art. 526 e 925 do CPC, declaro satisfeita a obrigação entre as partes da presente demanda decorrente da condenação e extingo o processo. P. R. I., e ante a anuência dos valores pelo autor, dou por transitada em julgado a decisão. Certifique-se e, após, defiro o pedido da autora, autorizando a expedição de alvarás conforme petição de ID 74975269, sendo, em favor da autora, ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA CPF 010.401.964-62 no valor de R\$ 1.791,56 (mil, setecentos e noventa e um reais e cinquenta e seis centavos), referente ao valor da condenação, com a retenção dos honorários contratuais, conforme previsto no contrato de ID 74975270 e requerido na petição de ID 74975269, e em favor do seu advogado constituído, SALES ADVOCACIA CNPJ 19.180.375/0001-09, no valor de R\$ 1.407,65 (mil, quatrocentos e sete reais e sessenta e cinco centavos), referente aos honorários advocatícios e contratuais, ambos a serem levantados do depósito de ID 75901777 e a serem expedidos com os acréscimos legais. Considerando que o depósito ocorreu de forma voluntária, expeçam-se alvarás imediatamente, a teor do artigo 57, § 3º, inciso I, do Código de Procedimento em matéria Processual no âmbito do Estado de Pernambuco (Lei nº 16.397, de 04/07/2018). Considerando a certidão de ID 76209182, intime-se a parte demandada para recolher as custas no prazo de 10 (dez) dias. Não havendo o recolhimento, oficie-se a Procuradoria do Estado de Pernambuco para as providências cabíveis. PRI. Recife, 5 de março de 2021 JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA Juiz de Direito"

RECIFE, 12 de março de 2021.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**  
Diretoria Cível do 1º Grau



## JUNTADA DE CUSTAS FINAIS





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE

Processo n.º 00786263520198172001

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ISLANIA MARIA FRANCA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., **requerer a juntada da inclusa guia de recolhimento de custas finais, bem como diante do cumprimento da obrigação e da satisfação do credor, requer a baixa do processo no cartório distribuidor e o subsequente arquivamento dos autos.**

Por oportuno, em caso de verificado saldo remanescente a ser recolhido, pugna-se pela intimação da demandada, em nome do seu causídico abaixo apontado.

Por derradeiro, requer, ainda a ré que seja observado exclusivamente o nome do advogado RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, 25393-D/PE, para efeito de intimações futuras, sob pena de nulidade das mesmas.

Termos em que,

Pede Juntada.


RECIFE, 16 de março de 2021.

**João Barbosa**  
OAB/PE 4246


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

~




	<b>PODER JUDICIÁRIO</b> <b>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS</b> <b>JUDICIÁRIAS - DARJ</b> <b>CUSTAS INTERMEDIÁRIAS</b>		<b>01 - BANCOS CREDENCIADOS</b> BANCO DO BRASIL	<b>02 - CÓD. UNID. CARTORÁRIA</b> 114
				<b>05 - DATA DE EMISSÃO</b> 03/03/2021 13:04
<b>03 - NÚMERO DA GUIA</b> 677027	<b>04 - CONTRIBUINTE</b> SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA - CNPJ: 09.248.608/0001-04			<b>DATA DE VENCIMENTO</b> 31/12/2021
<b>06 - NATUREZA DA AÇÃO</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL			<b>07 - Nº DO PROCESSO</b> 0078626-35.2019.8.17.2001	<b>08 - VALOR DECLARADO</b> R\$ 13.500,00
<b>09 - CÓD. DO ATO</b> 9	<b>10 - QUANT.</b> 1	<b>11 - OBSERVAÇÃO</b> Em todos os processos cíveis		<b>12 - VALOR COBRADO</b> R\$ 267,18
15	1	Taxa Judiciária 1%		R\$ 135,00
<b>13 - ASSINATURA DO DISTRIBUIDOR</b> Processo Judicial Eletrônico - Recife				<b>14 - VALOR TOTAL</b> R\$ 402,18

85650000004 2 02180487202 2 11231000067 7 70270000000 4

	<b>PODER JUDICIÁRIO</b> <b>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS</b> <b>JUDICIÁRIAS - DARJ</b> <b>CUSTAS INTERMEDIÁRIAS</b>		<b>01 - BANCOS CREDENCIADOS</b> BANCO DO BRASIL	<b>02 - CÓD. UNID. CARTORÁRIA</b> 114
				<b>05 - DATA DE EMISSÃO</b> 03/03/2021 13:04
<b>03 - NÚMERO DA GUIA</b> 677027	<b>04 - CONTRIBUINTE</b> SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA - CNPJ: 09.248.608/0001-04			<b>DATA DE VENCIMENTO</b> 31/12/2021
<b>06 - NATUREZA DA AÇÃO</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL			<b>07 - Nº DO PROCESSO</b> 0078626-35.2019.8.17.2001	<b>08 - VALOR DECLARADO</b> R\$ 13.500,00
<b>09 - CÓD. DO ATO</b> 9	<b>10 - QUANT.</b> 1	<b>11 - OBSERVAÇÃO</b> Em todos os processos cíveis		<b>12 - VALOR COBRADO</b> R\$ 267,18
15	1	Taxa Judiciária 1%		R\$ 135,00
<b>13 - ASSINATURA DO DISTRIBUIDOR</b> Processo Judicial Eletrônico - Recife				<b>14 - VALOR TOTAL</b> R\$ 402,18

85650000004 2 02180487202 2 11231000067 7 70270000000 4

	<b>PODER JUDICIÁRIO</b> <b>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS</b> <b>JUDICIÁRIAS - DARJ</b> <b>CUSTAS INTERMEDIÁRIAS</b>		<b>01 - BANCOS CREDENCIADOS</b> BANCO DO BRASIL	<b>02 - CÓD. UNID. CARTORÁRIA</b> 114
				<b>05 - DATA DE EMISSÃO</b> 03/03/2021 13:04
<b>03 - NÚMERO DA GUIA</b> 677027	<b>04 - CONTRIBUINTE</b> SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA - CNPJ: 09.248.608/0001-04			<b>DATA DE VENCIMENTO</b> 31/12/2021
<b>06 - NATUREZA DA AÇÃO</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL			<b>07 - Nº DO PROCESSO</b> 0078626-35.2019.8.17.2001	<b>08 - VALOR DECLARADO</b> R\$ 13.500,00
<b>09 - CÓD. DO ATO</b> 9	<b>10 - QUANT.</b> 1	<b>11 - OBSERVAÇÃO</b> Em todos os processos cíveis		<b>12 - VALOR COBRADO</b> R\$ 267,18
15	1	Taxa Judiciária 1%		R\$ 135,00
<b>13 - ASSINATURA DO DISTRIBUIDOR</b> Processo Judicial Eletrônico - Recife				<b>14 - VALOR TOTAL</b> R\$ 402,18

85650000004 2 02180487202 2 11231000067 7 70270000000 4





## Guia - Ficha de Compensação

			N° DA CONTA JUDICIAL 0	
N° DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO 12/03/2021	AGÊNCIA (PREF / DV) 0	TIPO DE JUSTIÇA ESTADUAL
DATA DA GUIA 12/03/2021	N° DA GUIA 677027	N° DO PROCESSO 00786263520198172001		
UF/COMARCA PE	ORGÃO/VARA Vara Cível	DEPOSITANTE RÉU	VALOR DO DEPÓSITO (R\$) 402,18	
NOME DO RÉU/IMPETRADO SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		TIPO DE PESSOA Jurídica	CPF / CNPJ 09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE ISLANIA MARIA FRANCA SILVA		TIPO DE PESSOA FÍSICA	CPF / CNPJ 01040196462	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA 52183547290CDCB7				
CÓDIGO DE BARRAS 85650000004 2 02180487202 2 11231000067 7 70270000000 4				





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**ALVARÁ PARA LEVANTAMENTO DE VALORES**

O(A) Exmo.(a) Dr.(a) Juiz(a) de Direito da Seção A da 2ª Vara Cível da Capital **AUTORIZA**, por meio do presente Alvará, o **LEVANTAMENTO**, pelo(a)(s) beneficiário(a)(s), do(s) valor(es) autorizado(s), como descrito abaixo:

**BENEFICIÁRIO (001): ISLANIA MARIA FRANCA SILVA - CPF: 010.401.964-62.**

**VALOR AUTORIZADO: R\$ 1.791,56 (mil, setecentos e noventa e um reais e cinquenta e seis centavos), com juros e correção monetária porventura existentes.**

**DADOS DO DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA - OPERAÇÃO - CONTA 2717 040 01830504-3**

**BENEFICIÁRIO (002): SALES ADVOCACIA CNPJ 19.180.375/0001-09.**

**VALOR AUTORIZADO: R\$ 1.407,65 (mil, quatrocentos e sete reais e sessenta e cinco centavos), com juros e correção monetária porventura existentes.**

**DADOS DO DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA - OPERAÇÃO - CONTA 2717 040 01830504-3**

Tudo conforme **SENTENÇA** de **ID 76355174** dos autos do Processo Judicial Eletrônico - PJe, acima epigrafado: "P. R. I., e ante a anuência dos valores pelo autor, dou por transitada em julgado a decisão. Certifique-se e, após, defiro o pedido da autora, autorizando a expedição de alvarás conforme petição de ID 74975269, sendo, em favor da autora, ISLANIA MARIA FRANÇA SILVA CPF 010.401.964-62 no valor de R\$ 1.791,56 (mil, setecentos e noventa e um reais e cinquenta e seis centavos), referente ao valor da condenação, com a retenção dos honorários contratuais, conforme previsto no contrato de ID 74975270 e requerido na petição de ID 74975269, e em favor do seu advogado constituído, SALES ADVOCACIA CNPJ 19.180.375/0001-09, no valor de R\$ 1.407,65 (mil, quatrocentos e sete reais e sessenta e cinco centavos), referente aos honorários advocatícios e contratuais, ambos a serem levantados do depósito de ID 75901777 e a serem expedidos com os acréscimos legais. Considerando que o depósito ocorreu de forma voluntária, expeçam-se alvarás imediatamente, a teor do artigo 57, § 3º, inciso I, do Código de Procedimento em matéria Processual no âmbito do Estado de Pernambuco (Lei nº 16.397, de 04/07/2018)."

Eu, MARIA LUCIANA DA SILVA, digitei e submeto à conferência e assinaturas o presente alvará com o número de identificação constante no rodapé.

RECIFE, 26 de março de 2021.

**DANIELLE TAVARES DA MOTA FERNANDES**  
**Diretoria Cível do 1º Grau**  
**(assinado eletronicamente)**

**JULIO CEZAR SANTOS DA SILVA**  
**Juiz(a) de Direito**  
**(assinado eletronicamente)**

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br) – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [ <https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001

AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**ATO ORDINATÓRIO - INTIMAÇÃO PARA LEVANTAMENTO DE ALVARÁ**

Em cumprimento ao disposto no Provimento n.º 08/2009 do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco, publicado no DOPJ de 09/06/2009, nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, intimo a parte Autora para informar que o(s) Alvará(s) de ID(s) 77639302, encontra(m)-se disponível(eis) para impressão no próprio PJe e podem ser levantados diretamente na Instituição Financeira indicada no documento, apenas com a assinatura eletrônica do Magistrado indicada no documento.

RECIFE, 5 de maio de 2021.

MARIA LUCIANA DA SILVA

Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**JUNTADA**

Junto aos autos cálculos **sob a égide das Leis Estaduais nº 10.852/1992 e nº 11.404/1996** e guia de custas, para fins de comunicação à Fazenda Estadual, conforme determinado em Sentença prolatada nos autos.

<!--br {mso-data-placement:same-cell;}-->

DEVEDOR/CPF/CNPJ
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA - CNPJ: 09.248.608/0001-04

DADOS PARA O CÁLCULO	
VALOR DA CAUSA	R\$ 13.500,00
MÊS DA DISTRIBUIÇÃO	Novembro
ANO DA DISTRIBUIÇÃO	2019
FATOR ENCOGE	1,09830930
VALOR DA CAUSA ATUALIZADO	R\$ 14.827,18
MÊS DO PAGAMENTO DAS CUSTAS	Março
ANO DO PAGAMENTO DAS CUSTAS	2021
FATOR DE CORREÇÃO ENCOGE CUSTAS	1,01243270



<b>PAGAS</b>	
<b>CUSTAS PAGAS PELA PARTE</b>	R\$ 402,18
<b>Custas</b>	R\$ 267,18
<b>Taxa Judiciária</b>	R\$ 135,00
<b>VALOR DAS CUSTAS PAGAS ATUALIZADAS</b>	R\$ 407,18
<b>Custas</b>	R\$ 270,50
<b>Taxa Judiciária</b>	R\$ 136,68

CÁLCULO DAS CUSTAS E TAXAS JUDICIÁRIAS	
CUSTAS	
Valor da causa atualizado até R\$1000,00, custas = RS159,18	
Acima de R\$1000,00, custas = R\$159,18+0,8% do valor da causa atualizado. Valor limite R\$ 31.870,82	
TAXAS	
1% do valor da causa atualizado. Valor limite R\$ 31.870,82	R\$ 148,27
VALOR DO CÁLCULO DAS CUSTAS	R\$ 426,07

<b>TOTAL DAS CUSTAS DEVIDAS</b>	<b>R\$ 18,89</b>
---------------------------------	------------------



<b>Custas</b>	<b>R\$ 7,30</b>
<b>Taxa Judiciária</b>	<b>R\$ 11,59</b>

RECIFE, 13 de maio de 2021.  
CYNTHIA ELISA RAMALHO DA SILVA  
Diretoria Cível do 1º Grau

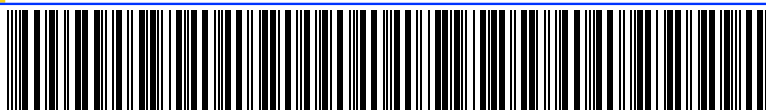


<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.00009 03106.434008 00710.808171 3 88510000001889				
<b>Local Pagamento</b> Pagável em qualquer banco até o vencimento						<b>Vencimento</b> 31/12/2021	
<b>Cedente</b> Tribunal de Justiça de Pernambuco / Processo Judicial Eletrônico - Recife						<b>Agência / Código do Cedente</b> 3234 / 354800	
<b>Data do Documento</b> 13/05/2021		<b>Nº do documento</b> 710808		<b>Espécie DOC</b> DS	<b>Aceite</b> N	<b>Data Process.</b> 13/05/2021	
<b>Use do Banco</b>		<b>Carteira</b> 17	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>xValor</b>		<b>Nosso Número</b> 31064340000710808
<b>Instruções</b> - Sr. caixa, não receber após o vencimento. - O boleto pode demorar em torno de 1 hora e 30 minutos para ser reconhecido pelo banco para que assim você possa efetuar o pagamento.						<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 18,89	
<b>Natureza da Ação:</b> PROCEDIMENTO COMUM <b>Nº do Processo:</b> 00786263520198172001 <b>Base de cálculo</b> R\$ 13.500,00						<b>(-) Desconto / Abatimento</b>	
<b>Qtd</b>	<b>Descrição</b>			<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>		<b>(-) Outras Deduções</b>
1	Custas			R\$ 7,30	R\$ 7,30		<b>(+) Juros / Multa</b>
1	Taxa Judiciária			R\$ 11,59	R\$ 11,59		<b>(-) Outros Acréscimos</b>
<b>Total</b>						R\$ 18,89	<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Tarifa Banco</b>						R\$ 0,00	R\$ 18,89
<b>Sacado</b> SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA / CNPJ 09248608000104 <b>Sacador / Avalista</b>							

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.00009 03106.434008 00710.808171 3 88510000001889				
<b>Local Pagamento</b> Pagável em qualquer banco até o vencimento						<b>Vencimento</b> 31/12/2021	
<b>Cedente</b> Tribunal de Justiça de Pernambuco / Processo Judicial Eletrônico - Recife						<b>Agência / Código do Cedente</b> 3234 / 354800	
<b>Data do Documento</b> 13/05/2021		<b>Nº do documento</b> 710808		<b>Espécie DOC</b> DS	<b>Aceite</b> N	<b>Data Process.</b> 13/05/2021	
<b>Use do Banco</b>		<b>Carteira</b> 17	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>xValor</b>		<b>Nosso Número</b> 31064340000710808
<b>Instruções</b> - Sr. caixa, não receber após o vencimento. - O boleto pode demorar em torno de 1 hora e 30 minutos para ser reconhecido pelo banco para que assim você possa efetuar o pagamento.						<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 18,89	
<b>Natureza da Ação:</b> PROCEDIMENTO COMUM <b>Nº do Processo:</b> 00786263520198172001 <b>Base de cálculo</b> R\$ 13.500,00						<b>(-) Desconto / Abatimento</b>	
<b>Qtd</b>	<b>Descrição</b>			<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>		<b>(-) Outras Deduções</b>
1	Custas			R\$ 7,30	R\$ 7,30		<b>(+) Juros / Multa</b>
1	Taxa Judiciária			R\$ 11,59	R\$ 11,59		<b>(-) Outros Acréscimos</b>
<b>Total</b>						R\$ 18,89	<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Tarifa Banco</b>						R\$ 0,00	R\$ 18,89
<b>Sacado</b> SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA / CNPJ 09248608000104 <b>Sacador / Avalista</b>							

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.00009 03106.434008 00710.808171 3 88510000001889				
<b>Local Pagamento</b> Pagável em qualquer banco até o vencimento						<b>Vencimento</b> 31/12/2021	
<b>Cedente</b> Tribunal de Justiça de Pernambuco / Processo Judicial Eletrônico - Recife						<b>Agência / Código do Cedente</b> 3234 / 354800	
<b>Data do Documento</b> 13/05/2021		<b>Nº do documento</b> 710808		<b>Espécie DOC</b> DS	<b>Aceite</b> N	<b>Data Process.</b> 13/05/2021	
<b>Use do Banco</b>		<b>Carteira</b> 17	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>xValor</b>		<b>Nosso Número</b> 31064340000710808
<b>Instruções</b> - Sr. caixa, não receber após o vencimento. - O boleto pode demorar em torno de 1 hora e 30 minutos para ser reconhecido pelo banco para que assim você possa efetuar o pagamento.						<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 18,89	
<b>Natureza da Ação:</b> PROCEDIMENTO COMUM <b>Nº do Processo:</b> 00786263520198172001 <b>Base de cálculo</b> R\$ 13.500,00						<b>(-) Desconto / Abatimento</b>	
<b>Qtd</b>	<b>Descrição</b>			<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>		<b>(-) Outras Deduções</b>
1	Custas			R\$ 7,30	R\$ 7,30		<b>(+) Juros / Multa</b>
1	Taxa Judiciária			R\$ 11,59	R\$ 11,59		<b>(-) Outros Acréscimos</b>
<b>Total</b>						R\$ 18,89	<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Tarifa Banco</b>						R\$ 0,00	R\$ 18,89
<b>Sacado</b> SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA / CNPJ 09248608000104 <b>Sacador / Avalista</b>							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado eletronicamente por: CYNTHIA ELISA RAMALHO DA SILVA - 13/05/2021 21:20:10  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21051321201039400000078842429>  
Número do documento: 21051321201039400000078842429



Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 2ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0078626-35.2019.8.17.2001  
AUTOR: ISLANIA MARIA FRANCA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE SENTENÇA**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 2ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Sentença de ID 76355174 , conforme segue transcrito abaixo:

*" Considerando a certidão de ID 76209182, intime-se a parte demandada para recolher as custas no prazo de 10 (dez) dias. Não havendo o recolhimento, oficie-se a Procuradoria do Estado de Pernambuco para as providências cabíveis. "*

RECIFE, 17 de maio de 2021.

**MARIA LUCIANA DA SILVA**

**Diretoria Cível do 1º Grau**

