



Número: **0809016-64.2020.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **15ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **11/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE CARLOS ALVES CARDOSO (AUTOR)		DIOGO VINICIUS HIPOLITO E SILVA MOREIRA (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
28169322	11/02/2020 13:13	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
28169333	11/02/2020 13:13	<a href="#">B.O</a>	Outros Documentos
28169334	11/02/2020 13:13	<a href="#">Documentos Pessoais e Comprovante de Residencia</a>	Outros Documentos
28169336	11/02/2020 13:13	<a href="#">Laudo Médico e Prontuário</a>	Outros Documentos
28169338	11/02/2020 13:13	<a href="#">Negativa Administrativa</a>	Outros Documentos
28169339	11/02/2020 13:13	<a href="#">NOVO LAUDO</a>	Outros Documentos
28175822	11/02/2020 14:38	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
28175829	11/02/2020 14:38	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
28303786	18/02/2020 17:02	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
28417036	19/02/2020 08:06	<a href="#">Carta</a>	Carta
28781471	04/03/2020 16:22	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
28781475	04/03/2020 16:22	<a href="#">AR BRADESCO SEGUROS SA</a>	Aviso de Recebimento

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DE JOÃO PESSOA - PB**

**JOSE CARLOS ALVES CARDOSO**, brasileiro, solteiro, porteiro, RG 1692999 SSP/PB, CPF 929.218.924-72, sem endereço eletrônico, residente e domiciliado à Rua do meio, nº 740, São José, João Pessoa - Paraíba, vem por advogado, adiante assinado, vem com mui respeitosamente à presença de vossa Excelência, propor a presente:

**AÇÃO JUDICIAL DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)  
EM VIRTUDE DE INVALIDEZ/DEBILIDADE PERMANENTE**

Em face da, **BRADESCO SEGUROS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.055.146/0001-93, sediada no Parque Sólon de Lucena, nº 641, CEP 58.013-131, Centro, nesta cidade, devendo ser citado na pessoa de seu representante legal, o que faz de conformidade com os argumentos fáticos e jurídicos doravante elencados:

**DAS INTIMAÇÕES E NOTIFICAÇÕES**

Este causídico requer, inicialmente, que seja TODAS notificações e/ou intimações de estilo, bem como as publicações editalícias doravante expedidas, sejam realizadas EXCLUSIVAMENTE em nome de **DIOGO VINICIUS HIPOLITO E SILVA MOREIRA, OAB/PB 17.065**, sob pena de nulidade.

**DO BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA**

Nos termos do Art. 14, § 1º, da Lei 5.584/70, da Lei 1.060/50, do art. 790, § 3º. da CLT e da Lei 7.117/83, o autor declara-se para os devidos fins ser pobre, não tendo como arcar com os pagamentos das despesas processuais sem prejuízo de seu sustento, pelo que requer os benefícios da justiça gratuita.

**DOS FATOS**

O promovente é vítima de acidente automobilístico ocorrido, em **06/10/2017**, tudo conforme se depreende da cópia do Registro de Ocorrência Policial anexada a peça inicial.

Em decorrência do acidente o promovente sofreu FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO, sendo socorrido para o HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, nesta capital.

Apesar dos diversos tratamentos, o promovente não conseguiu se reabilitar por completo, visto que, em consequência das fraturas resultou-lhe em serias sequelas de caráter irreversível, ficando com graves limitações, assim, o autor se encontra totalmente incapaz para realizar qualquer tipo de trabalho que exija esforço físico.

É sabido que a Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, assegura o recebimento de indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não, **notadamente nos casos de morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.**



Diante desses fatos, resta à requerente ingressar na justiça para fazer valer o direito deles, **TENDO EM VISTA QUE O PROMOVENTE SOLICITOU ADMINISTRATIVAMENTE A INDENIZAÇÃO A QUAL FAZ JUS, LOGO TEVE SEU PEDIDO NEGADO, CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.**

## **DO DIREITO DA LEGITIMIDADE ATIVA AD CAUSAM**

O seguro de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres – **DPVAT**, conhecido popularmente como **SEGURO OBRIGATÓRIO**, tem a finalidade de socorrer as vítimas de acidentes de trânsito em todo território nacional, não importando de quem seja a culpa.

No caso em comento, é direito da promovente perceber uma indenização por danos pessoais, ante a sua debilidade permanente decorrente de acidente automobilístico.

Vale a pena destacar, que a legitimidade ativa da autora na presente demanda é cristalina. Neste sentido, dúvidas não há, ante a dicção legal do art. 4º da Lei nº 6.194/74, *in verbis*:

**“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”. (GRIFO NOSSO)**

## **DA LEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM**

O art. 7º da Lei 6.194/74, por seu turno, determina que, em se tratando do seguro denominado **DPVAT**, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao referido consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo da demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do **complexo da FENASEG** constitui-se em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a **BRADESCO SEGUROS S/A**.

Neste diapasão, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in litteris*:

**“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário acionar aquela que melhor lhe aprouver, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Cív. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso)**

Quanto à legitimidade passiva, mostra-se incontroversa qualquer sombra de dúvida, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo da FENASEG, poderá compor o polo passivo da demanda, como instituição obrigada a compor e efetuar o pagamento do seguro obrigatório em questão.

## **DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO**

Anota o art. 5º da Lei nº 6.194/74 que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, Vejamos:

**“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)**

Reforçando a ideia do artigo acima citado, pontifica o art. 7º, *caput*, da Lei nº 6.194/74, ao estabelecer que:

**“A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga**



*nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei”. (destaque nosso).*

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

Independente, pois, do pagamento do prêmio do seguro obrigatório. A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na Corte do **SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**. Vejamos:

**“STJ. SÚMULA 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização”.**

É inconteste, portanto, a concepção atual da doutrina e jurisprudência no sentido de tão-somente exigir a prova do fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

## **DAS INDENIZAÇÕES**

*Art. 10. Os danos pessoais cobertos pelo Seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, que serão pagas diretamente ao beneficiário, observados os valores previstos nas normas vigentes, por pessoa vitimada.*

## **DO PEDIDO**

- a. Determinar que seja designada audiência de conciliação ou mediação na forma do previsto no artigo, 334 do NCPC;
- b. Diante do exposto, requer a Vossa Excelência em JULGAR O PEDIDO TOTALMENTE PROCEDENTE, declarando a inconstitucionalidade da Lei nº 11.945/09 condenando a seguradora promovida a pagar a parte autora, O SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT – VERBA SECURITÁRIA, a quantia indenizatória equivalente à R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), monetariamente corrigidos, vez que resta comprovado o acidente, bem como o dano decorrente, tudo de acordo com balizas pela Doutrina e Jurisprudência pátria, ainda, com juros moratórios e correção monetária a partir do evento danoso, nos moldes da Súmula 54 do Superior Tribunal de Justiça. E no mais, requer:
- c. Pugna pela CITAÇÃO DA PROMOVIDA, no endereço supramencionado, constante na qualificação, por meio de carta com aviso, de recebimento, nos termos da lei, com advertências do art. 334 e as prerrogativas do art. 212 do CPC, para querendo oferecer defesa no prazo legal, contestar o pedido da parte promovente, sob pena de não o fazendo, seja decretada a revelia e confissão tácita dos fatos narrados em sede de petição inicial;
- d. Alega PROVAR OS FATOS POR TODOS OS MEIOS DE PROVA EM DIREITO ADMITIDOS, especialmente por meio de prova documental, por se tratar de matéria exclusivamente de direito;
- e. Requer a realização da PERÍCIA JUDICIAL, para ser constatada a DEBILIDADE DA PARTE AUTORA;
- f. Pugna pela condenação da promovida em CUSTAS JUDICIAIS E HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS SUCUMBÊNCIAS À RAZÃO HABITUAL DE 20% SOBRE O VALOR DA CONDENAÇÃO, devidamente corrigidos, caso venha ser utilizado o exposto na legislação;
- g. Requer ainda os benefícios da gratuidade processual;
- h. Por fim, requer, ao trânsito em julgado do decurso, seja dado início ao processo de EXECUÇÃO, INDEPENDENTE DE NOVA CITAÇÃO, em não havendo cumprimento da obrigação naquele referido, conforme preceitua a legislação.



Dá-se a causa, o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais).

Nestes termos.  
Pede deferimento.

João Pessoa, 11 de Fevereiro de 2020.

**Diogo Vinicius Hipólito e Silva Moreira**  
**OAB/PB 17065**

### **QUESITOS PARA PERÍCIA**

1. DA LESÃO RESULTOU INCAPACIDADE PARA AS OCUPAÇÕES HABITUAIS POR MAIS DE TRINTA DIAS?
2. RESULTOU DEBILIDADE PERMANENTE DE MEMBRO SENTIDO OU FUNÇÃO?
3. RESULTOU INCAPACIDADE PERMANENTE PARA O TRABALHO?
4. RESULTOU PERDA OU INUTILIZAÇÃO DE MEMBRO SENTIDO OU FUNÇÃO?
5. RESULTOU DEFORMIDADE PERMANENTE?





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 00286.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00286.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 12:20 horas do dia 16 de fevereiro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **José Carlos Alves Cardoso**, CPF nº 929.218.924-72, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Porteiro, filho(a) de Maria Nazareth Cardoso e Ivan Alves Cardoso, natural de Sapé/PB, nascido(a) em 28/09/1974 (43 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Gláucia Maria dos Santos Gouveia, Nº 91, bairro Manaíra, tendo como ponto de referência Próximo Ao Psf/manaíra, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98625-5074.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Rua Edmundo Filho, Próximo Ao Psf, João Pessoa/PB, bairro São José; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 06/10/17 16:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que conduzia a MOTOCICLETA YAMAHA/FACTOR YBR125 ED, PRETA, 2009/2009, PLACA KMC3574/PB, CHASSI 9C6KE120090014735, registrada em nome de BRUNO RANYERE DA SILVA FEITOSA, quando ao fazer uma curva foi atingido na lateral direita por outra MOTO NÃO IDENTIFICADA vindo a cair ao solo; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCOPA ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 05.02.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido em veículo particular; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

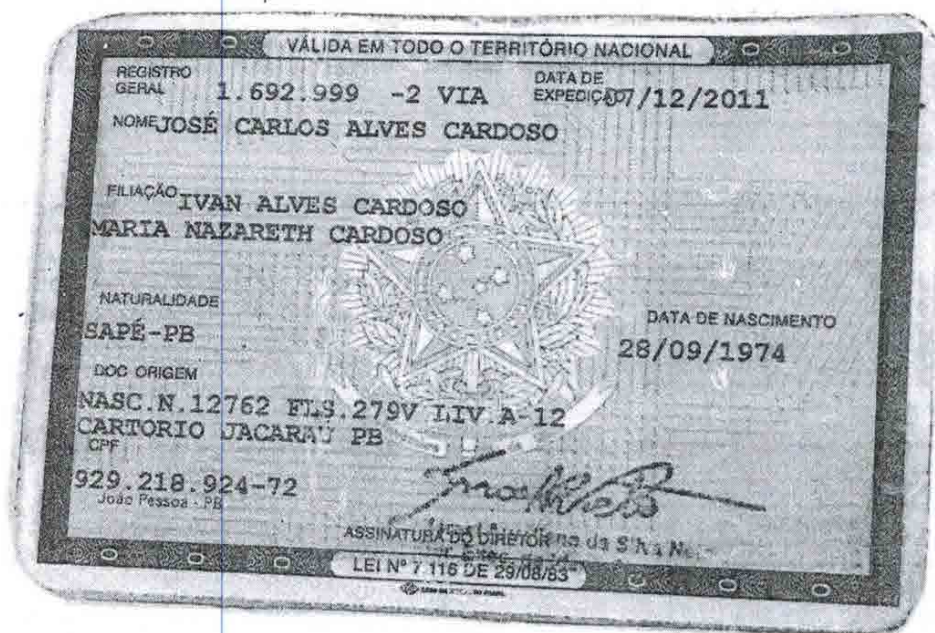
João Pessoa/PB, 16 de fevereiro de 2018.

  
FABIANA DE LIMA BEZERRA  
Agente de Investigação

  
JOSÉ CARLOS ALVES CARDOSO  
Noticiante

Procedimento Policial: 00286.01.2018.1.00.420





Scanned by CamScanner







Scanned by CamScanner





EDSON LOPES DA SILVA  
RUA DO MEIO 740 - SAO JOSE  
JOAO PESSOA / PB CEP 58034-515 (AO 1)

Emissão 01/02/2018 Referência Fev/2018  
Classe/Subclasse RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO Br230, Km25 - Outeiro Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-650  
Potência 1-6-107-6380 Nº medidor 00000457732

**energisa**

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br230, Km25 - Outeiro Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-650  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº001.496.896  
Cód. para Déb. Automático: 00001093798

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800.033.0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Fev / 2018	01/02/2018	06/03/2018	2538826489 Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): **5/109379-8**

**Canal de contato**

- Levou choque no chuveiro? Hora de chamar um electricista de confiança. Não arrisque a fazer sozinho. Dê um banho de segurança.  
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde.  
Governo Federal.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
04/01/18	16541	01/02/18	16166	1	125	26

Demonstrativo							
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc	Aliq	ICMS(R\$)	Base Calc Pis(R\$)
		Tributos Total(R\$)		ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Colins(R\$)	(1,1283%) (5,1394%)
0801	Consumo em kWh	125,000	0,741830	92,73	92,73	27	25,03
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0807	CONTRIB SERV ILLUM PÚBLICA	3,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI. Código de Classificação do Item	TOTAL	96,44	92,73	25,03	92,73	1,04	4,82
--------------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

Média últimos meses (kWh)  
126

**VENCIMENTO**  
**08/02/2018**

**TOTAL A PAGAR**  
**R\$ 96.44**

Scanned by CamScanner

# DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é segunda-via de conta

Requisito para serviços pagamento da rede de distribuição de energia elétrica - Nº 007.456.015



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

DADOS DO CLIENTE			CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR	
EDSON LOPES DA SILVA RUA DO MEIO 740 JOÃO PESSOA			5/109379-8	
REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUN/2018	06/06/2018	115	13/06/2018	R\$ 92,03

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

		DESTAQUE AQUÍ
EDSON LOPES DA SILVA Roteiro: 01-006-107-6360 CONTA PAGA - Data de Pagamento: 22/06/2018		
VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
13/06/2018	R\$ 92,03	109379-2018-03-5



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE José Carlos Alves Cardoso  
DATA DE NASCIMENTO 28/09/74  
NOME DA MÃE Maria Nazareth Cardoso

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 15369  
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1032523  
DATA DO ATENDIMENTO 06/10/17  
HORA DO ATENDIMENTO 18:41  
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto  
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de platô tibial direito  
CID 10 S82.1

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, sendo projetado a distância, com trauma em membro inferior direito, dor e edema em joelho direito, glasgow 15. Avaliado pela Cirurgia Geral, Traumatologia e internado para tratamento especializado.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX joelho D, pé D  
TC de joelho


### RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de platô tibial D  
TC: fratura de platô tibial direito sem desvio

### TRATAMENTO:

Tratamento conservador de fratura de platô tibial direito

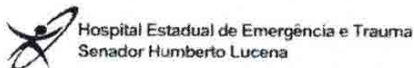
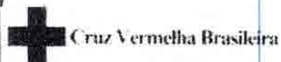
ALTA HOSPITALAR: 11/10/17  
DATA DA EMISSÃO: 05/02/18

  
Dr. Juan Jaime Alcoba Arce  
CRM: 3323/PB

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







AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

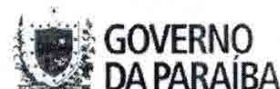
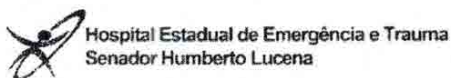
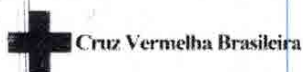
Boletim de Atendimento: 1032523



Identificação do paciente				
ID 215097	Nome JOSE CARLOS ALVES CARDOSO		Sexo Masculino	
Data de nascimento 28/09/1974	Idade 43 anos 8 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 15369
Mãe MARIA NAZARETH CARDOSO	Pai IVAN ALVES CARDOSO		Responsável (Parentesco) NATALIA DA SILVA - ESPOSO(A)	
Escolaridade	DDD Móvel 83		Fone Móvel 988617957	DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1692999	Nº Cns 700009217877209		
Local de procedência BAIRRO SAO JOSE	Tipo BAIRRO		UF PB	
Email	Naturalidade SAPE	CBO/R		
Endereço				
CEP 58034500	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro EDMUNDO FILHO	
Número 82	Complemento	Bairro SÃO JOSÉ		
Admissão				
Data e Hora 06/10/2017 18:41:27	Número da pulseira 1000006043932	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente RUA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou RC Liano			
Sinais Vitais				
PA X mmHg	Pulso	Temperatura 36.20 2017		
Exames complementares				
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Liquor [ ] ECG [ ] Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos				
Diagnóstico				CID
Atendido por SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO				Tempo 54seg

Imprimir





**HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA**  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>JOSE CARLOS ALVES CARDOSO</b>	BAE <b>1032523</b>	Data/Hora Entrada <b>06/10/2017 18:41:27</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>28/09/1974</b>	Idade <b>43</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700009217877209</b>
Mãe <b>MARIA NAZARETH CARDOSO</b>			Telefone de Contato <b>(83) 988617957</b>
Endereço <b>EDMUNDO FILHO, 82</b>	Bairro <b>SÃO JOSÉ</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário <b>15369</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>EDUARDO JORGE DORE SOARES</b>	UF <b>PB</b>
Data/Hora Classificação <b>06/10/2017 18:48:08</b>		Data/Hora Prescrição <b>06/10/2017 19:21:06</b>	Nº Cons. Regional <b>/</b>
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula		Senha

### Anamnese

Paciente vítima de colisão MOTO X MOTO, sendo projetado a distância levando a trauma contundente no membro inferior direito. Não usava capacete, porém não relata ter tido lesão Crânio - Cervical. Vindo ao hospital trazido por terceiros.

Ao exame : Glasgow 15 . Tórax + Abdome + Pelve sem alterações  
Apresenta escoriações e edema no pé direito .

Conduta : Radiografia + avaliação ortopédica  
Medicação + Curativo  
ALTA DA CIRURGIA GERAL

### MEDICAÇÃO

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML INJETÁVEL (AMPOLA), ADMINISTRAR 3,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA

### CUIDADOS

CURATIVO

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

### EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA DIREITO (AP + LATERAL + AXIAL)

RADIOGRAFIA DE PE / DEBOS DO PE DIREITO

### CID10

Código	Descrição
M79.6	Dor em membro

### Conduta

Em observação





**HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA**  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>JOSE CARLOS ALVES CARDOSO</b>		BAE <b>1032523</b>	Data/Hora Entrada <b>06/10/2017 18:41:27</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>28/09/1974</b>	Idade <b>43</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700009217877209</b>	Telefone de Contato <b>(83) 988617957</b>
Mãe <b>MARIA NAZARETH CARDOSO</b>				Prontuário <b>15369</b>
Endereço <b>EDMUNDO FILHO, 82</b>		Bairro <b>SÃO JOSÉ</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>GEORGE KENNEDY DANTAS ROCHA</b>		Nº Cons. Regional <b>7610/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>06/10/2017 18:48:08</b>		Data/Hora Prescrição <b>06/10/2017 20:06:10</b>		
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula			Senha

### Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, COM DOR + EDEMA EM JOELHO DIREITO COM LIMITACAO DA ADM.  
R'X: FRATURA DO PLATO TIBIAL MEDIAL  
SOLICITO TC PARA DEFINIR CADO.  
R-X DA PERNA + TNZ DIREITO

### EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA  
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO

### CID10

Código	Descrição
S82.1	Fratura da extremidade proximal da tíbia

### Conduta

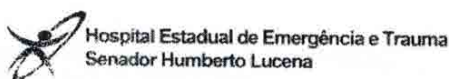
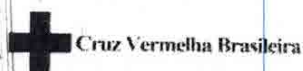
Em observação

Dr. George Kennedy Dantas Rocha  
GEORGE KENNEDY DANTAS ROCHA  
(510/PB)

JOSE CARLOS ALVES CARDOSO







HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>JOSE CARLOS ALVES CARDOSO</b>	BAE <b>1032523</b>	Data/Hora Entrada <b>06/10/2017 18:41:27</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>28/09/1974</b>	Idade <b>43</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700009217877209</b>
Mãe <b>MARIA NAZARETH CARDOSO</b>			Telefone de Contato <b>(83) 988617957</b>
Endereço <b>EDMUNDO FILHO, 82</b>	Bairro <b>SÃO JOSÉ</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário <b>15369</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ARAO SANTOS DE ALENCAR</b>	UF <b>PB</b>
Data/Hora Classificação <b>06/10/2017 18:48:08</b>		Data/Hora Prescrição <b>06/10/2017 21:06:36</b>	Nº Cons. Regional <b>7967/PB</b>
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula		Senha

## Anamnese

RETORNO DE TC

FRATURA PLATO MEDIAL SEM DESVIO + AFUNDAMENTO PLATO LATERAL

CD: INTERNAMENTO PARA TRATAMENTO CIRURGICO

## DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

## MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA). ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML). ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA). ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA). ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 8/8H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA). ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM)

Diluir

OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE). ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

CAPTAPRIL 25 MG COMPRIMIDO. ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA. ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% DE 100 ML. ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA). ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Luçon



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

### PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	Data de	28/09/1974	Idade	43	Sexo	MASCULINO	Nº	1032523	Nº	15369	Data Prescrição	10/10/2017 07:28:18
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE	Posto de Trabalho	AREA VERDE ENF 36	Leito	0005	Prescrição válida a	10/10/2017 07:28:18				

### MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL				16 24 04 16
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		16 24 08
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						16 24 08
3 ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA)	8.0	MG		E.V.		8/8H		16 24 08
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						16 24 08
4 Solução Fisiológica 0.9%	2000.0	ML		E.V.		24H	Observação: EM JEJUM, PELA MANHÃ	16 24 08
5 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	2.0	CÁPSULA		ORAL		1X AO DIA		16 24 08
6 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H		16 24 08
Diluir em Solução Fisiológica 0.9%	100.0	ML						16 24 08
7 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0							16 24 08
8 SSVV + CCGG	0.0							16 24 08

10 de Outubro de 2017

TORIBIO GOMES PEREIRA  
CRM: 6350

TORIBIO GOMES PEREIRA  
CRM: 6350

Assinatura e Carimbo do Profissional

Assinatura de Alta

PS 86 520x80  
11/10/2017





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

### PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	Data de	28/09/1974	Idade	43	Sexo	MASCULINO	Nº	1032523	Nº	15369	Data Prescrição	08/10/2017 07:09:50
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE	Posto de Trabalho	AREA VERDE ENF 36			Leito	0005			Prescrição válida a	08/10/2017 07:09:50

### MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Valor	Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aparazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL				ATENÇÃO	
2 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.			6/6H	16	
	10.0	ML							
3 ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA)	8.0	MG		E.V.			8/8H	08	
	10.0	ML							
4 CAPTOPRIL 25 MG	1.0	CP		ORAL			AGORA	CTT.	
5 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.			24H	2-500 3-500 4-500	
6 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	2.0	CÁPSULA		ORAL			1X AO DIA	Observação: EM JEJUM, PELA MANHÃ	06
7 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	2.0	ML		E.V.			8/8H	16 24 08	
	100.0	ML							
8 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.			12/12H	16 04	
	100.0	ML							
9 HGT 6/6HS	0.0							16 04 16 04	
10 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0								
11 SSVV + CCGG	0.0								
12 SOLICITAÇÃO DE PARECER DA CARDIOLOGIA	0.0								
13 IMOBILIZAÇÃO GESSADA	0.0							Observação: itala tubo	

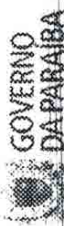
08 de Outubro de 2017

PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS

CRM: 10575

22: PA: 132x69

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Santana Carneiro Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MEDICA

Nome	JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	Data de	28/09/1974	Idade	43	Sexo	MASCULINO	Nº	1032523	Nº	15369	Data Prescrição	07/10/2017 07:38:41
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE	Posto de Trabalho	AREA VERDE ENF 36	Leito	0005	Prescrição válida a		07/10/2017 07:38:41			

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aproximado
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL				Atenção
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		16 24 04 10
	10.0	ML						
3 ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA)	8.0	MG		E.V.		8/8H		16 24 08
	10.0	ML						
4 CAPTOPRIL 25 MG	1.0	CP		ORAL		AGORA	Observação: SE PAS > 160 OU PAD > 110; AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200	SN
5 Solução Fisiológica 0.9%	2000.0	ML		E.V.		24H		1 2 3 4
6 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	2.0	CÁPSULA		ORAL		1X AO DIA	Observação: EM JEJUM, PELA MANHÃ	06
7 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	2.0	ML		E.V.		8/8H		16 24 08
	100.0	ML						
8 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H		16 24 04
	100.0	ML						
9 HGT 6/6HS	0.0							16 24 04 06 10
10 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0							
11 SSVV + CCGG	0.0							

07 de Outubro de 2017

MILTON BARBOSA DE FARIAS NETO

CRM: 8592

Dr. Milton Barbosa

CRM-PB 8592 / CRM-PE 21583

TEOT 15203

Ortopedia / Traumatologia

Assinatura do Profissional

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	Data de	28/09/1974	Idade	43	Sexo	MASCULINO	Nº	1032523	Nº	15369	Data Prescrição	06/10/2017 21:35:10
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Setor		Posto de Trabalho				Leito				Prescrição válida a	06/10/2017 21:35:10

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL				
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		
	10.0	ML						
3 ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA)	8.0	MG		E.V.		8/8H		
	10.0	ML						
4 CAPTOPRIL 25 MG	1.0	CP		ORAL		AGORA	Observação: SE PAS > 160 OU PAD > 110 : AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200	
5 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		
6 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	2.0	CÁPSULA		ORAL		1X AO DIA	Observação: EM JEJUM, PELA MANHÃ	
7 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	2.0	ML		E.V.		8/8H		
	100.0	ML						
8 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H		
	100.0	ML						
9 HGT 6/6HS	0.0							
10 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0							
11 SSVV + CCGG	0.0							
12 SOLICITAÇÃO DE PARECER DA CARDIOLOGIA	0.0							

VICTOR LINHARES LUGUINHO  
CRM: 10894

Dr. Victor Linhares  
Médico - RN  
CRM 8184-RN  
CRM 10894-PB

06 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Rio de Janeiro, 24 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: JOSE CARLOS ALVES CARDOSO

Nº Sinistro: 3180305085

Vítima: JOSE CARLOS ALVES CARDOSO

Data do Acidente: 06/10/2017

Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180305085**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **06/10/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00715/00716 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13286521







# Receituário Médico



HEETSHL

Jose Carlos Alves. Cardoso

Laudo Médico

Perite visua do Acidente de  
trato. Apresentando  
fractura do fêmur direito  
fechada (D). Fractura  
e tratamento Conservador.  
Se condicoes de melhoras  
por 90 (noventa) dias.  
CID: S82.1

Data: 31/07/18.

Médico - CRM

Dr. Toribio Gomes Pereira  
Ortopedia - Traumatologia  
Especialista do Joelho  
CRM 6350

F(NG).CC.002-1



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 15ª VARA CÍVEL DA CAPITAL - PB**

**Processo nº: 0809016-64.2020.8.15.2001**

**JOSE CARLOS ALVES CARDOSO**, já qualificado nos autos da **AÇÃO JUDICIAL DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EM VIRTUDE DE INVALIDEZ/DEBILIDADE PERMANENTE**, vem, por meio do advogado que esta subscreve, requerer a juntada do presente instrumento de **PROCURAÇÃO**, procedendo-se nos autos as devidas anotações.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

João Pessoa – PB, 11 de Fevereiro de 2020.

**DIOGO VINICIUS HIPÓLITO E SILVA MOREIRA**

**OAB/PB 17.065**



## PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

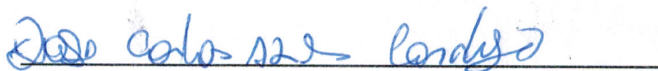
**OUTORGANTE:** JOSÉ CARLOS ALVES CARDOSO, brasileiro(a), solteiro, aux. de serviços gerais, inscrito(a) no CPF sob o nº 929.218.924-72, portador(a) de RG nº.: 1692999 SSDS/PB, com endereço à Av. Severino Spinelli, nº 293, Apto. 502, Tambaú sem endereço eletrônico.

**OUTORGADOS:** DIOGO VINICIUS HIPOLITO E SILVA MOREIRA, brasileiro, solteiro, advogado, portador de OAB-PB nº. 17.065, (qdmadvogados@hotmail.com), ambos com endereço profissional à Av. Dom Pedro II, 972, Sala 108, Empresarial Eunice Pereira, Centro, João Pessoa – PB;

**PODERES:** O(a) (s) Outorgantes(s) confere(m) aos outorgados amplos poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do NCPC, com a cláusula “ad judicium et extra”, para representa-lo em repartições públicas federais, autarquias e especialmente perante o INSS – Instituto Nacional de Seguro Social, para tratar de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papeis, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer juízo, Instância ou tribunal, propor ação revisional e/ou concessão de benefício, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. da lei 10.259/20010), transigir, firmar compromissos e acordos, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem.

**DECLARAÇÃO:** O(a) (s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar 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 1.060/50 e art. 98 do NCPC.

João Pessoa, 11 de Fevereiro de 2020



**OUTORGANTE**

Av. Dom Pedro II, 972, Sala 108, Empresarial Eunice Pereira, Centro, João Pessoa – PB.  
Telefones: (83) 98630-1130 (OI)







**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**15ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0809016-64.2020.8.15.2001

AUTOR: JOSE CARLOS ALVES CARDOSO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

**DESPACHO**

Deixo de designar audiência de conciliação, nos termos do art. 334 do CPC, ante a natureza da demanda, que indica ser inviável o acordo entre as partes, pela experiência comum. Não se deve ocupar indevida e desnecessariamente a pauta de audiências, já repleta, com atos inócuos e que mais retardam o andamento do processo do que promovem a sua solução.

Defiro a gratuidade.

CITE-SE pela via postal, para apresentação de contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia.

João Pessoa, 14 de fevereiro de 2020.

Assinatura Digital





**Poder Judiciário da Paraíba  
15ª Vara Cível da Capital**

Fórum Des. Mário Moacyr Porto - Av. João Machado, s/n - Centro - João Pessoa - PB CEP: 58.013-520

E-mail: [jpa.15varacivel@tj.pb.gov.br](mailto:jpa.15varacivel@tj.pb.gov.br) - Fone: (83) 3208-2497

**CARTA DE CITAÇÃO**

Processo Nº:0809016-64.2020.8.15.2001

Assunto:[SEGURO]

AUTOR: JOSE CARLOS ALVES CARDOSO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) Representante Legal do(a)

N o m e :                                B R A D E S C O                                S E G U R O S                                S / A  
Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP:  
58013-131

João Pessoa, 19 de fevereiro de 2020,

De ordem do Excelentíssimo Senhor Juiz de Direito da 15ª Vara Cível da Comarca da Capital, CITO Vossa Senhoria dos termos da ação supramencionada para apresentar contestação no prazo de QUINZE dias. Procede-se a presente citação conforme despacho deste Juízo, exarado nos autos da ação acima mencionada. Advirto, outrossim, que não sendo contestada a ação, no prazo legal, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados na inicial incidindo os efeitos da revelia. Conforme despacho ID 28303786.

Atenciosamente,

SILVANA DA NOBREGA TOMAZ TROMBETTA

Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

20021113010137000000027168872



## CERTIDÃO

Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido nesta data e anexado ao Autos.

JOÃO PESSOA

4 de março de 2020

SILVANA DA NOBREGA TOMAZ TROMBETTA







**AR**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE	
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE	
A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) Representante Legal do	
END	BRADESCO SEGUROS S/A
Parque Solon de Lucena, 641, Centro,	
CEP	João Pessoa - PB - CEP 58013-131
Carta de Citação 0809016-64.2020.815.200	
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION	
NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI <input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON
Mozart Costa	27/02/2020
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR	RUBRICA E ASS. DO EMPREGADO / SIGNATURE D'EMPLOYÉ
	Evandro Tavares de Farias Mat. 877-332-5
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO	

27/FEV/2020  
PB



Correios  
Brasil

AVISO DE  
RECEBIMENTO  
CENTRO  
AVIS CNO7  
AR

JU 36890757 3 BR

1 CÉDULO DE PAGAMENTO GUARDE O RECEBIMENTO DO OBJETO 1

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

24/FEV/2020

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

h : h : h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOMENCLATURE DU DESTINATARIO

PODER JUDICIÁRIO

15ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA

CAPITAL

Fórum Des. Manoel Moacyr Porco

CIDADE / LOCALITÉ

Av. João Machado, S/N, Centro, 5º andar  
CEP: 58013-520 - João Pessoa - PB

UF

BRASIL  
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA  
DEVOLUÇÃO  
RETOUR