



LEANDRO E DIAS
ADVOGADOS
DECLARAÇÃO

DECLARANTE: Renato Feitosa de Lima, brasileiro(a),
Solteiro, Agricultor, portador do documento RG nº
3514485 e CPF de nº 086.288.554-08, residente e
domiciliado na Rua Venerador João Emiliano Nunes, S/N,
Bairro São José, cidade de Imaculada,
CEP 58745-000, Estado PB.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: Declaramos termos da Lei nº 7.115/83, perante este órgão judiciário, para o fim especial de obter a **GRATUIDADE DOS ATOS JUDICIAIS**, ser pessoa juridicamente pobre nos termos do § 4º do artigo 5º da lei nº 1.060/50, não podendo arcar com as despesas e encargos processuais sem prejuízo do seu sustento próprio e de sua família, em oportuno, assumo a responsabilidade por minhas afirmações tanto de pobreza como de residência, sujeitando-me às sanções civis e criminais previstas na legislação vigente em caso de falsidade do conteúdo desta declaração

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: Declaro com base na Lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 que resido no endereço acima identificado. Declaro ainda ser conhecedor das sanções cíveis, administrativas e criminais a que estarei sujeito caso as informações prestadas não sejam estritamente a verdade

Patos - Paraíba, 23 de Dezembro 2019.

Renato Feitosa de Lima

Dra. Vanessa Samara Ferreira Leandro
OAB/PB nº 24.411
(83) 9.9910-3948/ 9.9851- 1409

Dr. Paulo Cesar Costa Dias
OAB/PB nº 22-523-B
(83) 9.9996-5021





LEANDRO E DIAS
ADVOGADOS
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Renato Feitosa de Lima, brasileiro(a),
portador do documento RG nº 3514485 e CPF de nº
086.288.554-08, residente e domiciliado na Rua
Venerável João Emiliiano Nunes, S/N, Bairro
São José, cidade de Imaculada, CEP
58745-000, Estado PB.

OUTORGADO: Vanessa Samara Ferreira Leandro, brasileira, casada, inscrita na Ordem dos Advogados sob o nº 24.411, Paraíba, e Paulo Cesar Costa Dias, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados sob nº 22.523-B, Paraíba, com Escritório Profissional na Rua Peregrino Filho, 95, Empresarial Antônio Bernardo, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-000.

Através do presente instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, conforme estabelecido no artigo 105 do Novo Código de Processo Civil. Requerer, solicitar e pegar junto ao Hospital Regional Deputado Jandhuy Carneiro- Regional de Patos, todos os prontuários, atestados, laudos e raio x, referente a minha entrada no referido instituto de Saúde.

Patos - Paraíba, 23 de Dezembro, 2019.

Renato Feitosa de Lima

Dra. Vanessa Samara Ferreira Leandro
OAB/PB nº 24.411
(83) 9.9910-3948/ 9.9851- 1409

Dr. Paulo Cesar Costa Dias
OAB/PB nº 22-523-B
(83) 9.9996-5021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDO
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1068946111

NOME
RENATO FEITOSA DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
3514485 SSDS/SP

CPF
086.288.554-08

DATA NASCIMENTO
26/08/1987

FILIAÇÃO
ERASMO SIQUEIRA DE LIMA
A
FRANCISCA FEITOSA DOS SANTOS

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05947841764

VALIDADE
04/06/2018

1ª HABILITAÇÃO
05/12/2013

OBSERVAÇÕES
SAO BERNARDO DO CAMPO

Renato Feitosa de Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SAO BERNARDO DO CAMPO, SP

DATA EMISSÃO
03/03/2015

Daniel Annenberg
Daniel Annenberg Diretor Presidente do Detran-SP
ASSINATURA DO EMISSOR

15044136657
SP724607471

PROIBIDO PLASTIFICAR
1068946111

DETRAN-SP (SAO PAULO)



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica : N° 035.054.933



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

ERASMO SIQUEIRA DE LIMA
RUA VER JOAO EMELIANO NUNES S/N
IMACULADA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1880219-9

REFERÊNCIA

NOV/2019

APRESENTAÇÃO

28/11/2019

CONSUMO

45

VENCIMENTO

05/12/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 42,17

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
CONTA PAGA - Data de Pagamento: 29/11/2019				
Pagador: ERASMO SIQUEIRA DE LIMA CNPJ/CPF: 251.314.004-49				
RUA VER JOAO EMELIANO NUNES S/N - SAO JOSE - IMACULADA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120009234752	001880219201911	05/12/2019	R\$ 42,17	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
16ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA DE IMACULADA
Rua Francisco Moreira, s/n, Bela Vista, Imaculada/PB, 58.745-000.

CERTIDÃO

Eu, JOSÉ ROMÃO LUSTOSA NETO, Agente de Investigação no uso de suas atribuições, certifico, a pedido do SR. RENATO FEITOSA DE LIMA, que encontra-se registrado na página 116, do LIVRO DE OCORRÊNCIAS Nº 07, o BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 11/2019, com conteúdo conforme a seguir:

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 111/2019

(LIVRO 07)

DIA E HORA DA NOTICIA: DIA 11/DEZ/2019, ÀS 09H07.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA LESIONADA.

DIA E HORA DO FATO: DIA 29 DE MARÇO DE 2018, POR VOLTA DAS 16H00.

LOCAL DA OCORRÊNCIA: NA RODOVIA PB-306, IMEDIAÇÕES DO SÍTIO CABORÉ, ZONA RURAL DE IMACULADA/PB.

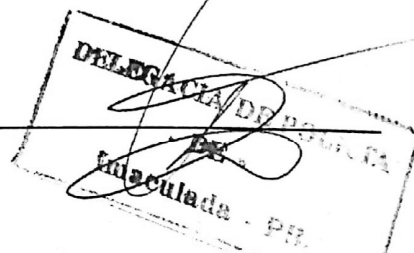
NOTIFICANTE: RENATO FEITOSA DE LIMA, conhecido por RENATO, brasileiro, solteiro, Agricultor, 32 anos, nascido aos 26/AGO/1987, filho de Erasmo Siqueira de Lima e Francisca Feitosa dos Santos, residente e domiciliado na rua Vereador João Emiliano Nunes, s/n, bairro São José, Imaculada/PB, RG nº 3514485 SSP/SP e CPF nº 086.288.554-08.

VEÍCULO: MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN MIX KS, VERMELHA, ANO 2009, MODELO 2010, PLACA MOF-1451/PB, CHASSI Nº 9C2KC1610AR017422, CÓDIGO RENANVAN Nº 0020320902-8, LICENCIADA EM NOME DE GEOVÂNIO POMPEU CAMPOS, COM CPF Nº 127.781.564-02.

HISTÓRICO: Nesta Delegacia, sob a supervisão da Delegada DARCINAURA ALVES DE ASSIS, o notificante **DECLAROU QUE**, trafegava sozinho no veículo acima descrito, se deslocando da cidade de Imaculada/PB para o sítio São Gonçalo, quando, próximo ao Posto de Saúde São Gonçalo, perdeu o controle do mesmo em uma derrapagem devido à pista de rolamento estar molhada, o que causou um tombo; QUE, com o tombo o notificante ficou desacordado e foi socorrido para o Hospital Regional de Patos/PB, onde recuperou a consciência e descobriu que havia fraturado ossos da mandíbula; QUE, o notificante foi submetido a cirurgia e ficou internado por dezoito dias. Nada mais disse nem lhe foi perguntado. Declarações prestadas com base na lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 (Lei da Desburocratização). DECLARO AINDA SER CONHECEDOR DAS SANÇÕES CIVIS, ADMINISTRATIVAS E CRIMINAIS A QUE ESTAREI SUJEITO, CASO O QUANDO AQUI DECLARADO NÃO PORTE ESTRITAMENTE A VERDADE (art. 299 do CPB – FALSIDADE IDEOLÓGICA). Lido e achado conforme, vai devidamente assinado pela notificante e por mim, Agente de Investigação que o digitei.

SOLICITANTE:

Renato Feitosa Lima





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

16ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA DE IMACULADA

Rua Francisco Moreira, s/n, Bela Vista, Imaculada/PB, 58.745-000.

Imaculada/PB, 11 de DEZEMBRO de 2019.

JOSÉ ROMÃO LUSTOSA NETO

Agente de Investigação

Mat. 156.531-1





HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Cod. Intern. 29503
Data/Hora 29/3/2018 18:53:00

Prontuário: 109185
Ocorrência: QUEDA DE NIVEL
Classif. Risco: VERDE
Origem: PRÓPRIA RESIDENCIA

Transporte: AMBULANCIA BRANCA

Reg: N Enc: N

Servidor do Dr:

Paciente: RENATO FEITOSA DE LIMA

Idade: 30 Gênero: HOMEM CIS

Filiação

Filiação I: FRANCISCA FEITOSA DOS SANTOS

Filiação II: ERASMO SIQUEIRA DE LIMA

Endereço

Cidade: IMACULADA - PB - 58745-000 - 2506707

N: SN

Endereço: PROJETADA

Bairro: CENTRO

Naturalidade: IMACULADA - PB

Fone: (00)00000-0000

Documentos

CNS:

Identidade: 3514485 S6DS SP

CPF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento: 26/8/1987

Cor: PARDA

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Profissão: AGRICULTOR(A)

Responsável:

ANAMNESE (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

Vizinha do endereço do doente.

EXAMES OBJETIVOS. (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

Exame físico com prurito de todo o corpo.

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico: FRATURA MANDIBULAR CID:

DADOS DA SAÍDA	
Data: 29/03/2018	Hora: 18:53 H Min
Motivo: () Alta Curado () Alta Melhorado () Alta a pedido () Transfência () Evasão () Ôbito	
Médico/CRM	

Letra ilegível não é legal (CEM Cap. 3, Art 11)





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: Renato Furtosa

DA CLÍNICA C. cirúrgica
A CLÍNICA cardiologia

ENFERMARIA 12
LEITO 05

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E ENUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

Peso cirúrgico.

04-04-18.

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

RIVTO FERREIRO DE LIMA

DA CLÍNICA

LT B.M.9

ENFERMARIA

A CLÍNICA

LAZARILHO

LEITO

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E REFERIR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

RISCO LAZARILHO

13/12/18

DATA

Dr. Ricardo S. da Costa
Otorrinolaringologista
R. 100 - 1000 - Patos
PB 56200-000

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

30 anos
Surto agudo de febre
Mucosa
Aru pul it
ECG: normal
Doença crônica
Bactéria
infeção

Dr. Ricardo S. da Costa
Otorrinolaringologista
R. 100 - 1000 - Patos
PB 56200-000

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





EVOLUÇÃO CLÍNICA ENFERMARIA

PACIENTE: RENATO FEITOSA DE LIMA

LEITO: 05
REG.: _____

DATA: 30/12/18 HORA: 06:15 #MF#
Paciente no 3º DH, com fratura de mandíbula (emp)
(2), apertada, com suexa.
Apresenta escaras pré-operatórias por
em submissão a cirurgia.
Foi realizada mobilização de fratura
com fio de aço.
C1: Oligoescala escaras pré-operatórias
C2: Revascularização LMR


31/07/18
Paciente vítima de acidente de trânsito.
Faturado em trauma de mandíbula.
Não refere dor - Oligoescala
Operado por fratura da mandíbula e escaras
das cirurgias.
C1: Oligoescala escaras pré-operatórias
C2: Revascularização LMR
C3: Avaliação Bucodental
C4: Prescrição em Anexo

02/01/19
03/01/19
04/01/19
B.M.F.
Paciente no 3º DH, com ND - cont.
Mandíbula.
Normal E.O.D. Cont. Mandíbula, Mandíbula,
Mandíbula, Glândula TS.
C1: Oligoescala escaras
C2: Revascularização LMR

03/01/19 C1: B.M.F.

Atualizado em 03/01/19, B.E. - Avaliação na escara
operatória em escara pré-operatória, C1: B.M.F.
C2: Mandíbula em escara pré-operatória, C1: B.M.F.
Atualizado em 03/01/19, B.E. - Avaliação na escara
operatória em escara pré-operatória, C1: B.M.F.
C2: Mandíbula em escara pré-operatória, C1: B.M.F.



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL				
PACIENTE <i>Renato Freitas de Lima</i>				GOVERNO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDIRY CARTEIRO
DATA <i>17.04.13</i>		CEX <i>109.185</i>		
DIAGNÓSTICO <i>Elado</i>		AL. 1 <i>Elado</i>		
DIAGNÓSTICO <i>Elado</i>		AL. 2 <i>Elado</i>		
INTERPRETE <i>Thiago</i>		INTERPRETE <i>Thiago</i>		

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
1	TX. de Instrumentador	1	Equipo pl sero e sangue
2	TX. Capnógrafo		<i>Scart Tubo Endotracheal 7.5 arremado.</i>
1	TX. Bomba de Infusão 3500/6000	1	Luvas Est. pl Procedimentos
	TX. Aplicação de Sanguie	1	Lâmina de Bisturi 15
	TX. Monitor Círculo-Respiratório		Sonda de Foley
	TX. de Lacer		Coletor de Urina
2	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Venosa		Seringa 3 ml
	TX. Seta	17	Seringa 5 ml
2	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
2	TX. Aspirador Elétrico	17	Seringa 20 ml
2	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	Ascorb. <i>Propagol</i>	1	Atadura de Crepom 10cm
4 unid.	Alcatraz <i>Spun Glass</i>		Atadura de Crepom 20cm
	Maneque		Atadura Gessada 10cm
1	Gas. 10l	1	Sonda Uretral 12
1	Camisa <i>plumão</i>		Sor da Mesogástrica
	Bombrilho		Esor Sufúrico
5 unid.	Fentani 0.05mg		Dreno Penrose
	Xilostesin 2.5%		Dreno Sucção
	Novo		Dreno de Tórax
	Xilocaína 2%	2	Esparradrapo
	Eletrodo		Xilocaína Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Pubicavina 0.5%	2	PVP Tintura
	Durof	2	Gases
	Lactato 0.5ml		Algodão Hidrófilo
	Mar. 0		Algodão Ortopédico
	Fosfato		Citex
	Sifenta		Vaselina Estéril
	Desapau	1	Aguilha descartável
	Água destilada 1000		Pa. ulha de Formol
1	Desapau		Fio Cromado 0 cf agulha
1	Desapau		Fio Cromado 0 cf agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 cf agulha
	Fioril		Fio Cromado 1 cf agulha
1	Cefalotina 10g		Fio Cromado 2-0 cf agulha
	Durof <i>Desapau</i>		Fio Cromado 2-0 cf agulha
	Plas.		Cal-gut simples 0 cf agulha
1	Durof		Cal-gut simples 0 cf agulha
	Regente 6000 V	1	Cal-gut simples 2-0 cf agulha
	Trat.		Cal-gut simples 2-0 cf agulha
	Amorfin 600mg		Cal-gut 2-0 pl amigdalectomia
	Aguilha de Rango Descartável		Cal-gut simples 2-0 cf agulha
1	Asbocast 0.22		Poly 2-0 cf agulha
	Poly 2-0 cf agulha		Poly 2-0 cf agulha
	Poly 2-0 cf agulha		Poly 2-0 cf agulha
	Poly 2-0 cf agulha		Poly 2-0 cf agulha
	Poly 2-0 cf agulha		Poly 2-0





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome:	Resseto Fel Xora		Nº prontuário
Data da Cirurgia	Enf.	Leito	
12-4-2018	07	05	
Cirurgião	1º Auxiliar		
Dr. ALFÉDIO XAVIER	Dr. THIAGO		
Anestesiista	Tipo de Anestesia		
Dr. GIL	General		
Diagnóstico Pré-Operatório	FRATURA MANDÍBULA BILATERAL		
Tipo de Cirurgia	CRUENTA		
Diagnóstico Pós-Operatório	O Alentejo		
Relatório Imediato do Perologista			
Exams Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Cirurgia	Sem ocorrência		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras
1. ANESTESIA
2. INCISÃO INTRA ORAL (1)
3. DICECASSÃO
4. INCISÃO INTRA ORAL (2)
5. DICECASSÃO
6. Redução
7. F.R. D + E
8. Sutura







LOCA: 0001 - HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUÍ CARNEIRO

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUÍ CARNEIRO

LOCAL: RUA DO BORGES, S/N - BELO HORIZONTE - PATOS - PARAÍSA

PHONE: (83) 3421-2235

Nome: Romário

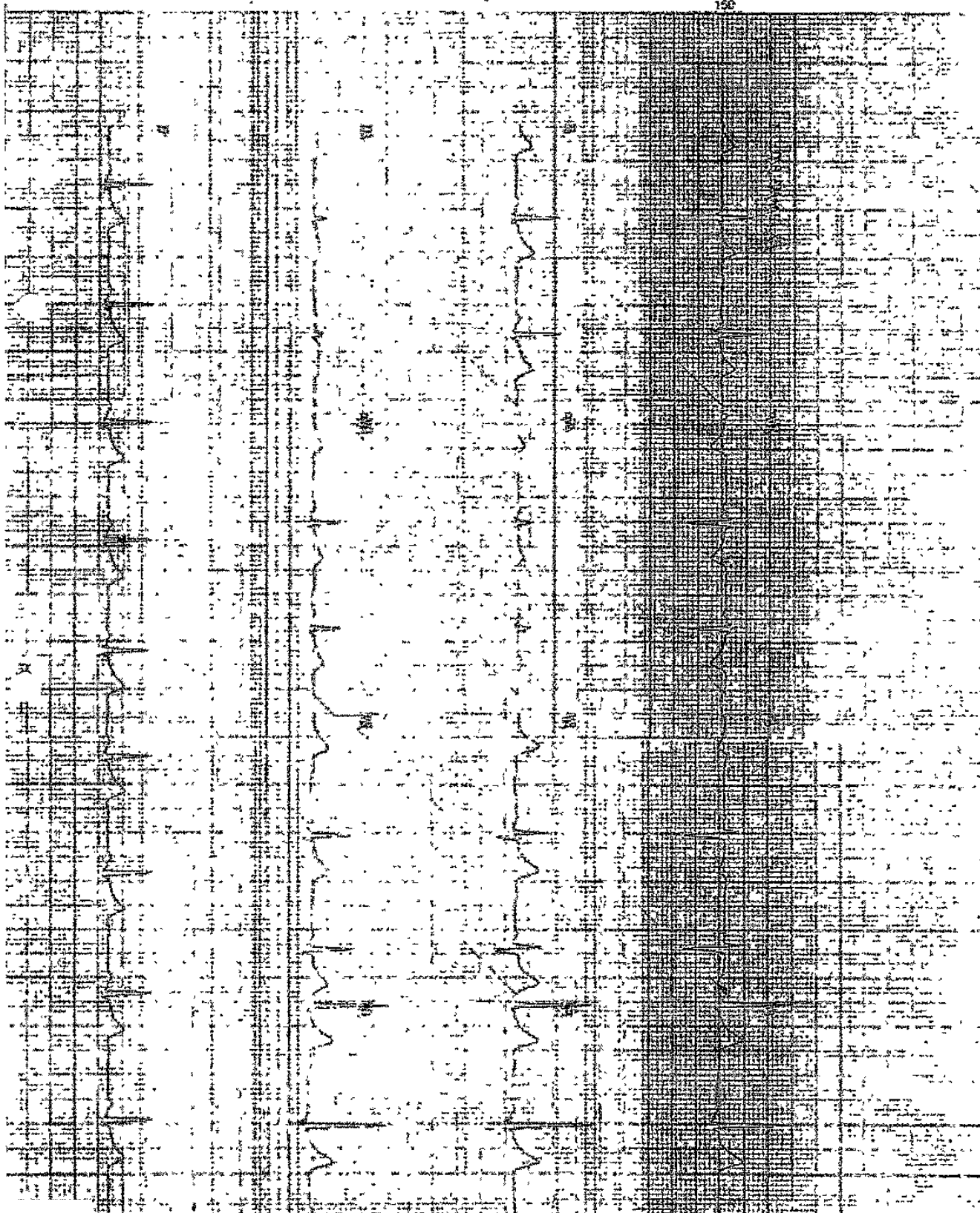
Observações:

Clínica

Idade: 30 anos

Sexo: M Data: 06/11/2019

Exame



HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO

AV. DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO, S/N - BELA VISTA - BELO HORIZONTE - PATO - P. RAISA

TELEFONE: (03) 3421-2235

Nome:

Renato Ferreira

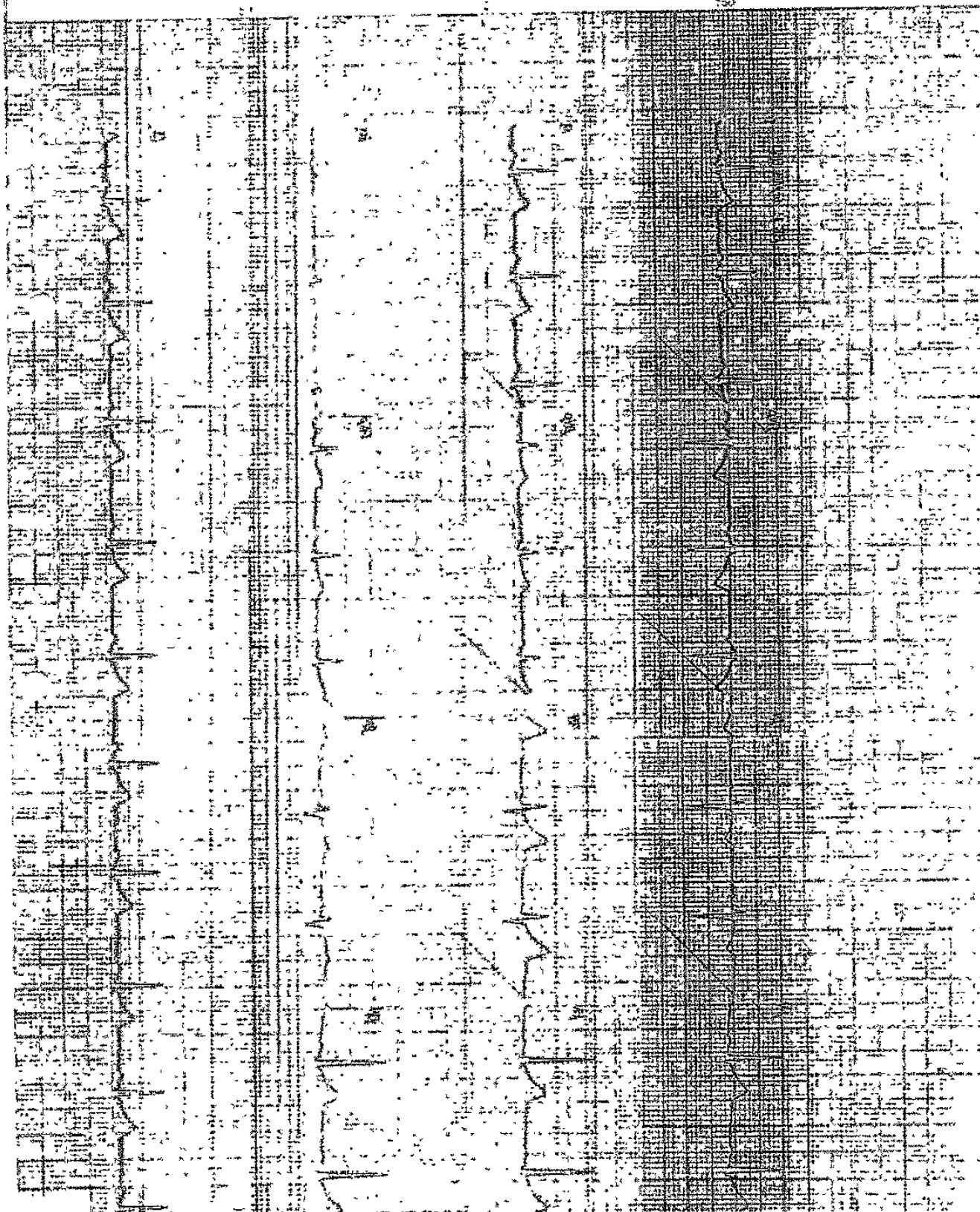
Observações:

Cirurgia 20/5

Idade:

30 anos

20:10



Assinado eletronicamente por: VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO - 29/12/2019 14:14:04

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122914140347900000026325686>

Número do documento: 19122914140347900000026325686



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 25 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190693050

Vítima: RENATO FEITOSA DE LIMA

Data do Acidente: 29/03/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE OTACILIO BATISTA DE LIMA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), RENATO FEITOSA DE LIMA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, 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 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: RENATO FEITOSA DE LIMA

Valor: R\$ 1.350,00

Banco: 001

Agência: 000003251-4

Conta: 000010022113-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

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.

Atenciosamente,



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
Vara Única de Água Branca

Rua Projetada, S/N, Centro, ÁGUA BRANCA - PB - CEP: 58748-000 - ()

Processo: 0801047-11.2019.8.15.0941

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: RENATO FEITOSA DE LIMA

Advogado do(a) AUTOR: VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO - PB24411

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DECISÃO

Vistos.

DEFIRO a gratuidade da justiça à parte autora.

Diante da improvável autocomposição nesta fase preliminar, deixo de designar audiência de conciliação.

1) CITE-SE a parte ré para contestar no prazo legal, sob pena de revelia, e para depositar em Juízo os honorários da Perita, sob pena de constrição via BACENJUD. Deverá com a contestação juntar os documentos que instruíram o procedimento administrativo, apresentar quesitos e recolher os honorários periciais.

2) Com a contestação, INTIME-SE a parte autora para impugnar a contestação no prazo de 15 dias úteis.

3) NOMEIO a médica perita Rosana Bezerra Duarte de Paiva, CRM/PB n.4183, cadastrada no TJPB/Convênio, e **FIXO** honorários no valor de R\$200,00 (duzentos reais) a serem pagos pela parte ré (Convênio n.015/2014).

4) OFICIE-SE a médica perita para realizar perícia, em conjunto com outros processos, na parte interditanda, devendo ser designada data com prazo mínimo de 30 (trinta) dias, diante da necessidade de



intimação da parte a ser periciada e as providências de seu deslocamento (art. 156, §5º do CPC/2015). Conste o prazo de 15 (quinze) dias para encaminhar o relatório da perícia, a contar da sua realização. Anexem-se ao ofício os quesitos do Juízo e das partes.

Os quesitos do Juízo são os estabelecidos no Convênio.

5) Com a data da perícia, **INTIME-SE** pessoalmente a parte autora para realizá-la levando todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc.

6) Com a entrega do laudo, **EXPEÇA-SE** alvará de levantamento dos honorários periciais em favor da Médica Perita e **INTIMEM-SE** as partes do laudo.

7) Por fim, **FAÇA-SE** conclusão para Sentença.

ÁGUA BRANCA/PB, data da assinatura digital.

Odilson de Moraes

Juiz de Direito em Substituição

(assinado mediante certificado digital)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA-PB

Fórum Conselheiro Luiz Nunes Alves, Sítio Serrote Alto, s/n – CEP 58748-000, Telefones: (83) 3481-1206 / 3481-1205.

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Ação: Cobrança de Seguro Obrigatório.
Processo nº: 0801047-11.2019.8.15.0941.
Autor: Renato Feitosa de Lima.
Réu: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Ilmo. Sr.:

Através da presente e de ordem do MM. Juiz de Direito desta comarca, **Cito** o(a) **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ de nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado na pessoa de seu responsável, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP: 20.031.205, por intermédio de seu representante legal, para os termos da Inicial. Ainda, **intimo** a mesma para, no prazo de 15 dias, depositar em Juízo os honorários da Perita, sob pena de constrição via BACENJUD. Deverá com a contestação juntar os documentos que instruíram o procedimento administrativo, apresentar quesitos e recolher os honorários periciais.

Água Branca-PB, 22 de janeiro de 2020.

Ellis Cleriston de Andrade Silva.
Técnico Judiciário, Matrícula nº 476.784-5

