

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_<sup>a</sup>  
VARA CÍVEL DA COMARCA DE JUAZEIRO DO NORTE/CE.**

AÇÃO DE COBRANÇA DE  
INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT

**DORA CANDIDA DA SILVA**, brasileira, casada, costureira, portadora do RG nº 98018004270 SSP/CE e do CPF nº 848.915.803-72, residente e domiciliada no Sítio Brejo Queimado/Sítio Sabiá, nº 147, zona rural da cidade de Juazeiro do Norte/CE, CEP 63079-899, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por intermédio dos seus advogados infra-assinados (instrumento de procuração - doc. anexo), com fulcro no art. 318 e seguintes do Código de Processo Civil, promover a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT** com fulcro na Lei 8.441/92, que dá nova redação à Lei Federal nº 6.194/74, e nos demais dispositivos legais aplicáveis à espécie, em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, inscrita no CNPJ n. 09.248.608/0001-04, situada à Rua Senador Dantas, nº.74, 15º Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ, CEP - 20031 - 205, pelo que declara e passa a expor:

## **1 - PRELIMINARMENTE**

### **1.1 - NOTIFICAÇÕES E INTIMAÇÕES:**

Preliminarmente, requer a Vossa Excelência que todas as intimações e notificações atinentes ao presente feito sejam dirigidas aos **Drs. Edson Almino Felix Filho, OAB/CE 34.540** e **Emília Feitosa Batista, OAB/CE 35.746** sob pena de nulidade processual (art. 272, §2º do CPC).

### **1.2 - DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA:**

A Gratuidade da Justiça é concedida para aqueles que não possuem recursos suficientes para custear as despesas processuais sem que reste prejudicado o seu próprio sustento ou de sua família. Nesse sentido, vejamos o que dispõe o novo Código de Processo Civil:

**Art. 98.** A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.

**Art. 99.** O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

§3º Presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural.

§4º A assistência do requerente por advogado particular não impede a concessão de gratuidade da justiça.

Nesse diapasão, a parte Requerente faz jus a concessão dos benefícios da Gratuidade da Justiça, pois a escarces de seus recursos o impossibilita suportar as custas judiciais sem pôr em risco sua subsistência e de sua família.

## **2 - DA SITUAÇÃO FÁTICA E JURÍDICA:**

A Requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 19 de maio de 2019 (conforme informações constantes do B.O em anexo), tendo lesões gravíssimas como resultado do incidente mencionado. Vejamos:

### **1. Fratura do cotovelo esquerdo.**

As lesões provenientes do acidente resultaram em sequelas definitivas que impedem o desempenho normal de suas atividades quotidianas, amargando, a Autora, dissabor pelo resto de sua vida.

Nesse sentido, o laudo médico aponta que o acidente ocasionou fratura no cotovelo esquerdo.

Ademais, para além das fraturas e lesões e suas respectivas gravidades, a Autora foi submetida a procedimento ambulatorial e medicamentoso, sem olvidar no longo período de recuperação hospitalar e dentro de casa.

Conforme documentação médico, as lesões apresentadas tem caráter de invalidez permanente, ou seja, não há possibilidade de recuperação significativa.

**Em virtude disto recebeu, de forma administrativa, o valor de R\$ 1.687,50 (hum mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), na data de 29 de outubro de**

**2019, conforme se pode comprovar dos documentos acostados à Inicial.**

Em razão da diferença entre o que é devido, conforme art. 3º da Lei 6194/74, e o que foi pago de modo administrativo, nota-se, de forma clara como a luz do sol, a necessidade de pagamento da diferença securitária, não só como uma medida de justiça, mas de proporcionalidade entre o que DEVE ser recebido e o dano sofrido pelo Autor.

Conforme se percebe da tabela anexa, lesão nocotovelos proveniente de acidente de trânsito permite a Requerente a indenização de **até R\$ 3.375,00 (três mil trezentos e setenta e cinco reais)**.

Sendo o Requerente vítima de acidente de veículo automotor, atrai, conseqüentemente, a aplicação da Lei nº 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não); conforme o artigo 3º, II e §1º, que dispõem:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º 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) - no caso de invalidez permanente; [...]

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:



Portanto, a Requerente possui direito à receber a diferença entre o valor pago administrativamente (R\$ 1.687,50 - hum mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) e o valor que deveria ter sido efetuado em razão do evento danoso (até R\$ 3.375,00 - três mil trezentos e setenta e cinco reais), totalizando uma diferença à título indenizatório/reparatório de **R\$ 1.687,50 (hum mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).**

Vale a pena ressaltar que a existência do acidente, independentemente da culpa (art. 5º da Lei 6194/74), e **comprovação do nexo de causalidade entre o fato e o dano sofrido pelo Autor são circunstâncias suficiente para a viabilidade do direito à indenização securitária pleiteada,** se manifestando assim a jurisprudência pátria. Cito:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES  
APELAÇÃO CÍVEL 4550/96 - Reg. 3204-1 Cod.  
96.001.04550 QUARTA CÂMARA - Unânime Juiz:  
PAULO GUSTAVO REBELLO HORTA - Julg: 27/06/96  
DPVAT. FALTA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO. LEI  
N. 8441/92. INCONSTITUCIONALIDADE.  
INOCORRENCIA. A Lei n. 8441/92 não conflita  
com o art. 192 da Constituição da Republica  
nem contraria a essência do contrato de  
seguro, previsto no art. 1432 do Código  
Civil, nos casos em que o seguro não se acha  
realizado ou vencido, pois a constituição  
obrigatória do consórcio de seguradoras foi  
criado justamente para cobrir a indenização  
por pessoas acidentadas, independente do  
pagamento do prêmio. Inconstitucionalidade  
rejeitada. **A indenização por morte em  
acidente de transito e devida, mediante  
simples prova do acidente, ainda que não  
recolhido o DPVAT. Cabe a seguradora  
acionada reaver do consórcio o que tiver  
satisfeito em face da aplicação do art. 7º  
da Lei n. 8441/92. (Grifo nosso).**

Cumpra esclarecer, por derradeiro, que **NÃO É** necessário ao Autor/Vítima manter contrato com seguradora privada, arcando com os custos previsto na tabela disposta no art. 3º da Lei 6194/74 a Seguradora Ré.

Assim sendo, buscando o pagamento integral do quanto devido pela Requerida, ingressa com a presente ação pleiteando a diferença securitária com base na Lei nº. 6.194/74.

### **3 - A PERÍCIA TÉCNICA COMO UMA NECESSIDADE À SOLUÇÃO DA PRESENTE LIDE:**

É importante ter em mente que com a entrada, no dia 18 de Março de 2016, do Código de Processo Civil, houve a exclusão completa do rito sumário (arts. 274 e ss do CPC/73), não havendo mais o procedimento usual das demandas de Indenização/Cobrança de Seguro DPVAT.

Inobstante a extinção do procedimento sumário, se faz indispensável à solução das demandas referentes ao Seguro DPVAT a perícia judicial, haja vista a necessidade do laudo do expert para que seja possível delimitar a extensão do dano sofrido e a justa indenização para tanto.

Portanto, requer, e reafirmará tal intuito abaixo, a **não realização da audiência de conciliação e a designação da perícia tão logo seja apresentada a Contestação**, tudo conforme expressão disposição dos arts. 464, *caput* e 465, *caput*, ambos do CPC.

### **4 - DA DISPENSA DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO PRÉVIA:**

A audiência de conciliação prévia, como busca da auto composição dos litígios que envolvam direitos disponíveis, é um traço marcante no atual Código de Processo Civil.

Como preconiza a Lei Adjetiva, especificamente na parte que dispõe sobre as normas fundamentais, a conciliação e a mediação deverão ser estimulados por todos aqueles que atuem de forma proativa no Poder Judiciário (e até extrajudicialmente), senão vejamos:

**Art. 3º** Não se excluirá da apreciação jurisdicional ameaça ou lesão a direito.  
[...]

§ 3º A conciliação, a mediação e outros métodos de solução consensual de conflitos deverão ser estimulados por juízes, advogados, defensores públicos e membros do Ministério Público, inclusive no curso do processo judicial.

Assim sendo, é notório que os direitos aqui expostos são totalmente disponíveis para ambas as Partes, uma vez que trata-se de cobrança pecuniária de diferença quanto ao recebimento do seguro DPVAT.

Entretanto, a Parte Autora ajuíza a presente ação pois não concorda com os termos discutidos de forma extrajudicial (proposta de acordo pela Seguradora), **se mostrando completamente dispendioso para a rápida solução do litígio, uma vez que a auto composição se mostra inviável no caso concreto.**

## **5 - DOS PEDIDOS:**

Destarte, ante o exposto, REQUER:

a) A concessão da gratuidade da justiça em razão da declaração que segue em anexo e conforme expressa disposição legal (arts. 98, caput e §1º, I e 105, caput, ambos do CPC);

b) A não realização da audiência conciliatória, com a consequente cientificação do prazo de 15 dias para apresentar Contestação, à contar da juntada do aviso de recebimento aos presentes autos (art. 231, I c/c art. 334, §4º, I, ambos do CPC), sob pena de revelia e consequente presunção de veracidade dos fatos articulados na presente peça, haja vista a robusta prova documental acostada.

c) A designação, tão logo seja apresentada a contestação, da perícia judicial (arts. 464 e 465 do CPC);

d) A PROCEDÊNCIA da presente ação, com a condenação da requerida ao pagamento da diferença da indenização do seguro obrigatório DPVAT no valor de **R\$ 1.687,50 (hum mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)** com juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente, conforme Súmula 54 do STJ e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no artigo 3º, II da Lei 6.194/74;

e) A condenação da Requerida nas custas processuais (art. 84 do CPC), bem como nos honorários advocatícios no valor de 20% da condenação, do proveito econômico pretendido ou, em não sendo possível mensurá-lo, do valor atualizado da causa (art. 85, caput e §2º do CPC);

Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, sem exceção de nenhuma, especialmente pelos documentos que instruem esta Inicial.

**Dá-se a esta causa o valor de R\$ 1.687,50 (hum mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).**

Nestes termos  
Pede Deferimento

Juazeiro do Norte-CE, 19 de dezembro de 2019.

**Edson Almino Felix Filho**  
OAB/CE 34.540

**Emília Feitosa Batista**  
OAB/CE 35.746





**PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"**

**OUTORGANTE:** Dona Candida da Silva, brasileira, casada, costureira, portadora do RG 98018004270 SSP/CE e CPF 848.915.803-72, residente e domiciliada no Sítio Bnyo Queimado, nº 147, Sítio Sabiá, em Juazeiro do Norte/CE. CEP 63079-899.

**OUTORGADOS:** **DR. EDSON ALMINO FELIX FILHO**, advogado regularmente inscrito na OAB/CE sob o n. 34.540 e **DRA. EMÍLIA FEITOSA BATISTA**, advogada regularmente inscrita na OAB/CE sob o n. 35.746, ambos com Escritório sito à Rua Beata Maria de Araújo, n. 09, bairro Romeirão, em Juazeiro do Norte - CE, CEP: 63050-720, onde recebem intimações e notificações.

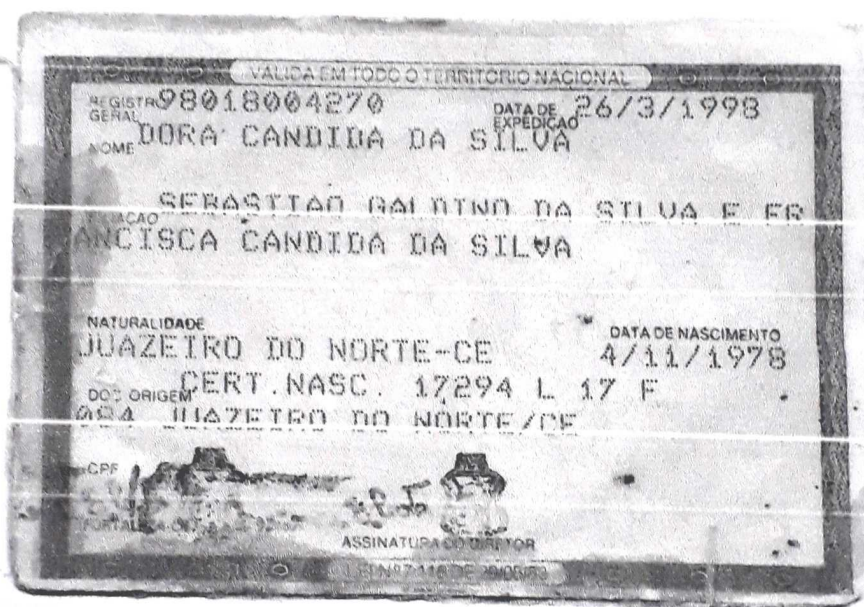
**PODERES:** os poderes das cláusulas "AD JUDICIA E EXTRA". Através do presente instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE nomeia e constitui como seus procuradores os OUTORGADOS, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido Art. 105 do Novo CPC, e os especiais para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo ainda fazer acordo, receber intimações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta e/ou congêneres, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente com outro profissional, substabelecer a outrem com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom e valioso.

Juazeiro do Norte Ceará, 18 de Dezembro de 2019.

Dona candida da silva

**OUTORGANTE**






**SINISTRO 3190590010 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA DORA CANDIDA DA SILVA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV**

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

**BENEFICIÁRIO DORA CANDIDA DA SILVA****CPF/CNPJ:** 84891580372**Posição em 29-10-2019 09:23:43**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

			
29/10/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 11753 / 2019**

**Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**  
Data / Hora da Comunicação: **08/10/2019 09:58:48**  
Data / Hora da Ocorrência: **19/05/2019 15:43:00**  
Endereço da Ocorrência: **ESTR DO SÍTIO QUEIMADO - JUAZEIRO DO NORTE/CE**  
Ponto de Referência:

**Dados da(s) Vítima(s)**

Nome: **DORA CANDIDA DA SILVA**  
Nascimento: **04/11/1978** CPF:  
RG: **98018004270** Orgão Emissor: **SSP** UF:  
Filiação: **FRANCISCA CANDIDA DA SILVA**  
**SABASTIÃO GALDINO DA SILVA**  
Endereço: **SÍTIO BREJO QUEIMADO, 147**  
Bairro: **SÍTIO BREJO QUEIMADO**  
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE** CEP:  
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9871-2371**

**Dados do(s) Veículo(s)**

**1) Placa: POM0646 Uf: CE Município: JUAZEIRO DO NORTE Chassi: 9C2JC7000GR015303 Renavam: 1125521462 Tipo do Veículo: MOTONETA Marca / Modelo: HONDA/BIZ 110i Ano Fabricação: 2016 Ano Modelo: 2016 Combustível: GASOLINA Cor: PRETA Proprietário: MARIA EDVANIA DE SOUZA Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: ENVOLVIDO**

**Histórico**

Comunica que quando trafegava na Moto de dados acima indicados, veio a cair de aludida Moto em razão de ter perdido o controle do veículo, causando-lhe fratura no braço esquerdo; Sua vizinha MARIA EDILANIA DE SOUSA, residente no Sítio Brejo Queimado, levou-a inicialmente para a Unidade de Pronto Atendimento (UPA), depois recebeu atendimento nos Hospitais Tasso Ribeiro Jereissati, Regional do Cariri, e de Fraturas do Cariri, todos nesta cidade de Juazeiro do Norte/CE, onde recebeu os tratamentos médicos pertinentes; A vítima não possui CNH e foi advertida de que poderia responder pelo crime previsto no artigo 309 do CTB. E nada mais disse.

**DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE**

**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :**

**DANILO TAVARES DE MEDEIROS - MAT.: 167851-1-3**

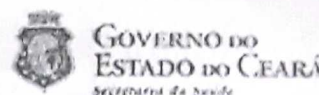
**RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:**

**Dora Candida da Silva**

**VISTO DO DELEGADO(A) :**



INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH  
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



## FICHA DE ATENDIMENTO

### IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: DORA CANDIDA DA SILVA  
Pront.: 175304 Data Nasc.: 04/11/1978 Idade: 40 ano(s) 6 mes(es) e 24 dia(s) Admissão: 28/05/2019 12:08  
Mãe: FRANCISCA CANDIDA DA SILVA  
Sexo: Feminino RG: Município: JUAZEIRO DO NORTE  
CEP 63100-000 Bairro: ZONA RURAL Tel.: 88 98821-5540  
Endereço: SÍTIO BREJO QUEIMADO Num: S/N

### EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
TOMOGRAFIA DE COTOVELO	28/05/2019 12:32	Sim	Pendente

### PRESCRIÇÃO

Médico: BRENO ABIMAEI MACEDO CRUZ

CRM 13375 28/05/19 12:32

Prescrição	Horário:
CUIDADO COM ESCARAS	
MUDANÇA DE DECÚBITO 2/2H	
FISIOTERAPIA 1 VEZ(ES) AO DIA	
TRAMADOL 50MG/ML - AMP ADMINISTRAR 1 AMP + 100 ML SF 0,9% / INTRAVENOSA / 8/8 H I SE DOR	
OMEPRAZOL 20MG - CAP ADMINISTRAR 1 CAP / ORAL / 24/24 H I EM JEJUM	
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG) - AMP ADMINISTRAR 2 ML + 18 ML AD / INTRAVENOSA / 8/8 H I SE NÁUSEA/VÔMITO	
DIPIRONA 500MG/ML - AMP ADMINISTRAR 2 ML + 18 ML AD / INTRAVENOSA / 6/6 H I SE DOR	
CAPTOPRIL 25MG- COMP ADMINISTRAR 1 CP / ORAL I SE PA >= 180 X 110 MMHG	
Nº TOTAL DE FASES: 2  </BR>SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% - FR ADMINISTRAR EM CADA FASE 500 ML  </BR>FASE(S) 1,2: VOLUME = 500.0 ML; VAZÃO = 14 GOTAS/MIN  </BR> / INTRAVENOSA / 12/12 H	
DIETA ORAL - DIETA BRANDA	



### ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. Conduta ☐ Observação ☐ Referência para: ☐ Óbito





Organização Social mantida com recursos públicos  
provenientes de seus impostos e contribuições sociais

NOME: DORA CANDIDA DA SILVA  
DATA DE NASCIMENTO: 04/11/1978  
SOLICITANTE: BRENO ABIMAEI MACEDO CRUZ  
SETOR SOLICITANTE: INTERMEDIARIA II  
DATA DO EXAME: 28/05/2019  
DATA DO LAUDO: 28/05/2019  
DATA DE RETIFICAÇÃO: 29.05.2019  
EXAME: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COTOVELO ESQUERDO

PRONTUARIO: 175304

ENFERMARIA/LEITO: EXT05  
HORA DO EXAME: 14:00  
HORA DO LAUDO: 15:49  
HORA DA RETIFICAÇÃO: 11:22

### RELATÓRIO DE RETIFICAÇÃO

#### TÉCNICA:

Foram realizados cortes tomográficos do cotovelo direito, em aparelho multidetector, com reconstruções bi e tridimensionais, de acordo com a radiografia digital marcada.

#### INDICAÇÃO:

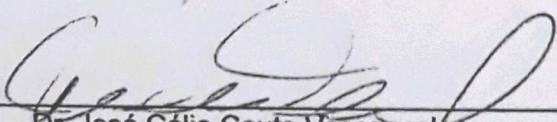
Fratura cabeça do rádio.

#### ANÁLISE:

- Fratura de aspecto levemente cominutiva envolvendo a porção marginal do epicôndilo lateral umeral, sem extensão ao capítulo, com pequenos fragmentos ósseos livres, o maior medindo 0,5 cm,
- Fratura cominutiva envolvendo a cabeça do rádio com extensão para a superfície articular, observando-se avulsão de fragmento ósseo, que mede 1,6 cm, deslocado ântero-medialmente, por uma distância de até 1,8 cm.
- Demais estruturas ósseas regionais íntegras. Textura óssea normal.
- Moderada quantidade de líquido em cavidade articular.
- Demais superfícies articulares visibilizadas lisas. Espaços articulares conservados.
- Aumento de volume e da densidade de partes moles regionais. Ausência de lesões expansivas regionais.
- As reconstruções bi e tri-dimensionais confirmam os achados supra descritos.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

1. Fratura cominutiva do epicôndilo lateral do úmero.
2. Fratura da cabeça do rádio *tipo III da classificação de Mason*.
3. Moderado derrame articular.
4. Infiltração edematosa peri-articular.

  
Dr. José Célio Couto Vasconcelos  
Médico Radiologista CRM-CE 13064  
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia/AMB





**POLICLÍNICA TASSO RIBEIRO JEREISSATI**

**ATESTADO**

ATESTO que o (a) paciente Dora Cavallide de Silve  
Deverá afastar-se do trabalho por um período de 40 (quarenta) dias, a partir de hoje. Por motivo de saúde.

CID: S52 - fraturação cabeça rachada

DATA:

Dr. Samir Samaan Fº  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-CE 16.346 / 10716346-6

28.05.19

Dr. Samir Samaan Fº  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 16346 / TECT 16346

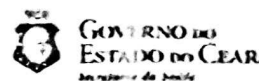
28 maio 2019

28-05-19

"Não a nós, Senhor, mas a Teu  
nome seja dada toda a glória"

Assinatura do médico. N.º CRM

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH  
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE



## RELATÓRIO MÉDICO

**Paciente:** DORA CANDIDA DA SILVA

**Endereço:** SÍTIO BREJO QUEIMADO

**Bairro:** ZONA RURAL

**CEP:** 63100-000

**Num:** 1

**Idade:** 40 ano(s) 7

**Prontuário:** 175304

**UF:** CEARÁ

**Sexo:** Feminino

**Cidade:** JUAZEIRO DO NORTE

### Localização

**Clinica:** TRAUMATO-

**Enfermaria:** 02

**Leito:** 407

**Internação:** 03/06/2019

10:41

**Alta:** \* Não Informado \* \* Não Informado

### Relatório

**Tipo de Saída:** Alta

**Cancelada**

Não

### Resumo Clínico

PACIENTE COM FRATURA LUXAÇÃO DO COTOVELO (TRIADE TERRÍVEL DO COTOVELO)

### Exames Realizados

RX E TOMOGRAFIA

### Terapêutica Utilizada

TALA, ANALGESIAM IRA AGUARDAR COMPRA DE MATERIAL (PROTESE DE CABEÇA DE RÁDIO) EM NÍVEL AMBULATORIAL JÁ FEITO CI

### agnóstico

S424 - FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMEROS

### DIAGNÓSTICOS

Principal	Código	Descrição
Sim	S424	FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMEROS

### Condições de Alta

Melhorado

**Data Programada da Alta:** 05/06/2019

### Observações Complementares

\* Não Informado \*

### Responsável

**Médico:** FREDERICO MACHADO DE ALENCAR

**Data:** 05/06/2019



Agendamento		
<b>Data:</b>	<b>Data:</b>	<b>Data:</b>
<b>Hora:</b>	<b>Hora:</b>	<b>Hora:</b>
<b>Código</b>	<b>Código</b>	<b>Código</b>

Dr. Frederico Machado de Alencar  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 10376 / TEOT 11428



HOSPITAL  
REGIONAL  
DO CARIRI



Organização Social mantida com recursos públicos e  
proteção dos seus impostos e contribuições sociais



## RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
CRM: \_\_\_\_\_ UF: CEARÁ  
ENDEREÇO: RUA CATULO DA PAIXÃO CEARENSE, S/N — TRIÂNGULO — JUAZEIRO DO NORTE  
TELEFONE: (88) 3566.3600

1ª VIA — RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA 2ª VIA — ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

PACIENTE: Dra. Carolina de Faria

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

PRESCRIÇÃO

PARO 30 — 01 CO

Toma 01 cp. 8/8h

05 06 19

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

NOME: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ EMISSOR: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

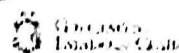
TELEFONE: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASS. FARMACÊUTICO

DATA





Atenção: Este documento é válido apenas para fins de atestado médico. Não serve como receita ou prescrição.

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

*Dom Candido da Silva*FOI ATENDIDO(A) NESTE SERVIÇO, NECESSITANDO DE AFASTAMENTO POR [ *180* ] DIA(S)

DE SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS.

CID:

*S52*

JUAZEIRO DO NORTE(CE),

*05* DE *06*

DE

*19*

*Dr. Frederico Alcides*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 10376 / TEOT 1028

ASSINATURA DO MÉDICO COM CRM

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL****IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**HOSPITAL  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI**

Av. Padre Cicero, Km 02, S/N, Triângulo - Juazeiro do Norte - CE  
CEP: 63041-145 - atendimento@hcfc.com.br  
Fone: (88) 2101.3150 • (88) 9 9332.4489

1ª Via retenção da Farmácia ou Drograria

2ª Via orientação ao Paciente

**Carimbo do Médico**

Waydson Basílio dos Santos  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-CE: 9048  
RQE: 3989

Paciente:

*Dra. Sandra de Silva*

Endereço:

Prescrição:

*1) Ceftazoxima 500mg - 4LP  
em 1LP V.O  
x 6/6h*

*2) Flunarox 500mg - 1LP  
em 1LP V.O x 12/12h*

Data

*06/06/2019*

Waydson Basílio dos Santos  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-CE: 9048  
RQE: 3989

Assinatura do Médico

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

Nome:

Ident:

Org. Emissor:

Endereço:

Cidade:

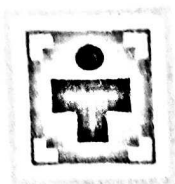
UF:

Telefone:

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

Assinatura do Farmacêutico

Data



**HOSPITAL  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que Dora Condade d  
Silva  
necessita de 151 dias dias de  
afastamento de suas atividades \_\_\_\_\_, a partir desta  
data, por motivo de doença \_\_\_\_\_

CID - S- 52-0

Juazeiro do Norte, 06 DE 12 DE 2019

Waydson Basilio dos Santos  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM: 5048  
RQE: 3989

Av. Padre Cícero, Km 02 - Triângulo - Fone: (88) 2101-3150  
CEP: 63.041-140 - Juazeiro do Norte - Ceará





**HOSPITAL  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI**

17 Data Contado

\_\_\_\_ Vb out

1) Flan 6X 500-8 \_\_\_\_\_ 14X

\_\_\_\_ 1 LP

Vb de 12/12h

20-06-2019

Waydson Basilio dos Santos  
Ortopedista  
CRM-CE 5048  
RQE 3989

Av. Padre Cícero, Km 02 - Triângulo - Fone: (88) 2101-3150  
CEP: 63.041-140 - Juazeiro do Norte - Ceará



**HOSPITAL  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI**

*D/ Don Lott*

*Shel*

*MRX & Solivel*

*11-07-19*

Waydson Bastos dos Santos  
Ortopedista  
CRM-CE 0049  
RQE 3989



HOSPITAL  
DAS CLÍNICAS  
E FRATURAS  
DO CARIRI

P/ Dora Cavalcanti  
+ Silva

solu sol

1) Fratura de costela  
LI resernd x Hs Cariri-  
Santos.

CPD-84.

Waydson Basílio dos Santos  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-CE 9048  
ROB 3989

Av. Padre Cícero, Km 02 - Triângulo - Fone: (88) 2101-3150  
CEP: 63.041-140 - Juazeiro do Norte - Ceará





**Prefeitura Municipal de Juazeiro do Norte**  
**SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO SUS/CE**  
**HOSPITAL TASSO RIBEIRO JEREISSATI**

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

NOME: Dona Cleide da Silva Data de Nascimento: 24/11/1949  
 SUS: 40 Idade: 40 Endereço: R. José Maria 617  
 Bairro: Timbóba Município: J. do Norte Data de atendimento: 28/05/19

TIPO DE ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO NA UNIDADE	ENCAMINHAMENTO
<input type="checkbox"/> URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	24( ) ALTA	36( ) EXAME DE
<input type="checkbox"/> ENCAMINHAMENTO	37( ) ÓBITO	49( ) AMBULATÓRIO
<input type="checkbox"/> PRIMEIRA CONSULTA	50( ) ENCAMINHAMENTO PARA PROGRAMA	62( ) INTERNAÇÃO
<input type="checkbox"/> CONSULTA DE RETORNO	63( ) INTERNAÇÃO	75( ) F.T.C.
<input type="checkbox"/> URGÊNCIA/EMERGÊNCIA REFERENCIADA	76( ) AUSENTOU-SE SEM CONSULTA	
<input type="checkbox"/> CONSULTA REFERENCIADA		
<input type="checkbox"/> 1º ATENDIMENTO NO ANO NA UNIDADE		

**MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRIÇÃO DO EXAME CLÍNICO**

paciente relatando que há 2 dias sofreu queda e  
fratura de braço direito, dor intensa  
na região do ombro e antebraço

**EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/ SOLICITADOS**

RX: fratura completa do 1º dedo  
do 5º dedo da mão direita

**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

Fratura de 1º e 5º  
dedos da mão direita

**DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**TRATAMENTO REALIZADO**

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por EDSON ALMINO FELIX FILHO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 19/12/2019 às 12:42, sob o número 00138671220198060112. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0013867-12.2019.8.06.0112 e código 5AE9EA.









Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série Única-1 | Nº 036239298

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150, Fortaleza CE | CEP 60135 040  
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

#### DADOS DO CLIENTE

Nome DORA CANDIDA DA SILVA

Endereço ST BREJO QUEIMADO 00147 00147  
63010-000 JUAZEIRO DO NORTE ST SABIA  
Classificação Residencial Pleno

Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL-CONV.

Ligação MONOFÁSICO

Medidor 4994272-ELE-626 - JN911R51

CPF / CNPJ  
848.915.803-72

#### ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

50F2.D4A1.E3D0.284F.3E1D.E0B4.846D.D1C3

#### DATAS DE LEITURA

Anterior 18/10/2019 | Atual 18/11/2019 | Prev. Próx. Leitura 19/11/2019

#### DADOS DA MEDIÇÃO

Posto Tarifário	Consumido Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Injetado Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Const. Medidor	Consumo Líquido (kWh)	Consumo Faturado (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
HFP	8378.00	8292.00	86.00	0.00	0.00	0.00	1.00	86.00	86.00	0.72826	62.63

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
Consumo	86	0.72826	62.63
Adicional Band. Amarela			0.79
Adicional Band. Vermelha			2.65
Multa			1.13

#### CRÉDITO EM ENERGIA (kWh)

Posto Tarifário	Injetado	Utilizado	Saldo (kWh)	A Expirar Próximo Mês
			Atualizado	

#### HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 13 meses)



#### CONSUMO CONSCIENTE

EMISSIONES DE CO<sub>2</sub> (kg/kWh). Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO <sub>2</sub> )	Compensado kg (CO <sub>2</sub> )	Consciência Ecológica (%CO <sub>2</sub> )
		0 100

Tributo:	Base (R\$):	Alíquota (%):	Valor (R\$):
PIS/PASEP	66,07	0,0400	0,02
COFINS	66,07	0,3000	0,18
ICMS	66,07	27,00	17,83

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Períodos: Band. Tarif.: Amarela: 17/10 - 31/10 Vermelha: 01/11 - 18/11 SE VOCÊ RECEBEU DUAS CONTAS MESMO VENC NO MÊS TEM OPÇÃO PARCELAR EM ATÉ 20X SEM JUROS, PELO 0800-0029940 OU FALE COM A ENEL NO CONSUMIDOR.GOV.BR AS CONTAS SÃO DEVIDAS REFERENTE A CONSUMO DE PERÍODO DIFERENTES. PEDIMOS DESCULPAS PELO TRANSTORNO. SE VOCÊ RECEBEU DUAS CONTAS MESMO VENC NO MÊS TEM OPÇÃO PARCELAR EM ATÉ 20X SEM JUROS, PELO 0800-0029940 OU FALE COM A ENEL NO CONSUMIDOR.GOV.BR AS CONTAS SÃO DEVIDAS REFERENTE A CONSUMO DE PERÍODO DIFERENTES. PEDIMOS DESCULPAS PELO TRANSTORNO.

#### ATENÇÃO

PREVIO AVISO NOTIFICACAO DE SUSPENSAO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA. Você possui conta(s) em atraso (Ref:2019/10 Valor R\$58,40). A inadimplência possibilita a suspensão do fornecimento de energia. (Res. ANEEL 414/10 Arts. 171 c/c 172) e o envio aos ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO e CARTORIO DE PROTESTO. Poderá ser faturado custo de disponibilidade no ciclo que ocorrer a suspensão do fornecimento ou a religação da UC. Res ANEEL 414/10 Art.173. Ao lado, detalhe do debito para pagamento. Caso já tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso. Nº Cliente: 000009950903.

#### DEBITOS ANTERIORES:

Mes/Ano Valor R\$

838600000000-0 67200031010-2 00594648007-0 00009950903-2



Autenticação Mecânica

fls. 28

Pague sua conta até a data de vencimento. Você evita a cobrança de juros e multa, o envio de informações aos Órgãos de Proteção ao Crédito, Cartórios de Títulos e a Suspensão do Fornecimento de Energia Elétrica.

Para a sua comodidade, utilize o sistema de débito automático em conta corrente.

#### DEBITO AUTOMÁTICO

DORA CANDIDA DA SILVA  
ST BREJO QUEIMADO 00147 00147  
JUAZEIRO DO NORTE ST SABIA  
63010-000

#### DADOS PARA ENTREGA

JN911R51 4994272-ELE-626  
9950903  
18/11/2019 18/11/2019

#### ENEL & VOCÊ

Central de Relacionamento 0800 285 0196  
Atendimento 24 horas  
Internet  
www.eneldistribuicao.com.br

#### OBSERVAÇÕES

As regras para a cobrança da Contribuição de Iluminação Pública poderão ser encontradas em [www.eneldistribuicao.com.br](http://www.eneldistribuicao.com.br)

#### Informações sobre Legislação

Comunicamos aos nossos clientes que quaisquer informações sobre as condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em todas as nossas lojas de atendimento e no nosso site.

#### Importante

Informações sobre os atendimentos comerciais realizados podem ser obtidas em todas as nossas lojas de atendimento e no nosso site.

#### LEGENDA DE TERMOS E ABREVIações

HFP: Hora fora ponta.  
Contrat: Contratada.  
Registr: Registrada.  
Ultrass: Ultrassagem.  
UFER: Unidade de faturamento de energia reativa.  
DMRC: Demanda máxima correspondente ao Reativo.

#### LEGENDA DOS INDICADORES DE QUALIDADE E FORNECIMENTO

DIC: Número de horas que o cliente ficou sem energia.  
FIC: Número de vezes que o cliente ficou sem energia.  
DMIC: Duração máxima, em horas contínuas, que o cliente ficou sem energia.  
DICRI: Duração de interrupções ocorridas em Dias Críticos.  
Dias Críticos: Dias em que o número de ocorrências emergenciais supera o padrão normal.  
Clientes cujos padrões de continuidade tenham sido violados, deverão receber uma compensação financeira através da conta de energia, conforme critérios definidos no Procedimento de Distribuição Módulo 8, além de poder solicitar à distribuidora a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI, sempre que for necessário. Para mais informações entre no site [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br).

#### INFORMAÇÕES/RECLAMAÇÕES

Regionais de Atendimento Enel:  
Fortaleza e Região metropolitana:  
(85) 4353 4788/4988  
Juazeiro: (88) 3566 2225  
Iguatu: (88) 3581 1191  
Limoeiro: (88) 3423 4101  
Canindé: (85) 3343 2025  
Sobral: (85) 3677 2234  
Itapipoca: (88) 3631 4188

#### CENTRAL DE TELEATENDIMENTO

1 - Ouvidoria: 0800 280 4100, dias úteis, das 8h às 12h e das 14h às 18h, com protocolo de atendimento anterior  
2 - Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado do Ceará  
- ARCE - 0800 727 0167 - ligação gratuita de telefones fixos e móveis.  
3 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 - ligação gratuita de telefones fixos e móveis.  
Em caso de falta de energia, envie um SMS para 26816 com: faltadeluz + espaço + número do cliente



#### REMETENTE

Seu Entregador: assinale com "X" o motivo da devolução desta conta.

<input type="checkbox"/>	Casa fechada
<input type="checkbox"/>	Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/>	Outros - especifique:

Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_

Para garantir a validade dos dados impressos nesta conta, arquive a mesma em local seco, sem contato com plástico, óleo ou produtos químicos.  
Caso haja cobrança de valores referentes a serviços e/ou produtos não relacionados ao consumo de energia elétrica, o cliente poderá solicitar a emissão de nova fatura com a exclusão destes valores, com excesso de cobranças e contribuições previstas em lei ou regulamentos, como a CIP (contribuição de iluminação pública).

IMPORTANTE



Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT  
 Tel: 21 3861-4600 [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
 R. Senador Dantas 74, 5º andar  
 Centro - Rio de Janeiro - CEP 20031-205



Seguradora Líder - DPVAT

# ANEXO 1

## TABELA – LIMITES MÁXIMOS PARA ACORDOS EM PEDIDOS POR INVALIDEZ PERMANENTE

[Art. 3º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ**

Comarca de Juazeiro do Norte

2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionilia Pessoa Silva, 800, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (88) 3571-8218, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.2civel@tjce.jus.br

**DESPACHO**

Processo nº: **0013867-12.2019.8.06.0112**  
Classe – Assunto: **Procedimento Comum - Seguro**  
Requerente: **Dora Candida da Silva**  
Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Defiro a gratuidade da justiça.

Cite-se a requerida para querendo apresente contestação em 15 dias, sob pena de revelia. (Art. 335 e 344 do CPC)

Exp. Nec.

Juazeiro do Norte, 21 de janeiro de 2020.

**Alexsandra Lacerda Batista Brito**  
**Juíza de Direito**



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, 800, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (88) 3571-8218, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.2civel@tjce.jus.br Juazeiro do Norte

## CARTA DE CITAÇÃO ON-LINE

Processo nº: **0013867-12.2019.8.06.0112**  
 Apensos: **Processos Apendos << Informação indisponível >>**  
 Classe: **Procedimento Comum**  
 Assunto: **Seguro**  
 Requerente: **Dora Candida da Silva**  
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Prezado(a) Sr(a) Representante do(a) Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT

A presente, extraída da ação em epígrafe, por determinação do **Dr(a). Francisco José Mazza Siqueira**, Juiz(a) de Direito da 2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte, tem como finalidade a **CITAÇÃO** de V.Sa. de todo o conteúdo da petição, para compor a lide e contestar a presente sob pena de revelia e confissão, ficando advertida de que, não sendo contestada a ação, no prazo de **15 dias**, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte(s) autora(s).

Juazeiro do Norte/CE, 28 de abril de 2020.

**Wilson Santos de Oliveira**  
**Supervisor de Unid. Judiciária**



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ**

Comarca de Juazeiro do Norte

2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionilia Pessoa Silva, 800, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (88) 3571-8218, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.2civel@tjce.jus.br

**CERTIDÃO**

Processo nº: **0013867-12.2019.8.06.0112**  
Apenso: **Processos Apenso << Informação indisponível >>**  
Classe: **Procedimento Comum**  
Assunto: **Seguro**  
Requerente: **Dora Candida da Silva**  
Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

**CERTIFICA-SE** que em 29/04/2020 o ato abaixo foi disponibilizado para o(a) Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT e encaminhado através do portal eletrônico e-SAJ.

Teor do ato: "Defiro a gratuidade da justiça. Cite-se a requerida para querendo apresente contestação em 15 dias, sob pena de revelia. (Art. 335 e 344 do CPC) Exp. Nec.".

**Juazeiro do Norte/CE, 29 de abril de 2020.**