



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 202040600228	Distribuição: 13/02/2020
Número Único: 0007556-82.2020.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

**Dados das Partes**

Requerente: ANTONIO GONZAGA DA SILVA  
Endereço: RUA ESPIRITO SANTO  
Complemento:  
Bairro: NOVO PARAISO  
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49082170  
Advogado: GILMARIO OLIVEIRA NASCIMENTO JUNIOR 3537/SE  
Requerido: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS  
Complemento: 5º ANDAR  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20010000



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU  
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202040600228

**DATA:**

13/02/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202040600228, referente ao protocolo nº 20200213105701987, do dia 13/02/2020, às 10h57min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

## DECLARAÇÃO PARA FINS JUDICIAIS

**DECLARO**, sob as penas da lei, na forma da lei nº 7.115/83, que eu, ANTÔNIO GONZAGA DA SILVA, brasileiro, aposentado, divorciado, CPF 155.353.985-00, resido à Espírito Santo, n.º 1619, bairro Novo Paraíso, Aracaju/SE, CEP. 49.080-130

Aracaju/SE, 21 de novembro de 2019.

A handwritten signature in blue ink, reading "Antônio Gonzaga da Silva", is written over a horizontal line.

SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-580  
CNPJ: 13.016.171/0001-50 - INSC. EST. 27.051.038-3

FATURA MENSAL \*

## Metricus

027574.3

CNPJ: 13.016.174/0001-60 - INSC. EST. 27.051.038-3		CPF:
Nome do Cliente		***.***.***-**
MARTA DAS GRACAS G FETIOSA		

Endereço

RUA ESPIRITO SANTO, 1619, ARACAJU, 49082-170

Grupo/Seleção/Processo/Licitatório	Data da Licitação	Hodômetro	Classificação / Bateria
015011/00337	03/07/2019	A065455330	RES.: 1

Leit. Anterior	1000
Leit. Atual	1002
Consumo Faturado (m3)	10
Média de consumo (m3)	3
Ocorrência da Leitura	
Data da Leit. Anterior	04/06/19
Dias de Consumo	29
Média diária (m3)	0.1
Previsão para Próx. Leit.	02/08/19
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

#### HISTORICO DE CONSUMO

REF.	(n3)
06/19	00002
05/19	00005
04/19	00004
03/19	00004
02/19	00006
01/19	00002

PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)  
COFINS: 5,16 PASEP: 1,12

Serviços  
AGUA  
ESGOTO

Valor

37, 74  
30, 19

Mês Referência	VENCIMENTO: 12/07/2019	TOTAL A PAGAR R\$
07/2019		67,93

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANAIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 – SAC: 4020-0195  
AGÊNCIA VIRTUAL: [www.deso-se.com.br/agenciavirtual](http://www.deso-se.com.br/agenciavirtual)

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 – Art.5º Inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Ftlor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	244	68	244		244	
Nº de Amostras Analisadas	502	502	502		502	502
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	375	376	491		496	501

2014/2015

Erwerbsauftrag für Vireo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"



CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 333.472 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 14/11/2016

NOME  
ANTONIO GONZAGA DA SILVA

FILIAÇÃO  
JOAO GONZAGA DA SILVA  
ROSA ARAUJO DA SILVA


NATURALIDADE  
PORTO DA FOLHA-SE

DOC ORIGEM  
CT. CASAM. NR 1186 LV B 07 FL 33

CART 3 OF DIST COM PROPRIA/SE  
155.353.985-00

DATA DE NASCIMENTO  
07/11/1956

OBS - DIVORCIADO

  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

---

Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190421964

Vítima: ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Data do Acidente: 04/08/2017

Cobertura: DAMS

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Informamos que o seu pedido de reembolso de DAMS foi cadastrado.

Para cobertura de Despesas Médicas e Suplementares (DAMS) o valor do reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais). Todas as despesas precisam ser comprovadas através de notas fiscais e recibos originais.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

---

**Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2019**

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190421964**

**Vítima: ANTONIO GONZAGA DA SILVA**

**Data do Acidente: 04/08/2017**

**Cobertura: DAMS**

**Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

**Senhor(a), ANTONIO GONZAGA DA SILVA**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento incorreto(a), necessário verificar as informações e apresentar o documento com os dados corretos.

Comprovante de residência não enviado(a), não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

---

Rio de Janeiro, 14 de Agosto de 2019

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190421964**

**Vítima: ANTONIO GONZAGA DA SILVA**

**Data do Acidente: 04/08/2017**

**Cobertura: DAMS**

**Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE**

**Senhor(a), ANTONIO GONZAGA DA SILVA**

Comunicamos que o prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido do Seguro DPVAT foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais e sua contagem será reiniciada imediatamente após a conclusão das verificações para esclarecimentos dos fatos.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder-DPVAT.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 17 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190421964

Vítima: ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Data do Acidente: 04/08/2017

Cobertura: DAMS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Valor: R\$ 2.700,00

Banco: 004

Agência: 000000005

Conta: 0000043486-3

Tipo: CONTA CORRENTE

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

---

Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190422034

Vítima: ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Data do Acidente: 04/08/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

---

**Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2019**

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190422034**  
**Vítima: ANTONIO GONZAGA DA SILVA**  
**Data do Acidente: 04/08/2017**  
**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

**Senhor(a), ANTONIO GONZAGA DA SILVA**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento incorreto(a), necessário verificar as informações e apresentar o documento com os dados corretos.

Comprovante de residência não enviado(a), não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

---

Rio de Janeiro, 29 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190422034

Vítima: ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Data do Acidente: 04/08/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: **INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE**

Senhor(a), ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Comunicamos que o prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido do Seguro DPVAT foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais e sua contagem será reiniciada imediatamente após a conclusão das verificações para esclarecimentos dos fatos.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder-DPVAT.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 29 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190422034

Vítima: ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Data do Acidente: 04/08/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.037,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Dedos do pé-Perda anatômica completa de qualquer um dos dedos do pé 10%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 10%) 5,00%

Valor a indenizar: 5,00% x 13.500,00 = R\$ 675,00

Recebedor: ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Valor: R\$ 3.037,50

Banco: 004

Agência: 000000005

Conta: 0000043486-3

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,





FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

RECEITUÁRIO

Nome: Antônio Gonzaga de Silva

Relatório Médico

Relato que o paciente  
nupositado apresenta  
equilíbrio permanente de  
fratura de tíbia direita  
que o incapacita.

cro: 5822

  
Dr. Hertz Tavares  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM / SE 4394

Av. Desembargador Maynard, nº 174 - tel.: 2106-7312

CEP - 49055-210 - Aracaju - SE

21/5/19



FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

RECEITUÁRIO

Nome: ANTONIO GONZAGA DA SILVA  
RELATÓRIO MÉDICO

Paciente vítima de fratura  
de tíbia na 2.ª metáfase, evoluindo  
com osteólite e encurtamento  
do membro inferior (A). Paciente  
apresenta sinais de infecção por  
puso com encurtamento tibial  
de 2,55 cm

CID: J93

Guilherme Chabita Campos  
Médico  
CRM 5028

Av. Desembargador Maynard, nº 174 - tel.: 2106-7312

CEP - 49055-210 - Aracaju - SE

19/11/19

## Relatório Fisioterapêutico

Relato para os devidos fins que o paciente Antônio Gonzaga da Silva realizou tratamento fisioterapêutico nesta clinica para melhora do seu quadro clinico atual.

Segundo informações colhidas do paciente o mesmo sofreu um acidente automobilístico, onde ele estava como passageiro em um transporte intermunicipal. Em decorrência deste acidente o mesmo foi encaminhado ao HUSE onde ficou internado por 8 dias e posteriormente ao Hospital de Cirurgia.

Como consequência do acidente o paciente teve fratura da tíbia perna direita e amputação do hálux pé esquerdo.

Durante o exame físico o paciente sentiu dores a palpação em toda extensão da perna direita e dormência na região de dedos. Diminuição da ADM na articulação do tornozelo.

Paciente faz uso de bota imobilizadora do tipo Robofoot.

Apresenta Diagnóstico Fisioterapêutico de "Limitação Parcial Para Marcha AVD'S".

O tratamento fisioterapêutico teve como objetivo principal diminuir e/ou abolir quadro álgico e melhorar a sua funcionalidade.

Durante as sessões de fisioterapia foram realizados exercícios cinesioterapêuticos bem como a utilização de recursos eletroterapêuticos.

Conclui-se que o paciente necessita de tratamento fisioterapêutico por tempo indeterminado para melhorar a qualidade de vida do mesmo.

CID: S82.2 / S98.1

Coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos.

  
Dr. Italo Maria  
Fisioterapeuta  
CREFFITO: 203835-F

Aracaju 11 De Junho 2019

---

FISIOTERAPEUTA



**RESULTADOS DOS EXAMES**

Protocolo: **RX 31107-00** Atendimento: **11/10/19 - LKC1**  
Cliente: **ANTONIO GONZAGA DA SILVA**  
Identidade: **333472 /SE** Nascimento: **07/11/1956, 62 anos**  
Contato: **(79)99907-4403**  
Convênio: **PARTICULAR**

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ESCANOTOMOMETRIA****OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:**

LAUDO	DIREITO	ESQUERDO	ENCURTAMENTO
FEMORAL	44,00	43,82	0,18 E
TIBIAL	32,60	35,15	2,55 D
FEMO-TIBIAL	76,60	78,97	2,37 D

Remodelamento ósseo com pseudoartrose no terço médio da tíbia.

Pseudoartrose com fratura desalinhada no terço médio da fíbula.

Remodelamento ósseo no terço distal da tíbia e fíbula.

Infradesnívelamento do quadril esquerdo.

  
Dra. Patricia Gomes Pinto  
CRM 1975

Em caso de dúvidas os nossos profissionais estão à disposição para qualquer esclarecimento.





INSTITUTO MÉDICO LEGAL  
**LAUDO PERICIAL**  
**Lesões Corporais**

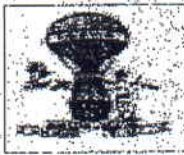
**ANTONIO GONZAGA DA SILVA**

**LAUDO Nº 5600/2019**

*Laércio Figueiredo de Souza*  
Agente de Polícia Judiciária

ESTE CONFERIR COM O ORIGINAL  
Em 21/06/2019





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS  
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"

LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

sexta-feira, 14 de junho de 2019

Nº Laudo  
5600/2019

Dados Da Vítima

Nome da Vítima	ANTONIO GONZAGA DA SILVA	Nascimento	07/11/1956	Idade	63	Naturalidade	PORTO DA FOLHA
Estado Civil	DIVORCIADO	Sexo	MASCULINO	Cor	PARDA	Profissão	OPERADOR DE MANUTENÇÃO AO SE AGRICULTOR NO CAMPO
Instrução	2º Grau Completo	Nome da Mãe	ROSA ARAÚJO DA SILVA	Nome do Pai	JOAO GONZAGA DA SILVA		
Endereço	R.ESPIRITO SANTO Nº1619	Bairro	NOVO PARAISO	Município	ARACAJU/SE		
Nome da Autoridade	DANIELA R. LIMA BARRETO	Função	DANIELA R. LIMA BARRETO	Unidade	DEDT		
1º Perito Relator	DR. JACSON LEAL DA COSTA	Cremesel/Crose	5541	2º Perito Relator		Cremesel/Crose	AMDO-LAUDO Nº5600/2019
Local da Perícia	Sala do IML	Tipo		Causa			

Historico/Descrição

Historico

Relata o periciado que foi vítima de acidente de trânsito (colisão carreta x ônibus), fato ocorrido no dia 04/08/2017 aproximadamente às 18h33 no município de Carmópolis-SE.

Descrição

Apresenta-se com relatório médico assinado por Dra. Selma T. da C.S. Montalvão CRM 1532, datada de entrada 04/08/2017, onde relata paciente vítima de acidente de trânsito, deu entrada no HUSE apresentando ferimento corto contuso na região frontal e parietal direita, amputação parcial do hálux esquerdo e fratura fechada da perna direita. Observou-se tórax instável múltiplas fraturas de arcos costais sem evidência de hemo ou pneumotórax. Realizada avaliação da neurocirurgia que foi normal, regularização do coto de amputação e imobilização da perna direita. Foi transferido para o Hospital cirurgia.

Outro relatório do ato cirúrgico assinado por Dr. Hertz Tavares CRM 4394, datado do dia 16/08/2017, onde foi feita fixação externa em perna direita.

Outro relatório médico assinado por Dr. Hertz Tavares CRM 4394 datado do dia 21/05/2019, onde relata que paciente supracitado apresenta sequela permanente de fratura de tíbia direita que o incapacita. CID S.822.

Ao exame grande mancha esbranquiçada em região anterior de perna direita com presença de depressão anterior da mesma, com dor e edema; presença de coto amputado em hálux esquerdo; presença de depressão em perna esquerda, depressão em região lateral interna de perna esquerda associada a mancha esbranquiçada sugestiva de ferimento cicatrizado; ferimento cicatrizado em região

Jacson Leal da Costa  
Perito Médico Legal  
RM-SE 5541





frontal esquerda de aproximadamente 7,0 cm de comprimento. Periciado deambulando com ajuda de muletas.

**Comentário Médico/Conclusão/Quesitos/Respostas**

**Comentário Médico - Forense**

Existe compatibilidade entre os achados e a ação contundente. As lesões não resultaram em perigo de vida, porém se fez necessário afastá-lo de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias.

**Conclusão**

- 1) Houve ofensa à integridade física da vítima.
- 2) Lesões produzidas por ação contundente.
- 3) Exame realizado às 12h00 do dia 14/06/2019.

**Quesitos/Respostas:**

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Não.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.

5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Sim, sequela permanente de fratura da tibia direita que o incapacita e amputação de hálux esquerdo.

  
DR. JACSON LEAL DA COSTA  
5541  
Agento Médico Legal  
CRM-SE 5541

AMOO-LAUOO Nº5600/2019

  
Laércio Figueiredo de Souza  
Agente de Polícia Judiciária

ESTE CONFERE COM O ORIGINAL

Em 01/06/2019

**RELATÓRIO 0617 / 2019 REFERENTE À OCORRÊNCIA**

**NÚMERO: 170B040278 / ESUS – SAMU**

O SAMU 192 SERGIPE foi acionado às 18h33min do dia 04 de Agosto de 2017, para atendimento de vítima identificada como Antônio Gonzaga da Silva, com relato de **colisão carreta x ônibus**, na BR 101, no município de Carmópolis.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico – Itabaiana** avaliou a vítima e iniciou o atendimento no local, sendo interceptada pela equipe da **Unidade de Suporte Avançado – Aracaju** que removeu o paciente para o **Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE** no município de Aracaju, onde o deixou aos cuidados da equipe.

Aracaju, 09 de Maio de 2019

*Dra. Mary Ane Machado Tavares*  
**MÉDICA**  
CRM 1720

*Mary Ane*

*B* **Andréa Lenir Bastos Paiva Nery**

**Coordenadora Médica**

**SAMU 192 SERGIPE**



RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Antonio Gonzaga da Silva  
DATA DA ENTRADA: 04/08/2017  
DATA DA SAÍDA: 11/08/2017

INTERNAMENTO: PS (X) ENFERMARIA (X) UTI ( )

**HISTÓRICO CLÍNICO:**

Paciente vítima de acidente de trânsito, deu entrada no HUTE apresentando ferimentos corto-contuso na região frontal e parietal direita, amputação parcial do hálux esquerda e fratura fechada da perna direita. Observou-se tórax instável, múltiplas fraturas de arcos costais sem evidência de hemo ou pneumotórax. Realizada avaliação da Neurocirurgia, que foi normal, regularização do coto de amputação e imobilização da perna direita. Foi transferido para o Hospital Cirurgia

**HISTÓRICO CIRÚRGICO:****EXAMES COMPLEMENTARES:**

Radiografias  
Exames laboratoriais  
Ecocardiograma  
ECG  
Tomografia do crânio e da coluna cervical

**MÉDICOS ASSISTENTES:**

Dr. João Clavel Junior - CRM 4715  
Dr. Benone Neto - ORTOPEDIA  
Dra. Jeanine Oliveira - CRM 5600  
Dr. Antonio Franco Cabral - CRM 880  
Dr. Ramon R. de Oliveira - CRM 4933

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO ( ) TRANSFERIDO (X) ÓBITO ( )

ARACAJU, 12 de março de 2018

Dra. Selma T. da C.S. Montalvão  
Pediatra  
CRM 1532

Silva

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.



LAUDO ENVIADO  
Internamento  
15/4134

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

DATA: 04/08/2017 HORA: 21:27 USUARIO: TSAM  
SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

: ANTONIO GONZAGA DA SILVA  
: 60 ANOS NASC: 27/11/1956  
: SOCORRIDO PELO SAMU  
: BAIRRO:  
: CARMOPOLIS  
: CARMOPOLIS  
: O PROPRIO  
: CARMOPOLIS  
: ACIDENTE AUTOMOBILISTICO  
: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO  
: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

UF: SE CEP....  
/ROSA ARAUJO DA SILVA  
TEL....

Relatado  
ps. HUSO

X mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PRESS:

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSOM

HISTORIA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

ANAMNESE:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

Post. Início por SPM, vítima de um acidente automobilístico, após o qual, em estado de choque, foi levado em um veículo particular para o Hospital, apresentando ECG: IS.

EXAMES DA ENFERMAGEM:

Toux. Dor e palpito em tórax abdominal. Hálito

DIAGNOSTICO: Politrauma

PRESCRICAO

1. Dipirona 1g (E)

2. Clonitazepam 10mg (E) 2x3x4h

3. Rb 1000ml (E)

4. Rb. Neweinger.

5. Rb. local AP

Toux. AP

Boa AP.

Foco de E. APID.

6. Rb. Octopreno.

EXAME DE SAÍDA:  
REALIZADO EM 04/08/17  
ENCAMINHADO AO AMBULATORIO  
AS 23:58  
TÉCNICO EM RADIOLOGIA (UNIDADE DE SAUDE):  
[ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IMPLANTADO  
[ ] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS  
REGISTRO:  
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL  
Data: 04/08/17  
Horário: 23:58  
Técnico: Dr. Benone Neto  
Cronologia & Traumatologia

HORA DA SAÍDA

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

DES

09/08/2017

## \* Neurocirurgia

Paciente vítima de colisão moto-microônibus com ferimento certo-contuso em região fronto-parietal (D), Negro episódios de vômitos, desmaios, perda do consciência em crises convulsivas.

Em protocolo do trauma mandou + Colar cervical.

\* EN: Glasgow 15, pupilas 4x4mm sem dif. notáveis, Sem dor à palpação de região cervical.

\* TC de crânio: Sem evidências de hematomas, fraturas ou outras lesões intracranianas.

\* TC de Coluna Cervical: Sem sinais de fratura

Conduta: 1) Alta de Neurocirurgia

2) SF 0,5% 1000ml (D)

3) Transf. sang - 01 un + SF 0,5% 1000ml (D)

4) Fluido - 01 un + SF 0,5% 1000ml (D) 8/18h (103) 6/16h

5) Rikind 100g - 01 un + SF 0,5% 1000ml (D)

Dra. Jeanine Oliveira  
Neurocirurgia  
CRM-SE 5690

Ortopedia

Angustia por ferimento de cabeça (D)  
- resolu regularizado de cabeça (D)  
Fratura fechada de perna (D)  
- imobiliza com gesso  
Ex: 01 de ferimento neurovascular  
Re: 01 de ferimento (múltiplos)  
Cl: Intermédio, porém com lesão grave  
- tomel distal. Após liberação  
du cirurgia geral, encaminhado  
ortopedia para tratamento  
de fratura de fêmur (D)

Dr. Benone Neto  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia de Coluna  
CRM-SE 2251 - FEOT 13629



NGLV/HUSE  
Documento recebido

Em 10/08/17  
às 16:20 h.

Ago.

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAUDE\_FHS  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE\_HUSE  
**GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR**



Setor no HUSE onde o paciente encontra-se: VT 213  
Especialidade: ( ) Clínica Médica ( ) NCR (x) Ortopedia ( ) Vascular ( ) Outros: \_\_\_\_\_

HOSPITAL DE DESTINO: FBHC  
Leito / Destino: \_\_\_\_\_ ( ) com O<sub>2</sub> ( ) sem O<sub>2</sub>

**DADOS DO PACIENTE**

Nome do Paciente: Antonio Gonzaga da Silva

Data de Nasc.: 27/11/1956 Idade: 60 Sexo: ( ) Fem (x) Masc Tel: \_\_\_\_\_

Mãe: Rosa Araújo da Silva Pai: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Cartão do SUS: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO**

Fratura de Tibia D

**EXAMES / ANEXOS**

- ( ) Prescrição Médica atualizada ( ) Avaliação Médica (especialidade) \_\_\_\_\_  
( ) Exames Laboratoriais: hemograma completo. Resultado Hb \_\_\_\_\_ Urea \_\_\_\_\_ Creac \_\_\_\_\_  
( ) ECG ( ) Raio X ( ) Ecocardiograma ( ) Tomografia ( ) Ressonância Nuclear Magnética  
( ) Ultrassonografia ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Legenda: Hb\_hemoglobina / Creac\_creatinina

**INFORMAÇÕES DA TRANSFERÊNCIA**

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: ( ) Falta de Vaga ( ) Procedimento Especializado ( ) Outros: \_\_\_\_\_

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO: \_\_\_\_\_

MÉDICO QUE ACOMPANHARÁ: \_\_\_\_\_

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

Dr. Antônio Franco Cabral  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM 880

Médico Solicitante (Assinatura / Carimbo)



Transferência

4

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 157421  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: ANTONIO GONZAGA DA SILVA  
Documento.....: 333472                      Tipo :  
Data de Nascimento: 27/11/1956              Idade: 60 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....:                                      SUS  
Nome da Mae.....: ROSA ARAUJO DA SILVA  
Endereco.....: SOCORRIDO PELO SAMU (702802636765860)  
Bairro.....:                                      Cep.: 49740-000  
Telefone.....:  
Município.....: 2801504 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

LAUDO ENVIADO  
PS  
7/8/08  
Setor de Faturamento

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA              No. do BE: 1574134  
Clinica.....: 945 - PS VERDE TRAUMA II  
Leito.....: 999.0127  
Data da Internacao: 07/08/2017  
Hora da Internacao: 05:45  
Medico Solicitante: 116.335.815-00 - ANTONIO FRANCO CABRAL  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: TSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc.Realizado:  
Dt.Hr Saida:  
Especialidade:  
Tipo de Saida:  
CID Principal:  
CID Secundario:  
Principal:  
Secundario:  
Outro:

4

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE  
PRONTO SOCORRO  
VERDE TRAUMA MASCULINO

NOME	ANTONIO G DA SILVA	LEITO 13	IDADE	60anos	DATA	10.08.2017
------	--------------------	----------	-------	--------	------	------------

**DIAGNÓSTICO**

FX TIBIA D

EVOLUÇÃO: Paciente em bom estado geral, assintomático, sem febre e sem dor. Nega febre, tosse, dispneia, astenia, constipação, diarreia.

EF: LOTE, BEG, afebril, anictérico, hidratado e normocorado

sono ( + ) apetite ( + ) diurese ( + ) dejeções ( + )

CD:VPM

Nelma Vasconcelos de Azevedo

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA LIVRE, VO.	
2	Dipirona, 1 AMPOLA, EV DE 6/6 horas	18 22 04 10
3	PROFENID, 100MG, EM 100ML DE SF 0,9%, EV, 12/12 HORAS s/n	SOS
4	TRAMAL, 100MG, DILUIDO EM 100 ML DE SF, EV, DE 6/6 HORAS s/n de horário.	18 20 08 08
5	Plasil: 01amp + 18ml AD, EV de 8/8 horas (SOS)	SOS
6	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS >160 OU PAD>100	
7	CLEXANE, 40MG, SC, 1 X AO DIA OU HEPARINA, 5000 UI, SC, DE 12/12 HORAS	20
8	Glicemia Capilar de 6/6 horas (ACM)	
9	Insulina Regular, SC, conforme glicemia capilar (mg/dl): < 200: Ø 201-250: 02 UI 251-300: 04 UI 301-350: 06 UI 351-400: 08 UI > 400: 10UI	
10	Glicose 25% 60 ml IV in bolus se glicemia < 70 mg/dl (comunicar plantonista)	
11	<b>CONTROLE DOS SINAIS VITAIS DE 6/6 HS</b>	
12	Avaliação pré operatória da cardiologia	
13	1 Vol. de oxigênio Torácica	
14	3 cateteres proturados.	
15	Furosemida, 40mg, VO, 8/8 horas.	
16	Profenid, 100mg + 100ml SF 0,9%, EV 12/12 horas	

Nelma Vasconcelos de Azevedo  
MÉDICO

Artur S. Fe  
Médico  
CRM-SE 530

**Sinais Vitais ( Favor anotar abaixo)**

Horário	PA(mmHg)	FC(bpm)	FR (ipm)	SpO <sub>2</sub>	Diurese	Temp(°C)	Glicemia
6:00h	X						
12:00h	X						
18:00h	X						
00:00h	X						





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE  
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS



Data: 11/01/2017

°DIH

NOME:

DIAGNÓSTICO(S):

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	SMD jeito
2º. Gelco salinizado	
3º. Kefazol 1g IV 8/8hs ou Keflin 1g IV 6/6hs	
4º S. Fisiológico 1000cc 24hs	
5º. Captopril 25mg VO se PA > 160 mmHg	SOS SOS 06 SOS
6º. Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6h SOS	
7º. Nauseidron 8mg IV 8/8 h SOS	
8º. Omeprazol 40mg IV 1x ao dia ou VO às 6 h	
9º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% IV ou VO 8/8h SOS	SOS 20 08
10º. Profenid IV 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs SOS	
11º. Clexane 40mg SC 1X ao dia ou Lique mine 5000 UI de 12/ 12h	
12º. Glicose 25% 4 AMP IV se GC <= 80	
13º. Dextro 6/6hs, SE DIABÉTICO	SMD jeito
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI > ou = 401: 10UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia	
16º SSVV + Cuidados	
17º Óleo mineral 20 ml VO antes das refeições até a 1ª dejeção	SMD jeito
18º	
19º	
20º	
21º	
22º	

EVOLUÇÃO.

Dr. Antônio Franco Cabral  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM 680



DATA	HORA	HISTÓRICO
07.08.17		<p># Cirurgia Torácica #</p> <p>Tramã contuso com fraturas costais bilaterais</p> <p>Rx controle sem hemó ou pneumo que necessita drenagem</p> <p>Alta de cirurgia torácica</p> <p>A ortopedia</p>
10/08/17		<p>Cirurgia torácica</p> <p>paciente acidental, apneia</p> <p>respiratória e pulmões principais respiratórios</p> <p>os pulmões e liberados pela</p> <p>especialidade</p> <p>Seu médico cirurgião</p> <p>Dr. Roberto Cardoso Barros</p> <p>Cirurgia Torácica</p> <p>CRM 1617</p>
11/08/2017		<p># Cirurgia Torácica #</p> <p>Paciente encontra-se acordado no leito, responde</p> <p>em os verbais. Sat O<sub>2</sub> 96%. estado geral, bem</p> <p>tolerante e amado. Refere dor muito bem-dependente</p> <p>Não outras queixas.</p> <p>Último Radiografia: 08/08/2017.</p> <p>Ex - Ex. lobectomia</p> <p>- Rax X torax PA e Perfil</p> <p>- Otimizar Analgesia</p> <p>Arthur S. Fe.</p> <p>Médico</p> <p>CRM-SE 530</p>

PACIENTE: ANTONIO GONZAGA DA SILVA

IDADE: 60ANOS

SETOR: VERDE TRAUMA

DATA: 09/08/2017

AO = 34mm	VED =51mm	SEPTO =10mm.	FE =63%
AE =29mm	VES =34mm	PPOST =10mm	AD =34%

**LAUDO :**

- RITMO CARDIACO REGULAR
- CAVIDADES CARDÍACAS E RAIZ DA AORTA TEM DIÂMETROS NORMAIS.
- ESPESSURA MIOCARDICA PRESERVADA.
- VENTRÍCULO ESQUERDO COM FUNÇÃO CONTRATIL SISTÓLICA PRESERVADA E DISFUNÇÃO DIASTÓLICA DISCRETA.
- VÁLVAS SEM ALTERAÇÕES.
- PERICARDIO NORMAL.

**CONCLUSÃO:**

- VENTRÍCULO ESQUERDO COM FUNÇÃO CONTRATIL SISTÓLICA PRESERVADA E DISFUNÇÃO DIASTÓLICA DISCRETA.



---

DRA EMÍLIA MONTALVÃO  
CRM-SE 2061





GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 048692/2019

Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 11/07/2018	Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário 825.700.515-00	Placa IAN8040
Renavam 00951977644	Número do Motor D1A018393
Número do Chassi 93PB12E3P8C023709	Ano/Modelo Fabricação 2008/2008
Cor BRANCA	UF Veículo Sergipe
Município Veículo Aracaju	Marca/Modelo MARCOPOLO/VOLARE W8 ON
Modelo MARCOPOLO/VOLARE W8 ON	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 14/01/2015	Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

CONFORME AVERIGUAÇÕES REALIZADAS E VESTÍGIOS ENCONTRADOS NO LOCAL PELO POLICIAL RODOVIÁRIO FEDERAL, SILVEIRA FREIRE, O CONDUTOR DO VEÍCULO MARCA/MODELO: MARCOPOLO/VOLARE, AO TRANSITAR PELA CONTRAMÃO DE DIREÇÃO COLIDIU SUA LATERAL DIANTEIRA ESQUERDA COM A DIANTEIRA ESQUERDA DO VEÍCULO MARCA/MODELO: IVECO/STRALISHD DE PLACA JRL 9773/BA, QUE TRAFEGAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO SEGUINDO O FLUXO. APÓS A COLISÃO O VEÍCULO MARCOPOLO/VOLARE DESGOVERNOU-SE E VEIO A TOMBAR NO ACOSTAMENTO DO SENTIDO CRESCENTE DA VIA. O NOTICIANTE ENCONTRAVA-SE NO INTERIOR DO COLETIVO COOPERTALSE, SENTIDO A CIDADE DE PROPRIÁ/SE, FOI CONDUZIDO PARA HOSPITAL DO ESTADO EM UMA VIATURA DO SAMU. SOFREU FRATURA E AMPUTAÇÃO DO DEDO DA PERNA ESQUERDA, FRATURA NA PERNA DIREITA E POLITRAUMATISMO DE CRÂNIO.

ASSINATURAS

Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida  
Corrivo da Polícia Judiciária

Claudionor Maurício Dos Santos  
Responsável pelo Atendimento

Antônio Gonzaga da Silva  
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."





GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 048692/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 08/05/2019 09:37 Data/Hora Fim: 08/05/2019 10:11  
Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito

Data/Hora do Fato: 04/08/2017 18:20

Local do Fato

Município: Carmópolis (SE)

Bairro: Centro

Ponto de Referência: BR 101 / KM 52,4 Crescente

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

Meio(s) Empregado(s)

1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)

Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ANTÔNIO GONZAGA DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: SE - Porto da Folha

Sexo: Masculino

Nasc: 07/11/1956

Profissão: Aposentado

Escolaridade: Ensino Médio Completo

Estado Civil: Divorciado(a)

Nome da Mãe: Rosa Araújo da Silva

Nome do Pai: João Gonzaga da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 155.353.985-00

Endereço

Município: Aracaju - SE

Logradouro: Rua Espírito Santo

Bairro: Novo Paraíso

Telefone: (79) 99912-9284 (Celular)

Nº: 1619

CEP: 49.080-130

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Aracaju - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

**Grupo** Veículo

**CPF/CNPJ do Proprietário** 16.066.888/0001-03

**Renavam** 00968861989

**Número do Chassi** 93ZS2MRH088802343

**Cor** BRANCA

**Município Veículo** Camaçari

**Modelo** IVECO/STRALISHD 570S38TN

**Subgrupo** Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon

**Placa** JRL9773

**Número do Motor** F3BE0681\*5011175\*

**Ano/Modelo Fabricação** 2008/2008

**UF Veículo** Bahia

**Marca/Modelo** IVECO/STRALISHD 570S38TN

**Veículo Adulterado?** Não



Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto  
Impresso por: Claudionor Maurício Dos Santos  
Data de Impressão: 08/05/2019 10:13  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** **ANTÔNIO GONZAGA DA SILVA**, brasileiro, aposentado, divorciado, CPF 155.353.985-00, residente e domiciliado na Rua Espírito Santo, n.º 1619, bairro Novo Paraíso, Aracaju/SE, CEP. 49.080-130.

**OUTORGADOS:** **Bel. Fábio Silva Ramos, Bel. Gilmário Oliveira Nascimento Júnior e Bela. Débora Dias Freitas**, brasileiros, advogados inscritos na OAB/SE, respectivamente, sob os n.ºs **3011, 3537 e 4802**, com escritório no Edifício Oviêdo Teixeira, sito na Av. Rio Branco nº 186, salas 1.111/1.113, Centro, Aracaju/SE, CEP 49.010-910 - Telefax 3214-3472.

**PODERES:** Para o foro em geral, **ad juditia et extra**, em qualquer instância, Juízo ou Tribunal, e mais os da parte in fine do art. 105 do CPC, como também qualquer outro por mais especial que seja, assim como receber citações, inclusive inicial, confessar, reconhecer o direito sob o qual se funda a ação, renunciar créditos, receber e dar quitação, receber/levantar alvarás, firmar compromissos, reconvir, concordar ou discordar de qualquer proposta, formulada na audiência de instrução e julgamento, podendo, ainda, requerer instaurações de inquéritos policiais, efetuar levantamentos, representar o outorgante em repartições e órgãos de autarquias federais, estaduais e municipais, ratificar atos praticados em nome do outorgante e tudo mais que se fizer mister pela lei, podendo agir em conjunto ou separadamente, bem como substabelecer com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso. **Para o fim especial de ajuizar Ação Judicial.**

Aracaju/SE, 21 de novembro de 2019.



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE ARACAJU/SE.**

**PRIORIDADE PROCESSUAL  
PARTE COM MAIS DE 60 ANOS**

**ANTÔNIO GONZAGA DA SILVA**, brasileiro, aposentado, divorciado, CPF 155.353.985-00, residente e domiciliado a Rua Espírito Santo, n.º 1.619, bairro Novo Paraíso, Aracaju/SE, CEP 49.080-130, vem à presença de V. Exa., através dos advogados "*in fine*" assinados (Inst. Proc. Anexo), os quais declaram receber todas as notificações à Av. Rio Branco nº 186, salas 1.111/1.113, Ed. Oviêdo Teixeira, Centro, Aracaju/SE, CEP. 49.010-910, apresentar

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

contra a

**SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, CNPJ 09.248.608/0001-04, companhia de seguros participante do Consorcio de Seguradoras que operam o seguro de danos pessoais causados por veículo de via terrestre, localizada na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:

**DA JUSTIÇA GRATUITA**

---

Requer à V. Exª. seja deferido o benefício da Gratuidade de Justiça, com embasamento na lei 1.060/50, com alterações introduzidas pela lei 7.510/86, bem como pelo art. 98 do CPC, por não ter condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.



## DOS FATOS

---

O requerente foi vítima de acidente de trânsito no dia 04/08/2017 no município de Carmópolis, quando o veículo da Coopertalse em que trafegava (MARCOPOLO/VOLARE de placa IAN-8040) ao transitar na contramão colidiu com o caminhão IVECO/STRALISHD de placa JRL-9773/BA, que vinha em sentido contrário, sendo o demandante socorrido inicialmente pela Unidade de Suporte Básico – Itabaiana, após pela Unidade de Suporte Avançado – Aracaju, e encaminhada ao HUSE, onde ficou constatado que **o autor sofreu amputação traumática hálux do pé esquerdo, fratura na perna direita e em várias costelas**, restando acamado por mais de 02 meses.

Com isso o direito do Autor, consiste no recebimento da indenização coberta pelo seguro obrigatório de DPVAT, o qual foi solicitado administrativamente pelo demandante, registrado o sinistro sob o n.º 3190422034, sendo-lhe pago o valor de R\$ 3.037,50 (três mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos) referentes à soma dos seguintes danos sofridos: perda funcional completa de um dos membros inferiores em grau leve (25% de 70%) totalizando R\$ 2.362,50; e amputação do dedo do pé em grau médio (50% de 10%) totalizando R\$ 675,00, conforme tabela do seguro Dpvat.

O autor forneceu toda a documentação necessária, inclusive sendo feitos dois vídeos pela requerida (através da preposta Aline Pereira) na residência do demandante, enquanto este se recuperava, requerendo desde já sejam os mesmos (vídeos) colacionados aos autos. Recebeu a indenização prevista para despesas médicas até o limite legal.

Ocorre que o Laudo Pericial n.º 5600/2019 produzido junto ao IML não deixa dúvida quanto à invalidez do autor em decorrência do acidente, asseverando o perito médico legal, na resposta do quesito n.º 6, que:

**“Sim, sequela permanente de *fratura da tíbia direita que o incapacita e amputação de hálux esquerdo.*”** *Grifo nosso*

Referida conclusão é ratificada por outros profissionais médicos, conforme “Relatório Médico” de 21/05/2019, elaborado pelo Dr. Hertz Tavares, ortopedista e traumatologista, CRM/SE 4394:

***“Relato que o paciente supracitado apresenta seqüela permanente de fratura de tíbia direita que o incapacita.***

***CID: 5822”***

Ainda, conforme documentação anexa, o demandante necessita de fisioterapia por tempo **indeterminado**, ante a gravidade de sua situação, tendo a sua tíbia encurtado em 2,55 cm!

Portanto, faz jus o autor ao recebimento da diferença entre o valor a menor pago administrativamente (R\$ 3.037,50) e o valor efetivamente devido (R\$ 13.500,00), ante sua invalidez permanente, representado, o saldo ainda restante, a importância de R\$ 10.462,50 (dez mil quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada, visto que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT.

Nesse sentido Excelência, em decorrência do acidente sofrido pelo autor, culminado com a amputação de hálux esquerdo e a fratura da tíbia direita, da qual resultou seqüela permanente incapacitante, o Requerente busca a tutela jurisdicional do Estado para fazer valer o seu Direito.

## **DO DIREITO**

---

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por danos causados, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

*“Art. 2º – Fica acrescida ao artigo 20, do Decreto-Lei nº. 73, de 21 de novembro de 1966, a alínea “I” nestes termos:*

*Art. 20, I – Danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas não transportadas ou não.*

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

*Art. 4º – A indenização no caso de morte será paga, na constância do casamento ao cônjuge sobrevivente; na sua falta, aos herdeiros legais. Nos demais casos o pagamento será feito diretamente à vítima na forma que dispuser o Conselho Nacional de Seguros Privados.”*

Assim, resta claro que o requerente deve ser indenizado pelo seguro, como medida de direito, visto que sofreu dano permanente no membro inferior direito, que o incapacita, consoante laudo do IML.

Frise-se que se entende por INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL a perda ou redução, em caráter definitivo, das funções de um membro ou órgão, em decorrência de acidente provocado por veículo automotor.

Neste sentido, vejamos o entendimento da Jurisprudência:

*“APELAÇÃO CÍVEL AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA DPVAT - INDENIZAÇÃO POR MORTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA IRRELEVÂNCIA JUNTADA DE DOCUMENTO HÁBIL A DEMONSTRAR A EXISTÊNCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE O ACIDENTE E O DANO ALEGADA CARÊNCIA DE AÇÃO AFASTADA CORREÇÃO MONETÁRIA TERMO A QUO EDIÇÃO DA MP Nº 340 /2006 MERA RECOMPOSIÇÃO DA MOEDA EM RAZÃO DA DEPRECIÇÃO INFLACIONÁRIA RECURSO DESPROVIDO. (TJPR - 8771997 PR 877199-7 (Acórdão) TJPR).”*

*“EMENTA: SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT INDENIZAÇÃO POR MORTE CORREÇÃO MONETÁRIA QUE DEVE TER O SEU TERMO INICIAL DE INCIDENCIA A PARTIR DA DATA DO ÓBITO VERBA INDENIZATORIA QUE DEVE SER FIXADA COM BASE NO SALÁRIO MÍNIMO EM VIGOR NA DATA DO FALECIMENTO DA*



*VÍTIMA RECURSOS IMPROVIDOS. (TJSP - Apelação APL 9196426172009826 SP 9196426-17.2009.8.26.0000)."*

É entendimento já pacificado pela jurisprudência pátria que o pagamento do referido seguro deverá ser efetuado por qualquer seguradora privada integrante do consórcio instituído pela resolução 1/75 do CNSP. Vejamos o seguinte julgado:

**EMENTA: FACULDADE DE ESCOLHA DA SEGURADORA FINALIDADE DO VEICULO. IRRELEVANCIA.** *Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização do seguro obrigatório, pouco importando a condição do veículo e a finalidade a que se destina, defeso torna-se a imposição de limites por Resolução. (Acórdão nº 2.115/01, proferido nos autos do Recurso nº 926/01, publicado do DJ-MA em 06/07/01).*

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

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

No caso, o laudo médico pericial do instituto médico legal não deixou dúvidas sobre o nexo de causalidade entre o acidente e as fraturas existentes, bem como quanto à incapacidade acarretada pelas lesões sofridas.

## DOS PEDIDOS

---

Diante do exposto, requer à V. Exa. a citação da requerida no endereço acima declinado, para querendo, contestar a presente dentro do prazo legal, sob pena de sofrer os efeitos da revelia, julgando ao final procedente a demanda para condenar a ré à(ao):

- a) pagamento da indenização do Seguro Obrigatório (DPVAT), em razão da invalidez permanente, no valor de R\$ 10.462,50 (dez mil quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), já descontado o valor recebido administrativamente (R\$ 13.500,00 – R\$ 3.037,50), acrescidos de juros de mora e atualização monetária até a data do efetivo pagamento;
- b) **informa desde já que não tem interesse na realização da audiência de conciliação, nos termos do art. 334, §4º, I, e §5º do CPC;**
- c) requer seja determinado à requerida que junte aos autos os vídeos feitos do demandante, durante o processo de avaliação do sinistro;
- d) pagamento de custas processuais e honorários de advogado na base usual de 20% sobre o valor total da condenação e demais cominações legais.

Roga, ainda, sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita, por ser o requerente pessoa pobre nos termos da Lei nº. 1060/50 c/c art. 98 do CPC.

Requer, por fim, o julgamento antecipado da lide, na forma do art. 355, inc. I, do CPC, diante da desnecessidade de prova em audiência, entretanto, sendo outro o entendimento de V. Exa., protesta-se por todos os meios de prova admitidos em Direito, sem exceção de qualquer, com ênfase para a documental, oitiva de testemunhas a serem oportunamente arroladas e para o depoimento pessoal do preposto da ré.

Dá-se à causa o valor de R\$ 10.462,50 (dez mil quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), requerendo a concessão da justiça gratuita.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju/SE, 11 de fevereiro de 2020.

*Gilmario O. Nascimento Junior*  
OAB/SE 3537



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202040600228

**DATA:**

13/02/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202040600228

**DATA:**

18/02/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se de conformidade com o artigo 319 do CPC. Não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. Assim, encaminhem-se os autos ao CEJUSC para designação de audiência de conciliação ou de mediação, intimando a parte autora, na pessoa de seu advogado, via DJe, para nela comparecer. Cite-se e intime-se a parte ré para comparecer à aludida audiência, ficando ciente que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverá informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC). Havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (art. 335, caput e inciso I, do CPC). Na hipótese de não haver audiência por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (art. 334, § 4º do CPC), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (art. 335 do CPC). Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, do CPC). Ficam as partes advertidas de que o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC) e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (art. 334, §10, do CPC). Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no art.334, caput e § 3º, do CPC, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado. Remetam-se os autos à Central/Núcleo de Conciliação (CEJUSC) para as providências visando realização dos atos ordenados.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**

Nº Processo 202040600228 - Número Único: 0007556-82.2020.8.25.0001

Autor: ANTONIO GONZAGA DA SILVA

Réu: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil.

A petição inicial encontra-se de conformidade com o artigo 319 do CPC. Não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. Assim, encaminhem-se os autos ao CEJUSC para designação de audiência de conciliação ou de mediação, intimando a parte autora, na pessoa de seu advogado, via DJe, para nela comparecer.

Cite-se e intime-se-a **parteré** para comparecer à aludida audiência, ficando ciente que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverá informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (**art. 334, §§ 5º e 6º, CPC**).

Havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (**art. 335, caput inciso I, do CPC**).

Na hipótese de não haver audiência – por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (**art. 334, § 4º do CPC**), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (**art. 335 do CPC**).

Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (**art. 334, §8º, do CPC**).

Ficam as partes advertidas de que **o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório** (**art. 334, §9º, do CPC**) e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (**art. 334, §10, do CPC**).

Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no **art.334, capute § 3º, do CPC**, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado.

**Remetam-se os autos à Central/Núcleo de Conciliação (CEJUSC) para as providências visando realização dos atos ordenados.**

Aracaju/SE, 14 de fevereiro de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 18/02/2020, às 08:22:06**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000370761-46**.

---





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202040600228

**DATA:**

19/02/2020

**MOVIMENTO:**

Remessa

**DESCRIÇÃO:**

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
**Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202040600228

**DATA:**

19/02/2020

**MOVIMENTO:**

Recebimento

**DESCRIÇÃO:**

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU**  
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202040600228

**DATA:**

19/02/2020

**MOVIMENTO:**

Audiência

**DESCRIÇÃO:**

<br/> Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 17/04/2020, às 07h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: FGB - Pauta Conciliação/Mediação PROCESSUAL 01.

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU  
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202040600228

**DATA:**

19/02/2020

**MOVIMENTO:**

Ato Ordinatório

**DESCRIÇÃO:**

Em conformidade com o artigo 334, § 3º, CPC, considera-se intimada a parte autora, para a audiência designada, através de seu patrono, via DJE.

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU  
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202040600228

**DATA:**

19/02/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202040600930 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150] <br/><br/> {Destinatário(a): DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS}

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de  
Aracaju

Bairro - Cidade -  
Cep - Telefone -

Normal(Justiça Gratuita)



202040600930

PROCESSO: 202040600228 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0007556-82.2020.8.25.0001  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: ANTONIO GONZAGA DA SILVA  
REQUERIDO: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

### CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para a audiência de Conciliação ou de Mediação na forma do Art. 334, para a finalidade abaixo transcrita.

**Finalidade:** Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

**Despacho:** Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se de conformidade com o artigo 319 do CPC. Não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. Assim, encaminhem-se os autos ao CEJUSC para designação de audiência de conciliação ou de mediação, intimando a parte autora, na pessoa de seu advogado, via DJe, para nela comparecer. Cite-se e intime-se a parte ré para comparecer à aludida audiência, ficando ciente que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverá informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC). Havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (art. 335, caput e inciso I, do CPC). Na hipótese de não haver audiência por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (art. 334, § 4º do CPC), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (art. 335 do CPC). Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, do CPC). Ficam as partes advertidas de que o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC) e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (art. 334, §10, do CPC). Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no art.334, caput e § 3º, do CPC, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado. Remetam-se os autos à Central/Núcleo de Conciliação (CEJUSC) para as providências visando realização dos atos ordenados.

**Data e horário da audiência:** 17/04/2020 às 07:45:00, **Local:** Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: FGB - Pauta Conciliação/Mediação PROCESSUAL 01.

**Advertência:** O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado.

#### Qualificação da parte ré:

**Nome:** DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

**Residência:** RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, 74

**Bairro:** CENTRO



**CEP:** 20010000  
**Cidade:** RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

**Ilmº (a) Sr(a)**

**Nome:** DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

**Residência:** RUA SENADOR DANTAS , 5º ANDAR , 74

**Bairro:** CENTRO

**CEP:** 20010000

**Cidade:** RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **IVONETE DOS SANTOS DE ALMEIDA, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju**, em 19/02/2020, às 10:20:43, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000389122-45**.

ESTE DOCUMENTO POSSUI ANEXO(S), ACESSÁVEIS PELO QR CODE, PELO LINK DO RODAPÉ DA PÁGINA OU NA CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL DO TJSE EM [www.tjse.jus.br](http://www.tjse.jus.br) UTILIZANDO O NÚMERO DE CONSULTA 2020000389122-45