



Número: **0801512-21.2019.8.15.0391**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Teixeira**

Última distribuição : **18/12/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO (AUTOR)	VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27195 292	18/12/2019 17:46	Petição Inicial	Petição Inicial
27195 699	18/12/2019 17:46	ATOS PROCURATORIOS	Procuração
27195 704	18/12/2019 17:46	IDENTIFICACAO CIVIL	Documento de Identificação
27195 722	18/12/2019 17:46	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Outros Documentos
27195 726	18/12/2019 17:46	BOLETIM DE OCORRENCIA	Outros Documentos
27195 734	18/12/2019 17:46	DOCUMENTAÇÃO MEDICO HOSPITALAR	Outros Documentos
27195 737	18/12/2019 17:46	DUT	Outros Documentos
27195 744	18/12/2019 17:46	EXTRATO PAGAMENTO	Outros Documentos
28160 484	11/02/2020 10:34	Despacho	Despacho
29398 106	25/03/2020 14:29	Despacho	Despacho

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA
COMARCA DE TEIXEIRA – PARAIBA.

ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO, brasileira, solteira, agricultora, portador do documento RG de nº 228612495 e CPF de nº 123.917.917-04, residente e domiciliada na Rua Marinha Dantas, S/N, Bairro Centro, cidade de Matureia, CEP 58737-000, Estado da Paraíba, por seu advogado *in fine* assinado, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº. 6.194/74 com as alterações trazidas pela Lei nº. 11.482/07 c/c o art. 319 do NCPC/2015, propor a presente **AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)** em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, 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, 5ºANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO - RJ, CEP. 20031205– Fone: (021) 3861-4600 - FAX: 2240-9073, com endereço eletrônico www.seguradoralider.com.br, devendo ser regularmente citada para responder aos fundamentos fáticos e jurídicos expostos a seguir:

PRELIMINARMENTE:

-

DA GRATUIDADE PROCESSUAL:

O(a) promovente em face da impossibilidade de arcar com custas e gastos processuais vem requerer a **CONCESSÃO DE JUSTIÇA GRATUITA.**



Determina a lei nº 1.060/50, que fará jus ao referido benefício àquele que não possuir condições financeiras suficientes para arcar com os gastos inerentes ao processo sem causar prejuízos ao seu sustento e da sua família.

Os custos e as demais despesas processuais latentes ao processo não podem ser suportados pelo promovente, sem, contudo, causar-lhe prejuízos e dificuldades na sua manutenção e sobrevivência.

A lei nº 1.060/50 é considerada medida especial, criada com o derradeiro fim de possibilitar que todos possam ter acesso efetivo ao Poder Judiciário, efetivando o comando constitucional descrito no artigo no artigo 5º, XXXV da Carta Magna.

Outrossim, tal ato normativo condiciona a concessão do respectivo benefício a simples Declaração subscrita pelo próprio beneficiário da impossibilidade de suportar o acúmulo das despesas processuais com aquelas despendidas em seu sustento.

Por isso, requer o autor, que seja concedido o pedido de **JUSTIÇA GRATUITA**, uma vez que carece de recursos que possibilitem cumular os gastos processuais com o seu sustento, como declarado no documento em anexo.

DOS FATOS

-

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte Autora foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia **14/06/2019**, o que lhe causou, **PERDA ANATÔMICA E FUNCIONAL COMPLETA DE UM DOS MEMBROS SUPERIORES E UMA DAS MÃOS ACARRETANDO-LHE SEQUELAS PERMANENTES**, como demonstra a documentação médica em anexo.

Registre-se que a autora postulou administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, sinistro registrado sob o nº **3190555091**, obtendo pagamento parcial no valor de **R\$ 2.362,50 (Dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)** restando à parte autora o direito da diferença de **R\$ 11.137,50 (Onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos).**



Consubstanciado a isso e pela análise das provas, não dúvida quanto ao fato, bem como suas consequências e o nexo causal que as une, pois esta documentalmente provada a lesão sofrida e a sua extensão. Outrossim, **o pagamento administrativo vale confissão tácita dos fatos e do direito** do requerente face ao Seguro, relevante assim o **nexo causal do conflito**.

DO DIREITO

DA POSSIBILIDADE DO PEDIDO DA DIFERENÇA PAGA PELO SEGURO DPVAT

A questão vertente exige a exegese da norma constante dos artigos 3º e 5º da Lei 6.194/74, com as atualizações da Lei 11.945/09, pelo qual se depreende de modo inequívoco, havendo INVALIDEZ PERMANENTE, o valor da indenização deve ser de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser paga de acordo com o real grau de invalidez da vítima, que deverá ser através de perícia médica, que ora requer a parte autora.

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

*II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - em caso de morte ou **invalidez permanente**; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007).*

(...)

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)

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:

a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;

b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais.



§ 2º Os documentos referidos no § 1º serão entregues à Sociedade Seguradora, mediante recibo, que os especificará.

§ 3º Não se concluindo na certidão de óbito o nexo de causa e efeito entre a morte e o acidente, será acrescentada a certidão de auto de necropsia, fornecida diretamente pelo instituto médico legal, independentemente de requisição ou autorização da autoridade policial ou da jurisdição do acidente.

§ 4º Havendo dúvida quanto ao nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões, em caso de despesas médicas suplementares e invalidez permanente, poderá ser acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver, fornecido pela rede hospitalar e previdenciária, mediante pedido verbal ou escrito, pelos interessados, em formulário próprio da entidade fornecedora (...)

Dessa forma, **restando comprovado o acidente de trânsito e as sequelas oriundas deste, faz jus a parte autora** ao recebimento do SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ, NO VALOR DE ATÉ R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

-

DA INEXISTÊNCIA DE PREVISÃO LEGAL PARA A APRESENTAÇÃO DE LAUDO DO IML COM A PETIÇÃO INICIAL – INSTRUÇÃO PROBATÓRIA

-

A fim de garantir o princípio da celeridade processual, vale-nos ressaltar, de antemão, que a Lei 6.194/74 NÃO atribuiu ao laudo do Instituto Médico Legal (IML) o caráter de documento indispensável à propositura da ação de cobrança do seguro DPVAT nos casos de invalidez. Segundo o normatizado em seu art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

A toda prova, tal verificação pode ser feita por perícia médica a ser realizada na fase de instrução. Na verdade, os documentos indispensáveis de que trata o art. 320 CPC devem ser entendidos apenas como aqueles necessários para a ação possa validamente ser proposta, sob o aspecto formal, não se confundindo com a atividade probatória, voltada a prova dos fatos alegados, que é atinente ao aspecto material.

DA LEGITIMIDADE PASSIVA QUE PERMEIA A EMPRESA-RÉ:

-



Conforme determina a lei nº 6.194/74 com as suas modificações dadas pela nova Lei nº. 11.482/07, o pagamento do DPVAT poderá ser efetuado junto a quaisquer umas das seguradoras que façam parte do Consórcio das Seguradoras, coordenada pela FENASEG, instituída pela Resolução 1/75 do CNPS.

Desse modo tem-se que a promovida figura neste rol de empresas, e assim possui legitimidade para figurar no rol de devedoras. Outro não é o entendimento exarado por nossos Tribunais, *in verbis*:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE AUTOMÓVEIS – DPVAT – *As seguradoras privadas, integrantes do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP) e revigorado pela Lei nº 8.441/92, são responsáveis não só pelas indenizações por morte e invalidez permanente, como pelas despesas médico-hospitalares em caso de ferimento das vítimas, não estando desobrigadas de indenização nesses casos por efeito dos artigos 7º e 27 das Leis nºs. 7.604/87 e 8.212/91, respectivamente.*

A destinação à seguridade social por efeito dessas leis, parte dos prêmios dos seguros obrigatórios, tem em vista apenas o custeio da assistência médico-hospitalar em estabelecimentos mantidos ou conveniados com a previdência social, dispensada esta, assim, do ônus de cobrar-se de tais despesas caso a caso das seguradoras, cobertos que são seus dispêndios da espécie com a aludida participação de uma parcela dos prêmios.

Direito do segurado ou seu sub-rogado de cobrar-se de tais gastos de qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. Falta de impugnação específica dos custos de cada atendimento, torna-os presumidamente corretos (CPC, art. 302) Apelo desprovido. (TJSC – AC 47.951 – 4º C. Civil – Rel. Des. João José Schaefer – DJSC 05.04.95) IN: CD-Ron júris síntese. – Destaque nosso -

Ademais, veja-se o seguinte julgado:

EMENTA: FACULDADE DE ESCOLHA DA SEGURADORA. FINALIDADE DO VEÍCULO. IRRELEVÂNCIA. *Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização do seguro obrigatório, pouco importando a condição do veículo e a finalidade a que se destina, defeso trona-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) – Destaque nosso –

Ocorre que, as seguradoras exploradoras do seguro DPVAT, embora a existência de todo o amplo acervo de determinações constantes em lei, tendem a dificultar o pagamento e o resgate dos referidos valores, ao passo que o direito líquido e certo dos segurados encontram barreiras mantidas pela ampla estrutura e logística que envolvem tais empresas.



Pois bem, Excelência, a Promovente junta a presente demanda, toda a documentação exigida pela nossa legislação processual e demais documentos que comprovam a ocorrência do sinistro e sua posição legítima na relação, entretanto adstrito a facilidade que dispõe a lei procura a parte ré dificultar o pagamento e o adimplemento do seu dever de órgão segurador.

Assim, a liquidação do dito Seguro Obrigatório nas vias administrativas, referente ao exercício do acidente, tendem a ser procrastinado através do uso de invólucros e regras que afastam o sentido garantidor e célere presente na *legis*, restando o Poder Judiciário como único meio para a reivindicação e o adimplemento dos ditos valores possam efetivamente serem realizados.

Por tudo isso, vem o promovente, a este Douto Juízo a fim de ver adimplido o seu pleito, demonstrando ser pessoa legítima a figurar na relação que aqui se inicia, além de igualmente comprovar ser a parte ré, legítima devedora, de modo que todos os elementos que vislumbram a quitação do Seguro DPVAT, restaram todos comprovados restando assim o seu adimplemento como medida que se mostra legítima e extremamente necessária.

DOS PEDIDOS

-

EX POSITIS, requer a total procedência da presente ação para condenar a empresa demandada no pagamento da **R\$ 11.137,50 (Onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos)** A remanescente à título de Seguro Obrigatório-DPVAT, compreendendo o teto legalmente estabelecido, haja vista não serem proporcionais à invalidez resultante do sinistro.

Requer também, caso julgue necessário, a designação da perícia médica para a fim de investigar a existência da invalidez permanente, bem como, a gravidade da lesão sofrida pela autora em cotejo com a tabela constante no anexo incluído pela Lei nº. 11.945/2009.

Que seja apresentado por parte da Seguradora demandada, cópia integral do processo administrativo na integra, sob pena de cominação de multa diária.



E, ainda, a aplicação de juros e correção monetária, bem como a condenação da demandada no pagamento dos honorários advocatícios na ordem de 20% (vinte por cento) sobre o valor da esperada condenação.

\

REQUERIMENTOS FINAIS

A parte autora requer que lhe sejam concedidos os benefícios da gratuidade da justiça, diante da sua manifesta insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais, os honorários advocatícios e periciais sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família, motivo pelo qual tais despesas merecem ser dispensadas nos termos do art. 98 e seguintes do NCPC (Lei nº. 13.105/2015) e da Lei nº. 1.060/50.

Por mera liberalidade, o(a) autor(a) opta pela realização da audiência de conciliação ou de mediação, não se opondo à composição amigável da presente lide, nos termos do art. 319, inc. "VII" do NCPC, requerendo desde já a citação da empresa ré para comparecer na data e hora designadas e, não havendo auto composição, apresente sua contestação no prazo legalmente determinado sob pena das medidas judiciais cabíveis.

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, e necessários, notadamente, através de novos documentos, além do depoimento pessoal das partes, perícia técnica e outros mais que vierem a surgir e que, desde já, ficam requeridos.

Dá-se à causa o R\$ 11.137,50 (Onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos).

Nestes Termos,

Pede deferimento.



Data Eletronica

VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO

OAB/ PB 24411

QUESITOS DA PARTE AUTORA:

A parte autora sofreu algum(s) tipo(s) de fratura?

Em caso positivo, queira informar se desta(s) gerou debilidade permanente?

Apresenta limitação dos movimentos do(s) membro(s) fratura(s)?

Apresenta limitação funcional do(s) membros afetado(s)?

Sofreu debilidade permanente? Sofreu deformidade permanente?

A parte autora sofreu incapacidade para o trabalho?

Queira o i. *expert* acrescentar o que entender devido.





VANESSA SAMARA
ADVOGADOS ASSOCIADOS
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Andreia Araújo Figueiredo, brasileiro(a),
portador do documento RG nº 228612495 e CPF de nº
12391751704, residente e domiciliado na Rua
Murinha Dantas, S/N, Bairro
Centro, cidade de Motruco, CEP
58737-000, Estado PB.

OUTORGADO: Vanessa Samara Ferreira Leandro, brasileira, casada, inscrita na Ordem dos Advogados sob o nº 24.411, 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. Requer, solicitar, pegar junto ao Hospital Regional Deputado Jandui Carneiro- Regional de Patos-PB, todos os prontuários, atestados, laudos e raio x, referentes a minha entrada neste referido instituto de saúde. **Receber mandados de pagamento ou alvarás no Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, ou qualquer outro banco determinado por lei como depositário judicial.**

Patos - Paraíba, 10 de Novembro 2019.

Andreia Araújo Figueiredo

Dra. Vanessa Samara Ferreira Leandro
OAB/PB nº 24.411
(83) 9 9131-7273/9.9851- 1409





VANESSA SAMARA
ADVOGADOS ASSOCIADOS
DECLARAÇÃO

DECLARANTE: Andreia Araujo Figueredo, brasileiro(a),
solteira, Agricultora, portador do documento RG nº
228612495 e CPF de nº 123.917.917-04, residente e
domiciliado na Rua Morinha Dantas, SN,
Bairro centro, cidade de noturico,
CEP 58737-000, 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

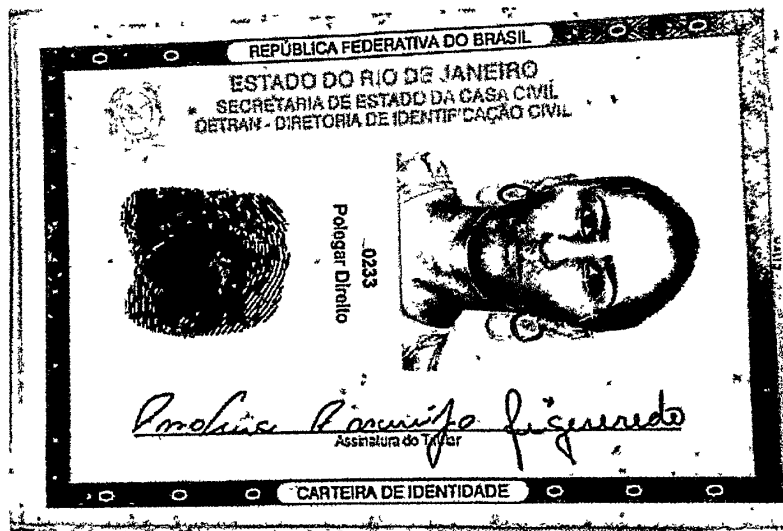
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: Declaro com base na Lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 que resido no endereço acima identificado. Declaro ainda ser conhecedor das sanções cíveis, administrativas e criminais a que estarei sujeito caso as informações prestadas não sejam estritamente a verdade

Patos - Paraíba, 10 de Novembro 2019.

Andreia Araujo Figueredo

Dra. Vanessa Samara Ferreira Leandro
OAB/PB nº 24.411
(83) 9.9131-7273/9.9851- 1409





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	22.861.249-5
DATA DE EXPEDIÇÃO	26/09/2014
NOME ANDREIA ARAÚJO FIGUEREDO	
FILIAÇÃO FRANCISCO SALES DE FIGUEREDO	
MARIA VITOR ARAÚJO FIGUEREDO	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
RIO DE JANEIRO	06/08/1984
DOC. ORIGEM	
C. NASC LIV A-66	FLS 209
DUQUE DE CAXIAS	TERM 39.482 C 002
CPF	
001	2 Via
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



27 SET. 2019



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda via do cpn.

Solicite para simplificar pagamento da nota fiscal conta de energia elétrica - N° 029.989.355



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 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO
RUA MARIINHA DANTAS S/N
MATUREIA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1476457-5

REFERÊNCIA

AGO/2019

APRESENTAÇÃO

22/08/2019

CONSUMO

84

VENCIMENTO

30/08/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 39,94

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.912008 05455.754175 1 79970000003994				
Pagador: ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO CNPJ/CPF: 123.917.917-04				
RUA MARIINHA DANTAS S/N - CENTRO - MATUREIA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120005455754	001476457201908	30/08/2019	R\$ 39,94	
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				



27 SET. 2019



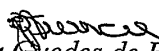


CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de requerimento verbal da pessoa interessada, que encontra-se registrada a Ocorrência Policial **064/2019** cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos sete dias do mês de agosto do ano de Dois Mil e Dezenove, nesta cidade de Teixeira/ PB, na Delegacia de Polícia Civil , sob a Responsabilidade do Bel. WENDER GOMES BORGES DE ARAÚJO, e comigo escrevã do seu cargo ao final assinado. Aí Compareceu **ANDREIA ARAÚJO FIGUEREDO**, brasileira, solteira, agricultora, nascida aos 06/08/1984, filha de Francisco Sales de Figueredo e de Maria Vitor Araújo Figueredo, portadora do RG nº 22.861.249-5 SSP/RJ, CPF nº 123.917.917-04, residente na Av. Mariinha Dantas s/nº – Maturéia/PB, para prestar a seguinte ocorrência QUE: na data de 14/06/2019 por volta das 19h40min, a noticiante conduzia a motocicleta Honda CG 150 Titan ESD, ano de fabricação e modelo 2011, cor vermelha, placa OET4856/PB, chassi 9C2KC1650BR537279, licenciada em seu nome; QUE trafegava pela rodovia PB 306 quando nas proximidades do Sítio Sabonete, a noticiante perdeu o controle da motocicleta, derrapando e caindo em seguida; QUE ao cair a noticiante desmaiou e só recobrou os sentidos quando já se encontrava no Hospital Regional de Patos/PB; QUE sofreu fratura exposta no braço esquerdo bem como em dois dedos da mão esquerda; QUE segundo informações a noticiante foi socorrida por terceiros e encaminhada ao Hospital referido, onde recebeu atendimento médico . Nada mais foi Registrado. **TERMO DE RESPONSABILIDADE: DECLARO ASSUMIR INTEIRA RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL**, referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão (Artigo 299, do C.P.B. – Falsidade Ideológica – Pena: Reclusão de 1 a 5 (cinco) anos).-

Maturéia, 21 de agosto de 2019

NOTIFICANTE: Andreia Araújo Figueredo


Janduilma Guedes de França
Escrivã de polícia.
Mat.139.419-3

27 SET. 2019



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES 2605473 CNPJ 08.778.268.0023/76
NOME HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO
ENDEREÇO RUA HORÁCIO NÓBREGA, S/N
CIDADE PATOS UF PB

CLASSIF. RISCO VERMELHO
ORIGEM VIA PUBLICA
PACIENTE ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO
NOME SOCIAL MARIA VILTOR ARAUJO FIGUEIREDO
FILIAÇÃO I FILIAÇÃO II FRANCISCO SALES ARAUJO FIGUEIREDO
NASCIMENTO 06/08/1984 IDADE 34a 10m COR PARDO GÊNERO F
PROFISSÃO DO LAR
ENDEREÇO RUA JOSE ESPEDIAO RIBEIRO nº BAIRRO CENTRO
CIDADE MATUREIA U.F PB CEP 58737000
TELEFONE (83)9985-8559 CELULAR
CNS REG. NASC.
ESTADO CIVIL SOLTEIRO CPF

F.A.A. 48545 PRONTUÁRIO 26597
MOTIVO ACIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLETA
DATA 14/06/2019 Horário: 20:23 OPERADOR EALVES
CARATER 02 -URGÊNCIA TIPO DE SERVIÇO URGENCIA E EMERGENCI
ENVÊNIO SUS AMBULATORIO
TRANSPORTE AMBULANCIA BRANCA
PRESTADOR TEOFILO GREGORIO DE ANDRADE

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

Dr. Jma Camila C. de L. Romalho

PESO= _____ PA= _____ X _____ mmHg TEMP= _____

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

*Vítima de acidente de moto com lesões
de traço, MMFI; lesão de Paul superior*

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO)

TC

SOLICITAÇÃO DE PARECER

em min

072 TC PERIÓDICA

DIAGNÓSTICO

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)

Acidente de trânsito

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS

OBSERVAÇÃO () SIM () NÃO

MÉDICO/CRM/CNS

CBO

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ESTADIAMENTO PELO SISTEMA TNM

0301060061

27 SET. 2019



FICHA DE INTERNAÇÃO

INTERNAÇÃO	48551	PRONTUÁRIO	26597
DATA	14/06/2019	HORA	22:48
OCORRÊNCIA	URGENCIA	OPERADOR	EALVES
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	VIA PUBLICA		
MÉDICO	ANTONIO IVANES DE LACERDA		
MOTIVO	ACIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLETA		
PACIENTE	ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO	IDADE	34a 10m GÊNERO FEMININO
FILIAÇÃO I	MARIA VILTOR ARAUJO FIGUEIREDO		
FILIAÇÃO II	FRANCISCO SALES ARAUJO FIGUEIREDO		
CIDADE	MATUREIA PB 58737000		
ENDEREÇO	RUA JOSE ESPEDIAO RIBEIRO		
PAÍS	CENTRO		
URUBALIDADE	RIO DE JANEIRO		
TELEFONE	83998585599	CELULAR	
C.N.S.		IDENTIDADE	
P.F.		REG. NAC.	
NASCIMENTO	06/08/1984	COR	PARDO
EST. CIVIL	SOLTEIRO	PROFISSÃO	DO LAR

RESPONSÁVEL ANA CAMILA CARME DE LIRA Ass. Resp./Paciente

Ana Camila C. de Lira

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

Paciente vítima de acidente de trânsito, sofreu
1. Fratura de metacarpo 5
2. Fratura exposta de mão 5
3. Ferimento de membro inferior direito com laceração

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

LA

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais)

DIAGNÓSTICO

Fratura de metacarpo 5
Fratura exposta de mão 5

DADOS DA SAÍDA

Data *21/06/19*

Hora *07* H *00* Min

MOTIVO

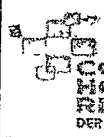


() Alta Curado (X) Alta Melhorado () Alta a Pedido
 () Transferência () Evasão () Óbito

MÉDICO/CRM


João H. Suassuna Laureana
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 10.938 2477

27 SET. 2019



 COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DR. JANDUÍ CARNEIRO		 GOVERNO DA PARAÍBA		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE		
Nome do Paciente: ANDRÉIA ANÍSIO FIGUEIRA					Nº Prontuário:	
Data da Cirurgia: 20/06/19		Enf.:		Leito:		
Cirurgião: DR. FÁBIO SPÁ		1º Auxiliar: DR. JOÃO SASSANO				
2º Auxiliar:		3º Auxiliar:		Instrumentador:		
Anestesia: DR. VITOR			Tipo de Anestesia: BLOQUEIO PLM BLOQUEIO			
Diagnóstico Pré- Operatório: FRATURA DE CÔRNO ANTERIOR						
Tipo de Cirurgia: OSTEOSSÍNTESE DO CÔRNO ANTERIOR						
Diagnóstico Pós- Operatório: BOM						
Relatório Imediato do Patologista: ~						
Exame Radiológico no ato: NÃO						
Acidente Durante a Cirurgia: NÃO						



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

1. PACIENTE GM DOBRO DO DENTE MCM CIRURGIA
2. ASSOCIADO A ANESTESIA
3. CORTAR A PIEL DO CÔRNO
4. VIA DE ACESSO POSTERIOR AO CÔRNO ANTERIOR
5. REALIZAR CORTES E OSTEOSSÍNTESE MCM
6. SUTURA
7. CURATIVO
DR. FÁBIO SPÁ
CRM 619


RELATÓRIO DE CIRURGIA

27 SET. 2019





PACIENTE: ANDRÉ ARAÚJO Figueiredo					 COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DR. JANDURY CARNEIRO  GOVERNO DA PARAÍBA
QT.: 1	LEITO: 1	CONVÊNIO:	IDADE: 34	REGISTRO: 26597	
CIRURGIA: PROCT. DE PRAT. DE RÁDIO (R)			CIRURGIÃO: FABIO		
ANESTESIA: Blagueiro de Pexo			ANESTESISTA: VICTOR		
INSTRUMENTADORA:		DATA: 20/06/2019	INÍCIO: 13:30	FIM: 14:10	

NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
1	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
1	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	2 L	Luva Est. p/ Procedimentos 2 L
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
1	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda Foley
1	TX. de Laser		Coletor de Urina
1	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
1	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	12	Seringa 10 ml 12
	TX. Aspirador Elétrico	12	Seringa 20 ml 12
1	TX. Oxímetro de Pulso	12	Eletrodos desc. 12
	Neocaín	12	Atadura de Crepom 10 cm 12
	Halotano	12	Atadura de Crepom 20 cm 12
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Êter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
12	Xilocaína a 2%	12	Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaína Gel
	Ketalar	12	Álcool 70% 500 ml
12	Pubicovaina 0,5%	12	PVPI Tintura 500 ml
	Dimorf	12	Gases 12
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan	12	Agulha Descartável 25x7 12
12	Água destilada 10 ml 12		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
12	Adrenalina 1 mg 12		Fio Cromado 1 c/ agulha
12	Eforil 1 mg 12		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 1g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal 16 mg 12		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
12	Plasil 10 mg 12		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
12	Dipirona 12		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
12	Tilatil 40 mg 12		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	12	Wet 12

27 SET. 2019



PACIENTE: <i>Andréia Araújo Figueiredo</i>					 COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DR. JANDURY CARNEIRO  GOVERNO DA PARAÍBA
QT.: <i>985x</i>	LEITO:	CONVÊNIO: <i>Sus</i>	IDADE: <i>34 anos</i>	REGISTRO: <i>26597</i>	
CIRURGIA: <i>tro cirurg. mão esquerda</i>		CIRURGIÃO: <i>Dr. Ivanes</i>			
ANESTESIA: <i>local + sedação</i>		ANESTESISTA: <i>Dr. René</i>			
INSTRUMENTADORA: <i>—</i>		DATA: <i>15/06/19</i>	INÍCIO: <i>00:30h</i>	FIM: <i>01:30h</i>	

NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo	1	Scalp <i>2L</i>
	TX. Bomba de Infusão	1	Luva Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
✓	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda-Foley <i>3F</i>
	TX. de Laser		Coletor de Urina
✓	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
✓	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
✓	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
	Neocaín	1	Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
1	Xilocaína a 2%	✓	Esparadrapo
	Etodimide	✓	Xilocaína Gel
	Ketalar	✓	Álcool 70%
1	Pubicovaina 0,5% <i>c/ vaso</i>	✓	PVPI Tintura
	Dimorf	✓	Gases
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan	1	Agulha Descartável
1	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefaletina 19 g <i>ceftriaxone</i>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
1	Dipirona		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
1	Tilatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	<i>nylon 30</i>

27 SET. 2019



FOLHA DE ANESTESIA

Hospital: _____ Enfermaria: _____
Leito: _____ Nº Prontuário: _____ Data: 15.06.19

Nome: Andréa Aboíto Figueira
Sexo: ☒ Feminino ☐ Masculino Idade: 39 Peso: _____ kg Altura: _____ Cor: _____
Data Nascimento: ____/____/____ Pressão Arterial Pulso: _____ Respiração: _____
Temperatura: _____ Tipo Sanguíneo: _____ Hemáticas: _____ Hemoglobina: _____
Hematócrito: _____ Glicemia: _____ Uréia: _____ Outros: _____
Ina: _____
Aparelho Respiratório: _____ Asma: _____ Bronquite: _____
Aparelho Circulatório: _____ Eletrocardiograma: _____
Aparelho Digestivo: _____ Dentes: _____ Pecoço: _____ Ap. Urinário: _____
Estado Mental: calm Ataraxicos: _____ Corticoides: _____ Alergia: _____ Hipotensores: _____
Diagnóstico Pré Operatório: fratura exposta Mão Estado Físico: ótimo Risco: _____
Anestesia Anteriores: _____
Medicação Pré-Anestésica: Mixopel 50 + fentanil 21 Aplicada às: _____ Efeito: _____

Agentes Anestésicos	Agente	Quantidade	Observações
CÓDIGO PV ARTERIAL - PULSO - RESPIR - VZ - ANESTESIA - OPERAÇÃO	1	100	
	2	100	
	3	100	
	4	100	
	5	100	
	6	100	
	7	100	
	8	100	
	9	100	
	10	100	
Simbolos e Anotações			

INDUÇÃO
Satisf. ☒ Excit. _____ Tosse _____
Laringo Espasmo: _____ Lenta _____
Náuseas _____ Vômitos _____
Outros _____

MANUTENÇÃO
Anestesia Satisf. Sim ☒ Não _____
Não, porque? _____

DESPERTAR
Reflexos na SO 5
Obstr. _____ CO2 _____ Excit. _____
Náuseas _____ Vômitos _____
Outros _____
Com cânula para o leito sim ☒ não _____

Posição: Supino
Agentes: Bupivacaína 100
Técnica: Bloqueio
Cirurgiões: Dr. F. S. M. e Dr. A. C. M.
Anestesistas: Dr. F. S. M.
Observações: _____

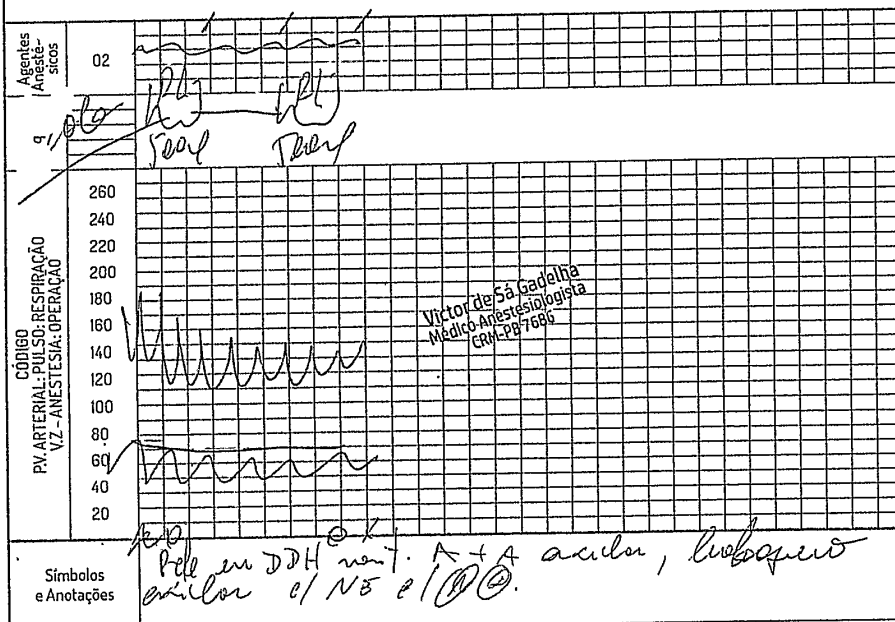
27 SET. 2019



FOLHA DE ANESTESIA

Hospital: HAP Enfermaria: _____
Leito: _____ Nº Prontuário: _____ Data: 20 / 06 / 19

Nome: Andréa Araújo Figueiredo
Sexo: () Feminino () Masculino Idade: _____ Peso: _____ kg Altura: _____ Cor: _____
Data Nascimento: _____ Pressão Arterial Pulso: 133x76/71 Respiração: em mto
Temperatura: 36,5 Tipo Sanguíneo: _____ Hemáticas: _____ Hemoglobina: _____
Hematócrito: _____ Glicemia: _____ Uréia: _____ Outros: _____
ina: _____
Aparelho Respiratório: OK Asma: Não Bronquite: _____
Aparelho Circulatório: _____ Eletrocardiograma: _____
Aparelho Digestivo: Não Dentes: _____ Pecoço: _____ Ap. Urinário: _____
Estado Mental: 100% Ataraxícos: _____ Corticoides: _____ Alergia: Não Hipotensores: _____
Diagnóstico Pré Operatório: Fuquira antebraço Estado Físico: S Risco: _____
Anestesia Anteriores: _____
Medicação Pré-Anestésica: _____ Aplicada às: _____ Efeito: _____



77 SFT. 2019

RESUMO DE ALTA

Nº ATENDIMENTO 48551
DATA 14/06/2019 HORA 22:48
MÉDICO ANTONIO IVANES DE LACERDA
PRONTUÁRIO 26597
OPERADOR EALVES
PACIENTE ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO
IDADE 34a 10m

RESUMO CLÍNICO:

Queda de 10m

DIAGNÓSTICO:

CID-10:

Frax. Ums @

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Plano de tratamento

EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

Post B26, 15/06/2019 em 10m

ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA:

Atenção ao ortopedista

CONDIÇÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA () Curado (X) Melhorado () Inalterado () Óbito
DESTINO () Residência () Atendimento domiciliar
() Transferência para

PATOS/PB, 21 DE 06 DE 2019.

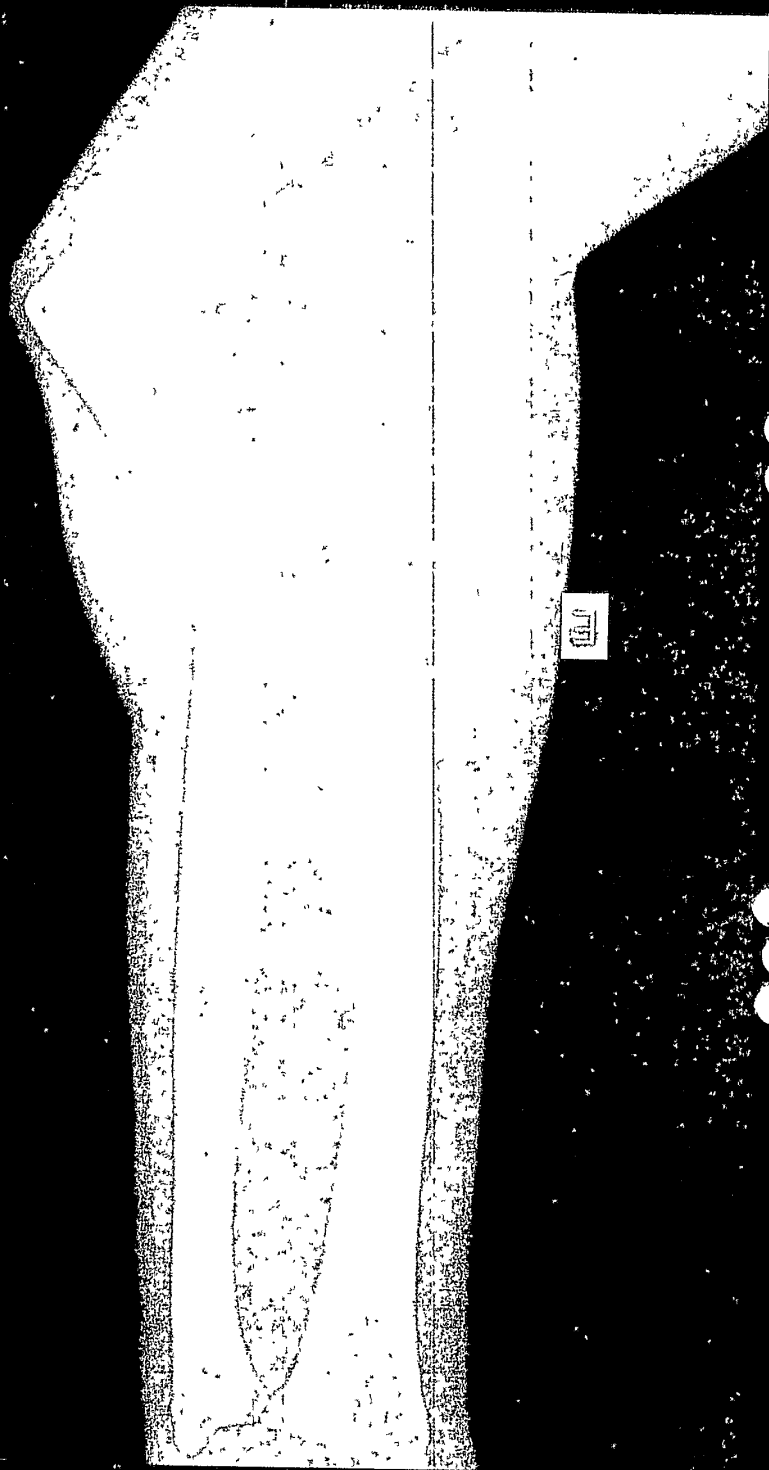
João H. Sugestivo Lourenço
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1417
MÉDICO/CRM

27 SET. 2019

008



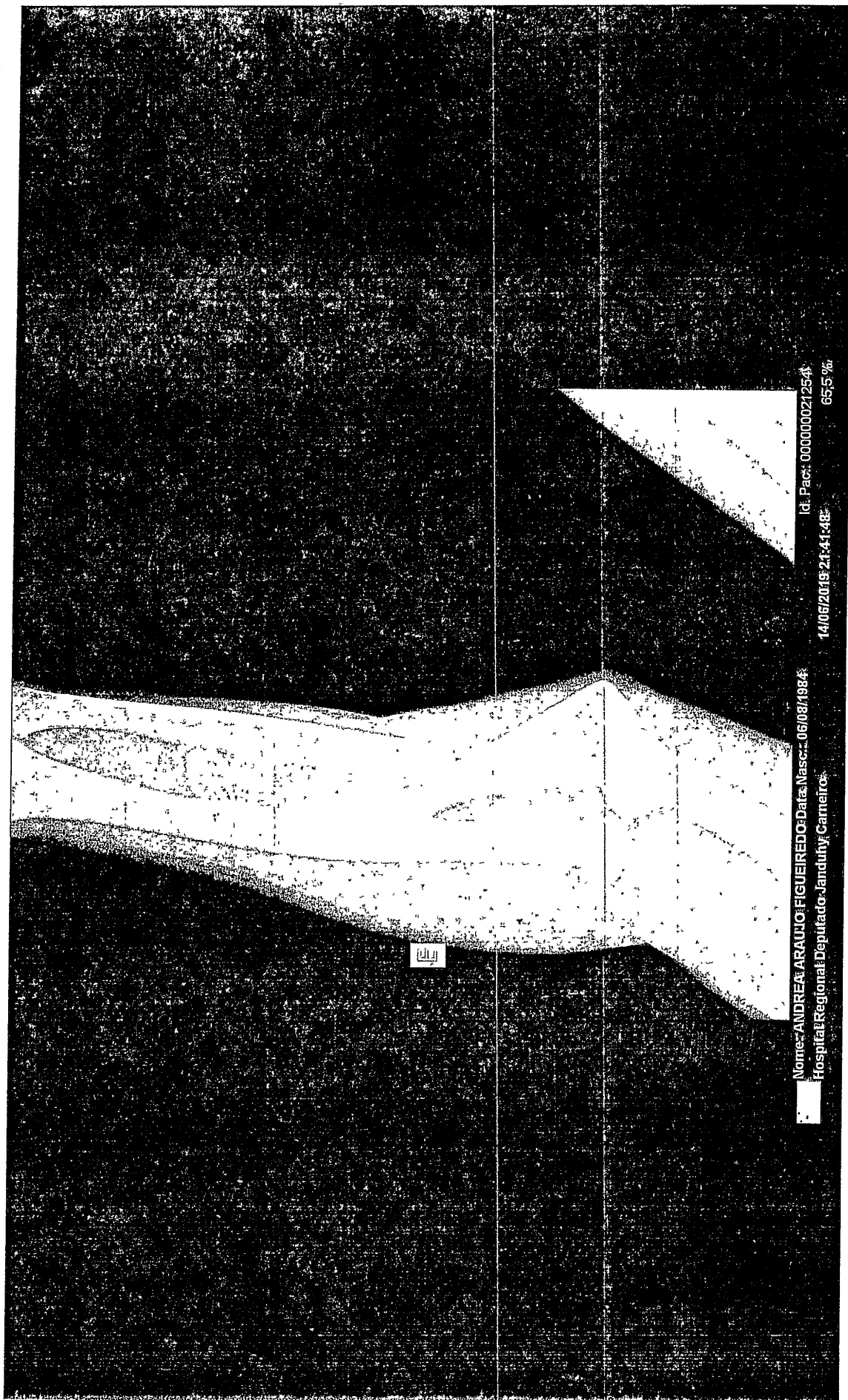
Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc: 06/08/1984
Hospital Regional Repuado Jandully Carneiro
Id. Pac: 000000021254 86,3 % 14/06/2019 21:41:48



27 SET. 2019

27 SET. 2019





Id. Pac: 000000021254
14/05/2019 21:41:48
65,5 %

Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc: 06/08/1984
Hospital Regional Deputado Jandufy Carneiro

27 SET. 2019



90/50

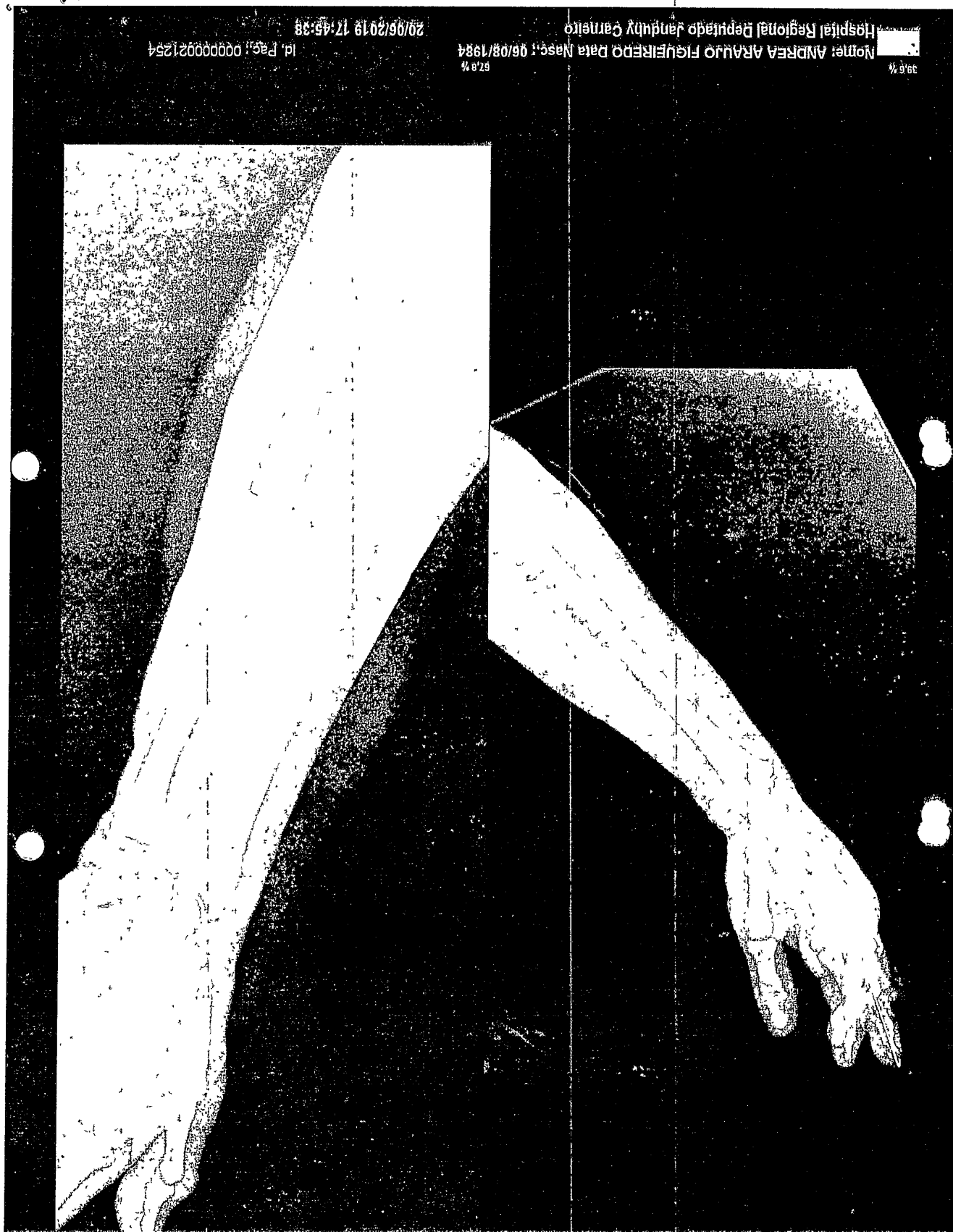
Id. Pág.: 000000021254
15/05/2019 10:47:57 58,2 %

Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasç.: 06/08/1984
Hospital Regional Depuado Jandhy Carneiro



27 SET. 2019





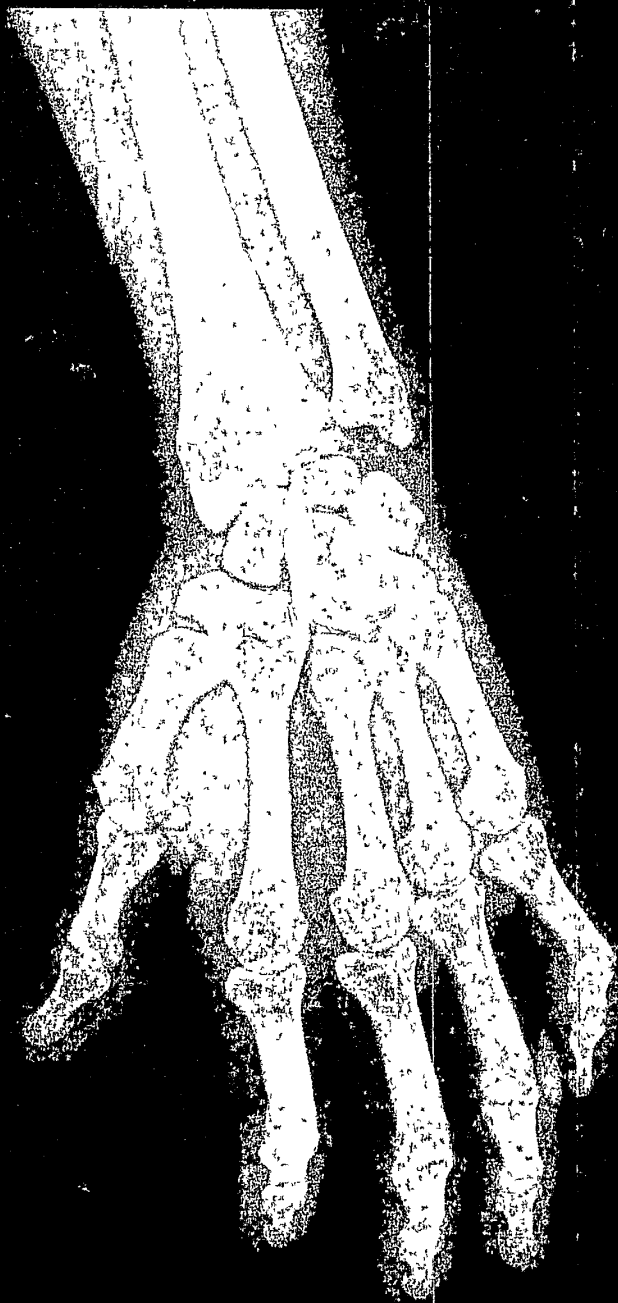
Id. Pág.: 000000021254
20/06/2019 17:45:38

Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc: 06/08/1984
Hospital Regional Depuado Jandhy Carneiro
39,6 %
67,8 %

27 SET. 2019



Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc: 06/08/1984
Hospital Regional Repuado Jandubhy Carneiro
Id. Pac.: 000000021254 86,3 %
14/06/2019 21:41:48



27 SET. 2019





Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc.: 08/08/1984
Hospital Regional Deputado Janduí Carneiro
Id Pac: 000000021254
14/08/2019 21:41:48 65,5%

27 SET. 2019



D

Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc.: 06/08/1984
Hospital Regional Deputado Janduí Carreirão

Id. Pac.: 000000021254
14/06/2019 21:41:48 68,9 %

27 SET. 2019



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PB		Nº 014355355426	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	ENTR	EXERCÍCIO
1	003366693640	00/00000000	2019
NOME			
ANDREIA ARAUJO FIGUEIREDO			
CNPJ		PLACA	
12391791704		0ET4856/PB	
PLACA ANT/UL		CHASSI	
NOVO		X9C2R01650R537279	
ESPECIE/VEIC		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTOCICLETA/NAUTAPLIC		ALCO/GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB	
HONDA/CG 150 TITAN ESD		2011	
CAP/POT/CIL		CATEGORIA	
2 P/149 7CT		PARTIC	
COR PREDOMINANTE		VERMELHA	
FAIXA L.P.V.A.		VENÇ/COTAS	
1		1	
2		2	
3		3	
PREMIO TARIFARIO (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
*****		13/02/2019	
SEM RESERVA DE DOMÍNIO			
DOCUMENTO DE PORTE GERAL			
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
MATURETA - PB LOCAL		DATA	
42251		26/02/2019	
42251		42251	

27 SET. 2019





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, 13 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190555091

Vítima: ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO

Data do Acidente: 14/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO

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\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 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

Recebedor: **ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **001**

Agência: **000001156-8**

Conta: **000010026847-1**

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,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



DESPACHO

Vistos *etc.*

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas, mesmo tendo a parte autora manifestado seu interesse na composição consensual, verifica-se que eventual conciliação só seria obtida após a produção da prova técnico-pericial, afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, *caput*, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de **audiência de conciliação**, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como **fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC)**, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar ainda do mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “*se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor*”.

Cumpra-se.

Teixeira/PB, data e assinatura digitais.

Carlos Gustavo Guimarães Albergaria Barreto

Juiz de Direito



DESPACHO

Vistos *etc.*

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas, mesmo tendo a parte autora manifestado seu interesse na composição consensual, verifica-se que eventual conciliação só seria obtida após a produção da prova técnico-pericial, afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, *caput*, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de **audiência de conciliação**, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como **fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC)**, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar ainda do mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “*se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor*”.

Cumpra-se.

Teixeira/PB, data e assinatura digitais.

Carlos Gustavo Guimarães Albergaria Barreto

Juiz de Direito

