



Número: **0800577-15.2018.8.15.0391**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Água Branca**

Última distribuição : **09/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDICLELSON ALVES BARBOSA (AUTOR)		JONAS GUEDES DE LIMA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
15455980	19/07/2018 18:52	Petição Inicial	Petição Inicial
15456242	19/07/2018 18:52	EDICLELSON ALVES BARBOSA X LÍDER	Documento de Comprovação
15456289	19/07/2018 18:52	PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA	Procuração
15456299	19/07/2018 18:52	DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Comprovação
15456312	19/07/2018 18:52	B.O	Documento de Comprovação
15456315	19/07/2018 18:52	NEGATIVA DO SEGURO	Outros Documentos
15456323	19/07/2018 18:52	01 PRONTUÁRIO E DOCUMENTOS MÉDICOS	Outros Documentos
15456353	19/07/2018 18:52	02 PRONTUÁRIO E DOCUMENTOS MÉDICOS2	Outros Documentos
15456338	19/07/2018 18:52	02.1 PRONTUÁRIO E DOCUMENTOS MÉDICOS2	Outros Documentos
15456368	19/07/2018 18:52	03 PRONTUÁRIO E DOCUMENTOS MÉDICOS3	Documento de Comprovação
15456348	19/07/2018 18:52	03..1 PRONTUÁRIO E DOCUMENTOS MÉDICOS3	Documento de Comprovação
15456546	19/07/2018 18:52	04 PRONTUÁRIO E DOCUMENTOS MÉDICOS	Documento de Comprovação
15456547	19/07/2018 18:52	04.1 PRONTUÁRIO E DOCUMENTOS MÉDICOS	Outros Documentos
15456551	19/07/2018 18:52	PEDIDO DE ANÁLISE DE SEGURO DPVAT JUNTO A LÍDER	Outros Documentos
17067492	08/10/2018 17:13	SUBSTABELECIMENTO	Petição
17067586	08/10/2018 17:13	SUB - EDICLELSON ALVES BARBOSA	Substabelecimento
28553707	26/02/2020 15:07	Decisão	Decisão
28607391	28/02/2020 07:14	Expediente	Expediente
28666267	02/03/2020 11:18	Petição de Ciência	Petição

31406 702	09/06/2020 14:43	Carta	Carta
31406 703	09/06/2020 14:43	Carta	Carta

EM PDF





GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA
COMARCA DE TEIXEIRA - ESTADO DA PARAÍBA**

EDICLELSON ALVES BARBOSA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da cédula de identidade RG sob nº 7.563.917 SSP/PB, inscrito no CPF sob nº 093.429.064-43, domiciliado no Sítio Serrinha, S/N, Zona Rural, na Cidade de Imaculada, Estado da Paraíba, CEP: 58.745-000 vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência por seu advogado, conforme instrumento de procuração doc. anexo, com fulcro no art. 319 e ss do Código de Processo Civil, Lei 6.194/74, bem como alterações pela Lei 11.482/07 ajuizar a presente:

AÇÃO ORDINÁRIA 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 da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP - 20031-205, pelo que declara e passa a expor:

.....
(83) 3421.7236 (83) 99604.1600

Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240

e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com





GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

PRELIMINARMENTE

DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

Conforme disposto no art. 98 do CPC, declara o requerente não possuir recursos financeiros suficientes atualmente para demandar em juízo sem o comprometimento de sua subsistência e de sua família, razão pela qual faz jus e requer o benefício da gratuidade de justiça, conforme poderes expressos conferidos em procuração anexa.

DA COMPETÊNCIA

A parte demandante fez a escolha deste foro, tendo em vista o domicílio do autor e com base na Súmula 540 do STJ: "Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu".

DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MEDIAÇÃO

Diante do novo artigo 319, inciso VII e artigo 334, §5º do CPC, vem a parte autora expor que não tem interesse em participar, neste primeiro momento, da audiência de conciliação e mediação antes da realização da perícia médica, pois a Lei que regulamenta o Seguro DPVAT impõe a necessidade dela para quantificar o grau da lesão e, conseqüentemente, verificar se a parte autora tem algum valor a receber ou não. Após isso, é que a Seguradora ré será capaz de ofertar possível proposta ou o MM. Juiz julgar.

Assim, com base nas explanações acima e no artigo 334, §5º do CPC, a parte autora **não** tem interesse na auto composição nesta fase do processo.

DOS FATOS

A parte demandante foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia **18/02/2018**, que resultaram em sequelas definitivas, com **PERDA FUNCIONAL DE UM DOS MEMBROS INFERIORES, FRATURA DO FÊMUR NA PERNA ESQUERDA, CORTE NA GLABELA SENDO SUBMETIDO A SUTURA, APRESENTANDO FRATURA NASAL ALINHADA, COM DORES INTENSAS**, acarretando-lhe sequelas permanentes,

.....

(83) 3421.7236 (83) 99604.1600
Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240
e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com





GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

assim impedindo o desempenho de suas funções habitualmente exercidas, conforme documentação anexa.

No entanto, a parte requerente fez requerimento administrativo do Seguro (SINISTRO Nº 3180236550), obtendo a recusa do pagamento da indenização de direito, mesmo diante de ter comprovado em documentação (em anexo) as lesões sofridas, estando a decisão em total desrespeito à legislação vigente, onde faz-se jus à parte autora ao recebimento da integralidade de toda a monta indenizatória, restando à parte autora o direito a receber a quantia de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).**

Preponderante destacar que o fato do acidente ocorreu, haja vista documentação vasta juntada a está inicial, de modo que o envolvimento em acidente de trânsito e com veículo automotor já dá direito ao requerente pleitear por tal seguro.

DO DIREITO

Sendo a parte demandante vítima de acidente de veículo automotor, atrai 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, alínea “b” que dispõe:

“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: (Lei nº 11.482/2007)

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.”

.....
(83) 3421.7236 (83) 99604.1600

Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240

e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com





GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

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. (LEI Nº 6.194/1974).

Assim, esclarecendo novamente, a parte autora não recebeu o valor de pleno direito, em total desrespeito com a legislação vigente, fazendo jus ao recebimento ao valor integral da indenização, de seu direito, caso realmente exista, após perícia quantitativa obrigatória a ser realizada em Juízo conforme Súmula 474 do STJ, que segue abaixo:

“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Conforme documentos anexos, a parte demandante comprova o acidente e os danos por este causado, em consonância com o art. 5º, da Lei 6.194/74, que exige a simples prova do acidente independente da existência de culpa, conforme jurisprudências transcritas a seguir, in verbis:

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 à
seguradora acionada reaver do consórcio o que tiver

.....
(83) 3421.7236 (83) 99604.1600

Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240

e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com





GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

satisfeito em face da aplicação do art. 7, da Lei n. 8441/92.
(grifo nosso)

Diante do exposto, não restou alternativa senão entrar com a presente ação para receber o correspondente à diferença entre o valor recebido e o valor devido com base na Lei 6.194/74.

DO REQUERIMENTO

Assim, ante o exposto, é a presente para REQUERER à Vossa Excelência o quanto segue:

- 1) Seja citada a ré na forma do artigo 242 do NCPC, com a observação do **não interesse** na audiência de conciliação e mediação, bem como com as suas devidas observações e consequências no endereço indicado nesta peça vestibular, nas pessoas de seus representantes legais;
- 2) A **PROCEDÊNCIA** da presente, com a condenação da requerida ao pagamento de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** da indenização do seguro obrigatório DPVAT, corrigidos monetariamente 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, alínea “a”, da Lei 6.194/74 e com fulcro no art. 319 e ss do Código de Processo Civil;
- 3) Requer a inversão do ônus da prova, nos termos do art. 6º, inciso VIII do Código de Defesa do Consumidor, por ser parte hipossuficiente desta relação.
- 4) Requer que Vossa Excelência conceda os **benefícios da justiça gratuita**, considerando que a parte autora não pode arcar com as custas e demais despesas processuais.
- 5) Atesta a autenticidade dos documentos trazidos à baila a este M.M Juízo, sob responsabilidade exclusiva do advogado patrono desta ação, conforme artigo 425 do Código de Processo Civil.
- 6) Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos.
- 7) Em especial e indispensável, requer que seja realizada a **PROVA PERICIAL**, para averiguar o grau das lesões da parte autora, através de perícia traumatológica.
- 8) Requer a condenação em honorários advocatícios na importância de 20% com base no artigo 85 e seguintes do NCPC.

.....
(83) 3421.7236 (83) 99604.1600

Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240

e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com





GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

9) Julgar totalmente procedentes as pretensões da parte Demandante acima pleiteadas, por ser da mais inteira JUSTIÇA.

10) Outrossim, requer sejam todas as intimações publicadas exclusivamente em nome dos Procuradores **IONAS GUEDES DE LIMA, inscrito na OAB/PB 18.027,** com endereço profissional constante na procuração.

Dá-se a esta o valor de **R\$ 13.500.00 (treze mil e quinhentos reais).**

Nestes termos
Pede Deferimento

Teixeira, PB, 17 de Julho de 2018.

JONAS GUEDES DE LIMA
OAB/PB 18.027

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS
BACHAREL EM DIREITO

QUESITOS DA PARTE AUTORA:

.....
(83) 3421.7236 (83) 99604.1600

Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240

e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com





GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

- 1 – A PARTE AUTORA SOFREU ALGUM (S) TIPO DE FRATURA?
- 2 – SE POSITIVO, INFORMAR SE DESTA GEROU ALGUMA DEBILIDADE PERMANENTE?
- 3 – APRESENTA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO (S) MEMBRO (S) FRATURADO (S)?
- 4 – APRESENTA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DOS MEMBROS AFETADOS?
- 5 – SOFREU DEBILIDADE PERMANENTE? SOFREU DEFORMIDADE PERMANENTE?
- 6 – A PARTE EXAMINADA SOFREU INCAPACIDADE PARA O TRABALHO?
- 7 – QUE O PERITO ACRESCENTE O QUE ACHAR CONVINIENTE PARA SOLUÇÃO DO LITÍGIO.

.....
(83) 3421.7236 (83) 99604.1600

Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240

e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com



Assinado eletronicamente por: JONAS GUEDES DE LIMA - 19/07/2018 18:50:20

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18071918304790600000015074219>

Número do documento: 18071918304790600000015074219

PROCURAÇÃO PARTICULAR "AD JUDICIA"

Eu, Edicleison Alves Barbosa
brasileiro(a), estado civil Solteiro, profissão Agricultor
nascido(a) em 07 / 10 / 1991, inscrito(a) no CPF sob o nº 093.429.064-43, e RG nº 7.563.917, residente
na: Sítio Seninha, s/n - Casa
Bairro Área Rural, na cidade de Imaculada
Estado PB, CEP 58745-000, fone (33) 9 9659-3690 / 9 9692-5907

OUTORGADOS: JONAS GUEDES DE LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito no CPF sob o nº 725.298.491-53 e inscrito na OAB/PB 18.027 com escritório na Rua Paulo Mendes nº 16, Centro Patos PB e OAB/RN 1062A, escritório profissional na Rua Tenente Antônio de Medeiros, nº 173-A, Centro São João do Sabugi - RN. Tel: 83-99604-1600 email: guedesdelimaadv@gmail.com. E DEJAIR QUEIROZ DE ARAÚJO, brasileiro, acadêmico de direito, CPF 041.095.504-32 e RG 58354994 SSP/PE

PODERES: A quem confere poderes, para o fôro geral, com a cláusula ad judícia, a fim de que possa defender os interesses e direitos dos outorgantes perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromissos, prestar declarações, receber citação e intimação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, E

ESPECIALMENTE PARA PROPOR

Ação Ordinária de Cobrança de Indenização
Securitária OPVAT praticando todos os atos necessário para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ao final da demanda, obriga-se o constituinte a pagar a parte contratada, em caso de procedência da demanda, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor total apurado da ação a título de honorários advocatícios, independentemente dos honorários de sucumbência, conforme previsto na legislação vigente. Se a ação julgada improcedente, nada será devido a título de honorários advocatícios. O valor deve ser pago em moeda corrente ou ainda em bens moveis ou imóveis, até a força do valor devido pela parte contratada

Patos - PB, 17, julho, 2018

Edicleison Alves Barbosa
outorgante



DECLARAÇÃO

NOME Ediclelson Alves Barbosa
PROFISSÃO Agricultor CPFnº 093.429.064-43 RGnº 7.563.917
ENDEREÇO Sítio Liminha, s/n - Casa, Área Rural
CIDADE: Imaculada UF: PB
TELEFONE: (83) 9 9659-3690 / 9 9692-5907

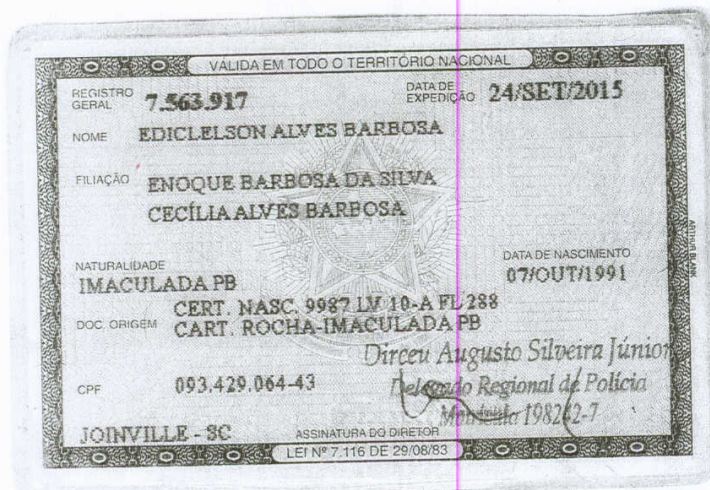
DECLARO para os devidos fins de direito especialmente para requerer os benefícios da Justiça Gratuita que não possuo condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo próprio e de minha família. Tudo ciente das cominações da Lei 1.060/50.

Patos, 17 de Julho de 2018.

Ediclelson Alves Barbosa

Declarante







ENOQUE BARBOSA DA SILVA
SIT SERRINHA, S/N - AREA RURAL
IMACULADA/PB CEP: 56745000 (AG: 133)

Emissão: 26/01/2018 Referência: Jan/2018
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro: 17 - 143 - 878 - 1160 Nº medidor: 00001214701

Energisa

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP: 56071-690
CNPJ: 09.085.183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº001367772
Cód. para DIB. Automático: 00012898734

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jan / 2018	26/01/2018	27/02/2018	97945714404 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): **5/1285873-4**

Canal de contato

- Compartilhe sua energia conosco também nas redes sociais. Estamos presentes no facebook [com/energisa](https://www.facebook.com/energisa) e no Twitter (@energisa), sempre que precisar da gente. Queremos estar sempre próximos!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
28/12/17	5483	26/01/18	5541	1	58	28

Demonstrativo		Quantidade	Valor Base Calc.	Aliq.	ICMS (R\$)	Base Calc. Pte (R\$)	Cofre (R\$)
		Tributos Total (R\$)		ICMS (R\$)		Pte (R\$)	(1,0353%) (4,7687%)
0601	Consumo em kWh	58,000	0,714770	41,45	41,45	25	10,36
0601	Adic. B. Vermelha			0,26	0,26	25	0,08
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0807	CONTRIB. ILUM. PÚBLICA			5,44	0,00	0	0,00

CCl	Código de Classificação do Item	TOTAL	47,15	41,71	10,42	41,71	0,43	1,99
-----	---------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

Média últimos meses (kWh)
60

VENCIMENTO
02/02/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 47,15

Histórico de Consumo (kWh)											
53	48	65	67	64	62	49	60	61	69	64	63
Jan/17	Fev/17	Mar/17	Abr/17	Mai/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17

RESERVADO AO FISCO
2ab1.54a3.c780.9439.f962.1fe4.e434.0b0a.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	25,52	0,00	NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	51,05		
DIC ANUAL	7,82	0,00	CONTRATADA
FIC MENSAL	15,84		LIMITE INFERIOR
FIC TRIMESTRAL	31,28		LIMITE SUPERIOR
FIC ANUAL	18,80	0,00	
DMIC			
DIORI			

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia PB	11,05	23,43
Compra de Energia	13,07	27,72
Serviço de Transmissão	1,70	3,61
Encargos Setoriais	3,06	6,48
Impostos Diretos e Encargos	19,27	36,75
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	47,15	100,00

Valor do EUSD (Ref. 11/2017) R\$ 16,96

ATENÇÃO

Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: JONAS GUEDES DE LIMA - 19/07/2018 18:50:24

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18071918320797800000015074274>

Número do documento: 18071918320797800000015074274

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN,
TRANSFERIR O REGISTRO DESTES VEÍCULO, PARA:

DETRAN - SP 07849 Nº 8188850940
61668620030

VALOR R\$ _____

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

NOME DO COMPRADOR: _____

VIA 1 COO RENAVAM 910265186 RNTC *****

NOME E ENDEREÇO
HANDERSON CAVALCANTE DE SOUSA

RG: _____ CPF/CNPJ: _____

ROD MARIO TONOLI 8003
SA 9 MORRO ALTO 13295

ENDEREÇO: _____

CPF/CNPJ 08543103479 PLACA DXJ7412

LOCAL E DATA: _____

NOME ANTERIOR
JOSE ROBERTO PEREIRA SILVA

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

PLACA ANT./IF DXJ7412/SP CHASSI 9C2KC08107R112529

ESPECIE TIPO
PAS/MOTOCICLO /NAO APLIC

COMBUSTIVEL
GASOLINA

MARCA/MODELO
HONDA/CG 150 TITAN KS

ANO FAB. ANO MOD.
2007 2007

CAP/ROT/CIL
2L/0149CC

CATEGORIA
PARTIC.

COR PREC. MINANTE
PRETA

DE ACORDO: _____ ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
CONFORME ART. 369 C.P.C.

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

SAPAT. ANTONIO CARLOS PEREIRA
END. CARLOS PEREIRA
307 C/DETRAN - ITUPEVA

ITUPEVA

DATA 08/12/2018
2797/2797



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
16ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA DE IMACULADA

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

CERTIDÃO

Eu, JOSÉ ROMÃO LUSTOSA NETO, Agente de Investigação no uso de suas atribuições, corno, a pedido verbal do SR. EDICLELSON ALVES BARBOSA, que encontra-se registrado na página 423, do LIVRO DE OCORRÊNCIAS Nº 06, o BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 035/2018, com conteúdo conforme a seguir:

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 035/2018

(LIVRO 06)

DELEGACIA DE POLÍCIA

- DE -

Imaculada - PB.

DIA E HORA DA NOTICIA: DIA 26/MAR/2018, ÀS 10h17.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO.

DIA E HORA DO FATO: DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2018, POR VOLTA DAS 19H45.

LOCAL DA OCORRÊNCIA: EM VIA PÚBLICA, NA RODOVIA PB-306, NA ALTURA DO SÍTIO CABORÉ, ZONA RURAL DE IMACULADA/PB.

NOTIFICANTE: EDICLELSON ALVES BARBOSA, conhecido por KELSON, brasileiro, solteiro, Agricultor, natural de Imaculada/PB, 26 anos, nascido aos 07/OUT/1991, filho de Elzeque Barbosa da Silva e Cecília Alves Barbosa, residente e domiciliada no sítio Serrinha, zona rural de Imaculada/PB, RG nº 7.563.917 SSP/SC.

VEÍCULO: MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN KS, PRETA, ANO/MODELO 2007, PLACA DXJ-7412 - SP, CHASSI Nº 9C2KC08107R112529, CÓDIGO RENAVAN Nº 910265186, LICENCIADA EM NOME DE HANDERSON CAVALCANTE DE SOUSA, COM CPF Nº 085.431.034-79.

HISTÓRICO: Nesta Delegacia, sob a supervisão do Delegado JULIO FERREIRA DE LIMA FILHO a notificante DECLAROU QUE, no dia, hora e local informados, o notificante, seguia sozinho na condução do veículo acima descrito pela estrada do sítio Caboré, seguindo em direção à cidade de Imaculada/PB, quando, ao invadir a pista de rolamento, foi colhido por um veículo GM Corsa; QUE, com a colisão, o notificante teve fratura no fêmur da perna esquerda e outros cortes e escoriações pelo corpo; QUE, na ocasião deste acidente o notificante foi socorrido para o Hospital Regional de Patos/PB, onde foi submetido a cirurgia e ficou internado por doze dias; QUE, o notificante ainda encontra-se incapacitado para as suas atividades laborais. Nada mais disse nem lhe foi perguntado. Declarações prestadas com base na Lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 (Lei da Desburocratização). DECLARO AINDA SER CONHECEDOR DAS SANÇÕES CÍVIS, ADMINISTRATIVAS E CRIMINAIS A QUE ESTAREI SUJEITO, CASO O QUANDO AQUI DECLARADO NÃO PORTE ESTRITAMENTE A VERDADE (art. 299 do CPB - FALSIDADE IDEOLÓGICA).

x Ediclelson Alves Barbosa





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
16ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA DE IMACULADA

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

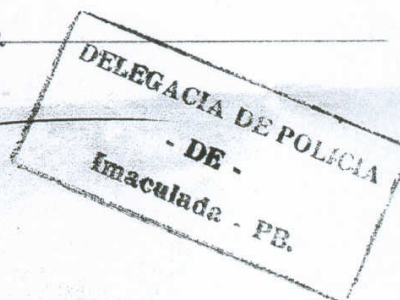
... é achado conforme, vai devidamente assinado pelo notificante e por mim, Agente de Investigação que o digitei.

Imaculada/PB, 26 de MARÇO de 2018.

SOLICITANTE:

Edieleison Alves Barbosa

[Assinatura]
JOSÉ ROMÃO COSTA NETO
AGENTE DE INVESTIGAÇÃO
MAT. 156.531-1



Rio de Janeiro, 04 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: EDICLELSON ALVES BARBOSA

Nº Sinistro 3180236550

Vítima: EDICLELSON ALVES BARBOSA

Data do Acidente: 18/02/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EMMANOELA SATURNINA PEREIRA VASCONCELOS DE SOUZA ARAUJO

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEQUELA NÃO INDENIZÁVEL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o número de sinistro **3180236550**, esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes **cobertas pelo Seguro DPVAT** em razão do acidente ocorrido em **18/02/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00859/00860 - carta_05 - INVALIDEZ



Carta nº 13059391





PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USB: 13

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

DATA 18.02.2018	OCORRÊNCIA Nº 153	PACIENTE / USUÁRIO EDICIELSON ALVES BARBOSA	IDADE 26	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA RUA 300, ENTRE EMALVARDE E MATILDEA		BAIRRO	MÉDICO REGULADOR DRO. KEY	
APOIO NO LOCAL: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> RESGATE / BOMBEIROS <input type="checkbox"/> RESGATE PRF <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> STTRA <input type="checkbox"/> OUTRO: <input type="checkbox"/>				
QTA: <input type="checkbox"/> SOCORRIDO POR TERCEIROS <input type="checkbox"/> RECUSOU ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> SOCORRO PELO BOMBEIRO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> OUTRO: <input type="checkbox"/>				

TIPO DE AGRAVO

<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO	<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO	<input type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO	<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/SOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> QUEDA _____ METROS	<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS	<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTO ANTERIORES
<input type="checkbox"/> F. A. B	<input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> F. A. F (P. A. F.)	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA	<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDÍACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTETRICO		<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> SÕES TÉRMICAS			

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: UAP RESPONSÁVEL: Donally Santos FUNÇÃO: MÉDICA

MOTIVO DE TRANSPORTE:

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA SIMPLES ☐ OUTRO: _____

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

DADOS VITAIS:

VVAA: ☐ LIVRE ☐ OBSTRUIDA / RESPIRAÇÃO: ☐ >30rpm ☐ <30rpm / PULSO RADIAL: ☐ Presente ☐ Ausente/PÁS: ☐ >90mm Hg ☐ <90mm Hg
P.A. 130 X 80 FC: 83 FR: _____ TEMP.: _____ °C - GLICEMIA: _____ mg/dl - E. Com a: _____ SatO2: 92

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

ANÓSTICO DE ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Cauacklado Adautativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação verbal prejudicada ☐ Confusão aguda ☒ Deambulação prejudicada
☐ Débito cardíaca diminuído ☐ Desobsirução ineficaz das vvaa ☐ Disreflexia autônoma ☐ Dor aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☐ Integridade da pele prejudicada ☐ Integridade tissular prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância a atividade ☐ Mucosa oral prejudicada ☐ Padrão respiratório ineficaz
☐ Perfusão tissular cerebral ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cardíopulmonar ineficaz ☐ Perfusão Tissular Gastrintestinal ineficaz ☐ Perfusão tissular renal ineficaz ☐ Termorregulação ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos deficientes
☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náuseas ☐ Retenção urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Iteração social prejudicada ☐ Incontinência intestinal
☐ Eliminação urinária prejudicada ☐ Constipação
☐ Outros: _____

INTERVENÇÕES:

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente do sexo masculino, 26 anos, presente, orientado, alcoolizado, o mesmo foi vítima de queda de muro, com fratura em PCE (Fêmur) e corte profundo com bordas de ferida na região frontal da cabeça. Sinais vitais: PA 130/80, FC 83, FR 18, Temp 36,5, Glicemia 100, SatO2 92. Paciente com dor no local da lesão e sinais de choque. Foi realizado atendimento de primeiros socorros e encaminhado para o hospital.



MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)

E.C.G.:

NORMAL ☐ ALTERADO ☐ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO:

AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ COMA ☐ CONVULSÃO ☐ OTORRAGIA ☐ RIGIDEZ ☐ MIDRIASE OUTROS: _____

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

ABORTAMENTO ☐ HEMORRAGIA VAGINAL ☐ NORMAL _____ SEMANAS ☐ TRABALHO DE PARTO

OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS:

DIAGNÓSTICOS:

PROCEDIMENTOS:

☐ DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS ☐ INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL ☐ CANULA OROFARÍNGEA ☐ CRICOTIREIDOSTOMIA ☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - *AMBU*) ☐ RESPIRADOR ☐ INALAÇÃO DE OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA ☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO ☐ CONTROLE DE HEMORRAGIA ☐ CURATIVO ☐ PUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☐ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☐ COLAR CERVICAL ☐ TALAS/TRACÇÃO ☐ OROTRAQUEAL ☐ OUTROS.

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA):

SR 500ml, 01 ml. de FENAL.

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS):

ENCAMINHAMENTO:

☐ LIBERADO APÓS O ATENDIMENTO ☐ RECUSA O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO NO LOCAL ☐ ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO

☐ ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE:

☐ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVÇÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

RECLUSA:

NOME: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:

ENFERMEIRO (A): _____

COREN: 252.251

MAT.: _____

TÉCNICO DE ENFERM.: _____

COREN: 1249642

MAT.: _____

CONDUTOR: _____

MAT.: _____



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

Cód. Intern. 28734

Data/Hora 18/2/2018 22:22:55

Prontuario: 99969
Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA)
Classif. Risco: VERDE Transporte: SAMU 192
Origem: VIA PUBLICA

Regulado: N

Servidor do Dr.:

Paciente EDICLELSON ALVES BARBOSA

Idade: 26 Gênero HOMEM CIS

Filiação

Filiação I CECILIA ALVES BARBOSA

Filiação II ENOQUE BARBOSA DA SILVA

Endereço

Cidade IMACULADA - PB - 58745-000 - 2506707

Endereço: SITIO SERRINHA

Bairro: ZONA RURAL

Naturalidade: IMACULADA - PB

Fone: (83)99626-5149

Documentos

CNS: 703-6010-7725-4338

Identidade:

CPF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento 7/10/1991

Cor: BRANCA

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Profissão: AGRICULTOR(A)

Responsável:

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

Part - útero e gland e mto -
tmo - cor -

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

M + cor + disordem -
cor -

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Exame de urina -

Diagnóstico:

Motivo da Alta:

Resultado: () Saiu Curado () Melhorado () Falecido () Transferido Em, 01 / 03 / 18

Recepcionista: ISRAEL





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



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>ADICLELSON ALVES BARBOZA</u>	
DA CLÍNICA A CLÍNICA <u>BUCOMAXIL</u>	ENFERMARIA <input type="text"/> LEITO <input type="text"/>
MOTIVO DA CONSULTA: <div style="text-align: right; font-size: small;">(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)</div>	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
<p>PARECER:</p> <p>PACIENTE VITÍMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO FERIMENTO NA GLABELA, SENDO SUBMETIDO A SUTURA, APRESENTA FRATURA NAZAL ALINHADA, AGUARDA AVALIAÇÃO E CONDUZIDA PELA ORTOPEDIA, PARA POSTERIOR REAVALIAÇÃO PELA BUCOMAXIL.</p> <p style="text-align: center;">L L L</p> <p>PATOS - PB</p> <p><u>18/02/18</u></p> <p style="text-align: center;">DATA</p> <div style="text-align: right;"><p>Dr. Ailton de Moraes Cavalcanti Cirurgião Buco-Maxilo-Facial C.R.O. 8630</p><p>ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA</p></div>	





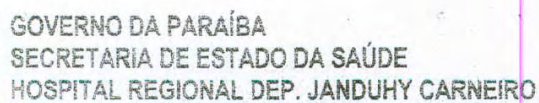
GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>Edicleide Maria</u>	
DA CLÍNICA <u>Clínica</u> A CLÍNICA <u>ortopedica</u>	ENFERMARIA <input type="text"/> LEITO <input type="text"/>
MOTIVO DA CONSULTA: <u>fratura em fêmur</u> <small>(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)</small>	
<u>18/07/2018</u> DATA	<u>Sonally Santos</u> <small>Medica Cirurgia de cabeça e pescoço CRM 7164/PA</small> ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
PARECER: <u>Do nt pedir</u> <u>Tratam cirurgico de fr</u> <u>no gnr e mt</u> <u>Cl - 5 - Tendo bom</u> <u>- Traqui Regulator</u> <u>- Pré - o perito</u> <u>- do udo unguem para</u> <u>manuseio de traqui e gueltra</u> <u>18/07/2018</u> DATA	
	<u>Dr. Marcelo Alves</u> <small>Otorrinolaringologista CRM 7991 -18/07/2018</small> ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





EVOLUÇÃO CLÍNICA ENFERMARIA

PACIENTE:

Ed. R. R.

LEITO:

LEITO:
REG.: 999 69

DATA	HORA
17/12/19	Monte pardi #
	Mr. Substituição - Trabalho
	argua - m. intercom
	cel = v. p. m.
	7381





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



RELATÓRIO DE CIRURGIA


Nome: <u>Edicleide P. Barbo</u>		Nº prontuário <u>99969</u>
Data da Cirurgia <u>18/02/19</u>	Enf.	Leito
Cirurgião <u>A. Marcelo</u>	1º Auxiliar	
Anestesista <u>A. Coutinho</u>	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <u>fratura diafragma de pulmão</u>		
Tipo de Cirurgia <u>passagem de tórax esquerdo a</u> <u>tórax</u>		
Diagnóstico Pós-Operatório <u>a cura</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Viscerais
<u>Mi - DNP - Sob anestesia</u>
<u>Antes da cirurgia e colocação de curativo</u>
<u>Passagem de tórax esquerdo a tórax direito, o</u>
<u>curativo</u>
<u>Drum (4kg)</u>

7382



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE: <u>Edilson Alves Barbosa</u>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
DT.	LEITO	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
		<u>440</u>	<u>26</u>	<u>99969</u>	
CIRURGIA: <u>Transcurentia na</u>		CIRURGIÃO: <u>Dr. Marcelo Alves</u>			
ANESTESIA: <u>Raqui</u>		ANESTESISTA: <u>Dr. Gutemberg</u>			
INSTRUMENTADORA: <u>-</u>		DATA: <u>18.09.18</u>	INÍCIO: <u>23:30</u>	FIM:	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvras Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
1	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
1	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
1	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
	Neocain <u>fora</u>		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose <u>Dr. Gutemberg</u>
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção <u>1:35</u>
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%	1	Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaína Gel
	Ketalar	1	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	1	PVPI Tintura
	Dimorf	1	Gases
	Lenexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Aguilha descartável
	Água destilada 10ml		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
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
1	Dixal <u>ceftriaxona</u>		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 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		





GOVERNO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	Enfermaria	Leito	Nº Prontuário
		Nome	Idade	Sexo	Cor
		120X80	26	M	
Data	Pressão Arterial Pulso	Respiração	Temperatura	Peso	Altura
		60 PRM 12	36,5		
Tipo Sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Ureia
Urina					
Ap. Respiratório				Asma	Bronquite
Ap. Circulatório				Eletrocardiograma	
Ap. Digestivo		Dentes	Pescoço	Ap. Urinário	
Estado Mental		Alergias	Corticoides	Alergia	Hipotensores
Diagnóstico Pré-Operatório				Estado Físico	Risco
Anestesia Anteriores					
Apliação Pré-Anestésica				Aplicada às	Efeito
23:00 23:30					
A 15 A 2		02	INDUÇÃO		
Líquido			Satisf. _____ Excit. _____ Tosses _____		
			Laringo Espasmo _____ Lenta _____		
			Náuseas _____ Vômitos _____		
			Outros _____		
CÓDIGO PV. ARTERIAL, PULSO, RESPIRAÇÃO V.Z. ANESTESIA, OPERAÇÃO			MANUTENÇÃO		
260			Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____		
240			Não, porque? _____		
220			DESPERTAR		
200			Reflexos na SO _____		
180			Obstr. _____ CO2 _____ Excit. _____		
160			Náuseas _____ Vômitos _____		
140			Outros _____		
120			Com cânula		
100			para o leito-sim _____ não _____		
80			CONDIÇÕES		
60					
40					
20					
Símbolos e Anotações		M-O LAINA 150mg-10mg			
Posição					
Agentes		Cânula			
Técnica		MAQUINISTIA			
Operação					
Cirurgião		MARCELO ALVES			
Anestesiologista		GUTENBERG SOBRINHO / CRM 8347			
Observações					
Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias					



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



REQUISICÃO DE PARECER

NOME: <u>Edicleison Alves Barbosa</u>	
DA CLÍNICA <u>Cirurgia</u>	ENFERMARIA <u>9º</u>
A CLÍNICA <u>cardiologia</u>	LEITO <u>06</u>
MOTIVO DA CONSULTA: (ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)	
<u>23.02.18</u> DATA	 ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
PARECER: <u>26 anos</u> <u>Princip. fratura MMBr</u> <u>AMB: NDN</u> <u>MAO: NDN</u> <u>Atividade: Ubes</u> <u>Av. RCR-2T.</u> <u>EKG: Normal</u> <u>Conclusões: Bom risco</u> <u>21/02/18</u> DATA	
 ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA	

4
Dr. Fabrício da Mota Carneiro
Cardiologia - HCRP
CREMEC 11.040 / CRM-PB 11.040





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



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Eoi Cláudio Alves Barbosa</u>		Nº prontuário: <u>99969</u>
Data da Cirurgia: <u>24/02/18</u>	Enf.	Leito
Cirurgião: <u>A. José Soares</u>	1º Auxiliar: <u>A. Marcos Santos</u>	
Anestesiista: <u>A. Augusto Alves</u>	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Fratura distal fêmur (C)</u>		
Tipo de Cirurgia: <u>Osteossíntese fêmur (C)</u>		
Diagnóstico Pós Operatório: <u>O MELHOR</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		


DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Viscerais
① Pat. distal, sob anest. geral
② Insuflação + colocação de campos cirúrgicos
③ Incisão foveolar distal (C) + abertura do canal
④ Redução da fratura + fixação com placa e parafusos
⑤ Limpeza e esvaziamento + sutura + curativo

João H. Sgassuna Laureano
Ortopedia e Traumatologia



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <i>Ediclebson Alves Barbosa</i>				GOVERNO DA PARAÍSA SECRETARIA DE SAÚDE	
USC <i>NSC</i>	LEITO <i>06</i>	CONVÊNIO <i>SUS</i>	IDADE <i>26</i>	REGISTRO <i>99969</i>	 HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
CIRURGIA <i>Tp cirurgia fêmea</i>		CIRURGIÃO <i>João e Marcelo</i>			
ANESTESIA <i>Regui</i>		ANESTESISTA <i>Augusto</i>			
INSTRUMENTADORA <i>Wahane</i>		DATA <i>27/02/18</i>	INÍCIO <i>16.30</i>	FIM	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
2	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ Soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	<input checked="" type="checkbox"/>	Luvax Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
2	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
2	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
2	TX. Sala	L	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	L	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	<input checked="" type="checkbox"/>	Eletrodos desc.
1	Neocain	<input checked="" type="checkbox"/>	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutei		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%	2	Esparadrapo
	Etodimidate	2	Xilocaína Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	2	PVPI Tintura
1	Dimorf	2	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcon		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan	1	Agulha descartável
L	Água destilada 10ml		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
L	Gefatodina 19g <i>Aspiração de 2g</i>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
L	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
1	Abbotate 20 e 22 1g		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	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>nylon 2.0</i>





HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	Enfermaria	Leito	Nº Prontuário	
Nome		Idade		Sexo	Cor	
Data		Pressão Arterial		Pulso	Respiração	
Tipo Sanguíneo		Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Ureia
Urina		Outros				
A.D. Respiratório		Asma			Bronquite	
A.C. Circulatório		Eletrocardiograma				
A.D. Digestivo		Dentes	Pescoço	A.p. Urinário		
História Menstrual		Ataraxicos	Corticoides	Alergia	Hipotensores	
Diagnóstico Pré-Operatório		Estado Físico			Risco	
Anestesia Anteriores						
Medicação Pré-Anestésica		Aplicação às		Efeito		
Agentes Anestésicos		INDUÇÃO				
Líquido		Satisf. _____ Excit. _____ Tosse _____				
C.O.D.I.S.C.		Laringo Espasmo _____ Lenta _____				
P.V. ARTERIAL - PULSO - RESPIRAÇÃO		Náuseas _____ Vômitos _____				
V.Z. - ANESTESIA - OPERAÇÃO		Outros _____				
Simbolos e Anotações		MANUTENÇÃO				
Posição		Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____				
Agentes		Não, porque? _____				
Técnica		DESPERTAR				
Operação		Reflexos na SO _____				
Cirurgiões		Obstr. _____ CO2 _____ Excit. _____				
Anestesiologistas		Náuseas _____ Vômitos _____				
Observações		Outros _____				
		Com cânula para o leito sim _____ não _____				
		CONDIÇÕES				
		Cânula				

Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias

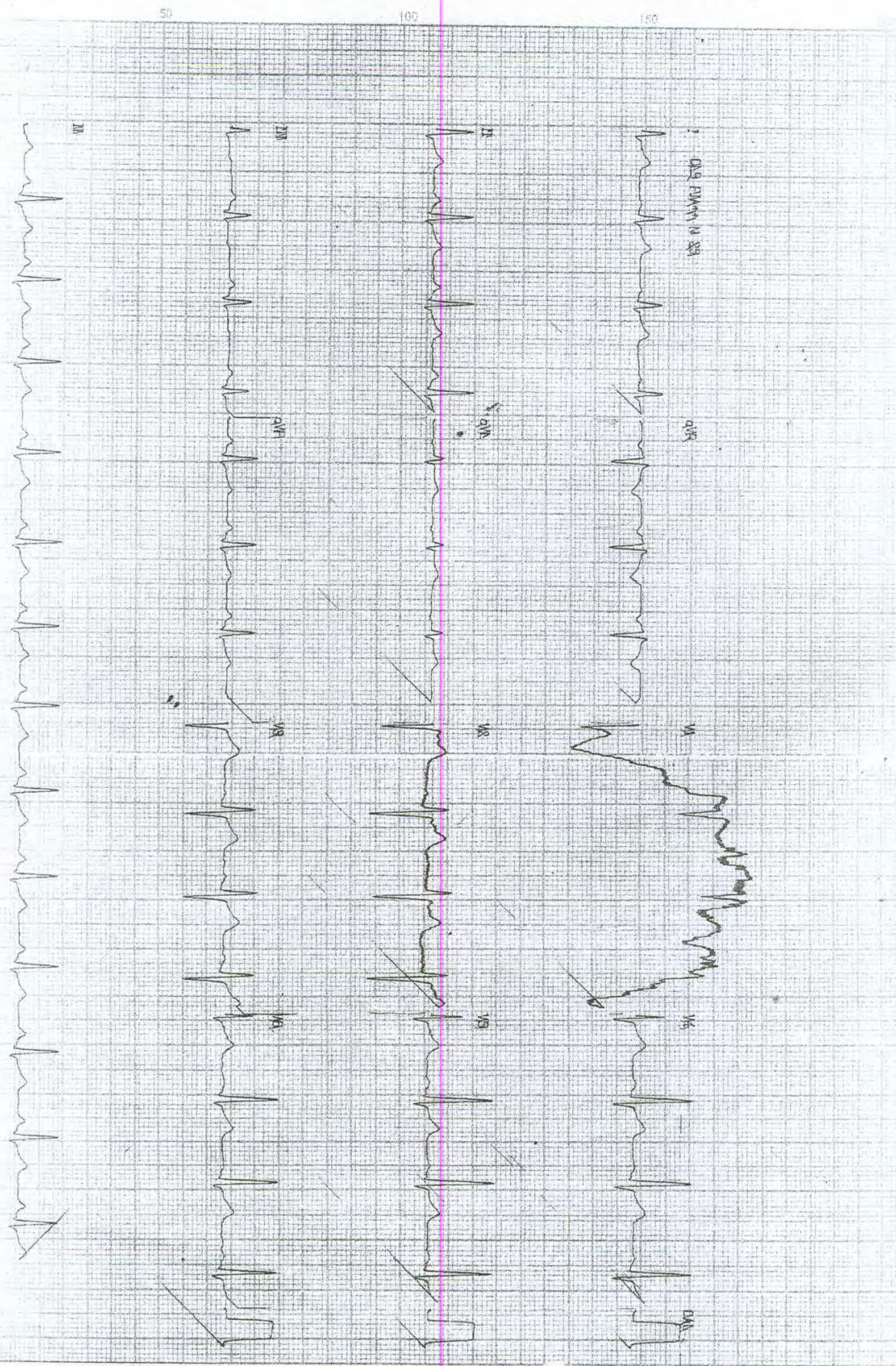


26. 9806

Data 18 02 2018

Hora: 22:55

F. M. Verde



Assinado eletronicamente por: JONAS GUEDES DE LIMA - 19/07/2018 18:50:41

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18071918490495500000015074494>

Número do documento: 18071918490495500000015074494



CARLOS CHAGAS
Medicina Laboratorial

- Culturas em geral
- Micologia
- Líquidos Corporais
- Pesquisas de BAAR
- Enzimas Cardíacas
- Teste do Pezinho
- Hematologia
- Bioquímica
- Imunologia
- Testes Alérgicos
- Urinálise
- Parasitologia

C.C. 92/6

Paciente: EDIGLELSON ALVES
Médico Requisitante: DR. GAUDENCIO M. DE S. FILHO
Convênio: HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Idade: 26 ANOS
Data: 21/02/2018
Comanda: ---

COAGULOGRAMA

Material: Sangue e Plasma

TEMPO DE PROTROMBINA:

Resultado:

T.P. Paciente.....: 16 seg.

T.P. Controle.....: 14 seg.

Atividade.....: 85 %

Valores de Referência: T.P. Paciente: 11,2 A 15,0 seg. A. Enzimática: 70 a 100% Método: QUICK

INR:

Resultado.....: 1.40

Valores de Referência:

INR sem Anticoagulante: 0,0 - 1,2

INR uso Anticoagulante: 2,0 - 3,0

ROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO:

Resultado:

T.T.P.A Paciente.....: 34 seg.

T.T.P.A Controle.....: 30 seg.

Valores de Referência:

TAP Paciente.....: 26 a 36 seg.

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa.

Dr. Waldir Soares Ferreira
Bioquímico - Membro da Sociedade Brasileira de Microbiologia
SBM: 2305 - CRF-PB: 1854

Todo exame laboratorial deve ser avaliado em conjunto com a clínica do paciente para conclusão diagnóstica
Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas
Rua Bossuet Wanderley, 337 - Centro - Patos-PB - Tel.: (83) 9 99131408 e 34215469



Assinado eletronicamente por: JONAS GUEDES DE LIMA - 19/07/2018 18:50:41

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18071918490495500000015074494>

Número do documento: 18071918490495500000015074494



GOVERNO DA PARAÍBA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"

LIMIDO ORTOPEDIA

Maíli Edicleson

ALVES BARBOSA que

se acidentou com

umoto no dia 18/02/13

quase FRATURA

OSSE DA PERNA

esquerda. foto

A FRATURA E

quase total - E

com fratura.

[Handwritten signature]

Stênio Guy W. Araújo
CRM 1325 - CBO 223146
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CNS 206736107710000

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.



HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
"DEP. JANDUHY CARNEIRO"

1

13

me

18/02/13

me

PERNA

foto

1

6

fratura.

19

Araújo
CRM 1325 - CBO 223146
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CNS 206736107710000





CARLOS CHAGAS
Medicina Laboratorial

- Culturas em geral
- Micologia
- Líquidos Corporais
- Pesquisas de BAAR
- Enzimas Cardíacas
- Teste do Pezinho
- Hematologia
- Bioquímica
- Imunologia
- Testes Alérgicos
- Urinálise
- Parasitologia

Paciente: EDIGLELSON ALVES
Médico Requisitante: DR. GAUDÊNCIO M. DE S. FILHO
Convênio: HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Idade: 26 ANOS
Data: 21/02/2018
Comanda: ---

GLICEMIA DE JEJUM

Amostra: Soro
Método: Enzimático/ Automatizado


GLICEMIA DE JEJUM: 70 mg/dl

Valores de Referência:

0 a 1 mês: 40,0 a 110,0 mg/dL

70,0 a 99,0 mg/dL

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa.


Dr. Wald-Orleans Soares Ferreira
Bioquímico - Membro da Sociedade Brasileira de Microbiologia
SBM: 2305 - CRF-PB: 1854

Todo exame laboratorial deve ser avaliado em conjunto com a clínica do paciente para conclusão diagnóstica
Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas
Rua Bossuet Wanderley, 337 - Centro - Patos-PB - Tel.: (83) 9 99131408 e 34215469



9º/106

Paciente: EDICLEBSON ALVES BARBOSA
Medico: MARCELO ALVES
Laboratorio: INTERNO
Enfermagem: AMARELA

Nascimento: 07/10/1991 Idade: 26 Sexo: M
Cod. Pac.: 19629 Protocolo: 43586
20/03/2018 10:30:47
Leito: 10

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

Material: SANGUE
Metodo: AUTOMATIZADO

SÉRIE VERMELHA

Hemácias	4.940.000 /mm ³
Hemoglobina	15,2 g%
Hematócrito	43,9 %
V.C.M.	90,0 u3
H.C.M.	31,0 pg
C.H.C.M.	35,0 %
R.D.W.	14,0 %

Masculino > 13 anos 4,4 - 6,1 milhões/mm³
Feminino > 13 anos 4,2 - 5,4 milhões/mm³

13,5 - 18,0 g% 11,5 - 16,0 g%
40 - 54 % 37 - 47 %
80 - 98 u3 80 - 98 u3
25 - 35 pg 25 - 35 pg
31 - 36 % 31 - 36 %
11,5 a 14,5 % 11,5 a 14,5 %

Observação Série Vermelha:

SÉRIE BRANCA

Leucócitos Totais 9.200

Maiores de 13 anos
4.000 a 10.000 /mm³

Neutrófilos	0	0	0	0
Linfócitos	0	0	0 a 1	0 a 100
Eosinófilos	0	0	0 a 5	0 a 500
Basófilos	0	0	0 a 1	0 a 100
Monócitos	5	460	2 a 10	80 a 1000
Segmentados	76	6992	40 a 70	1.600 a 7.000
Tipicos	17	1564	20 a 35	800 a 3.500
Atipicos	0	0		

Observação Série Branca:

CONTAGEM PLAQUETAS

Quantidade 241.000

Valores de Referência: 150.000 a 450.000

Morfologia

Metodo: AUTOMATIZADO

Livina Saldanha
Biomédica
CRM 5112



À

Lider Dos Consórcios do Seguro Dpvat.

Com cópias para:

SESEP – Superintendência de Seguros Privados (Órgão Fiscalizador)

CNPS – Conselho Nacional de Seguros privados (Órgão Normativo)

Referente: Análise e pagamento do seguro obrigatório DPVAT.

Vítima: Edicilson Alves Barbosa Sinistro: 3180236550

Prezados Senhores,

Na qualidade de beneficiário do seguro Obrigatório DPVAT, venho por meio desta solicitar o prosseguimento da análise de meu processo, haja visto que o mesmo encontra-se com pendência e sem movimentação por parte da Seguradora pelo seguinte motivo:

- **Declaração do proprietário/conductor do veículo, pelo fato da ocorrência ter sido registrada posteriormente ao acidente e/ou acidente envolvendo um único veículo.**

Motivo este que não justifica, uma vez que:

A lei Nº 6.194, de 19 DE DEZEMBRO DE 1974, que dispõe sobre Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, as pessoas transportadoras ou não, nos seus artigos e parágrafos menciona:

“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”.

“§ 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: (Redação dada pela lei 11.482, de 2007).”

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.

“§ 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 se acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver fornecimento pela rede hospitalar e previdenciária, mediante pedido verbal ou escrito, pelos interessados em formulário próprio da entidade fornecedora. (Incluído pela lei nº 8.441, de 1992).



"Art. 11. A sociedade seguradora que inferir as disposições desta lei estará sujeita às penalidades previstas no art. 108 do Decreto-Lei N 73, de 21 de novembro de 1996, de acordo com a gravidade da irregularidade, observado o disposto no art. 118 do referido Decreto-Lei. (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)."

Diante do exposto, me coloco a disposição para esclarecer evidências dúvidas acerca do acidente ocorrido, e que se a Seguradora tiver qualquer dúvida, que seja feita uma sindicância para verificar a veracidade dos documentos apresentados, uma vez que, o Seguro DPVAT trata-se de um Seguro de "cunho social", com o objetivo de amparar as vítimas e beneficiários que dele necessita. Por fim, com o objetivo de permitir o pedido de indenização do Seguro DPVAT, para então fazer a liberação da indenização do seguro obrigatório Dpvat.

Atenciosamente,

Local e data: Imaculada - PB; 25 / Junho / 2018

Edelson Alves Barbosa

ASSINATURA

RG: 7.563.917

CPF: 093.429.064-43



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA
DE TEIXEIRA - ESTADO DA PARAÍBA**

Processo: 0800577-15.2018.8.15.0391

EDICLELSON ALVES BARBOSA, já qualificado(a) nos autos do processo em evidência, vem através de Vossa Excelência requerer:

I - Vem este causídico juntar aos autos **substabelecimento sem reserva** de poderes, do **DR. JONAS GUEDES DE LIMA**, inscrito na OAB/PB 18.027, para **ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES**, inscrito na OAB/PB 17.997, e **ARTHUR ALVES DE MEDEIROS**, inscrito na OAB/PB 25.763, bem como as intimações futuras sejam em nome destes, que a recebem em seu escritório na Rua Paulo Mendes, 16, Centro de Patos-PB.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Patos - PB, 08 de OUTUBRO de 2018

ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES
OAB/PB 17.997

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS
OAB/PB. 25.763





GUEDES DE LIMA
• A D V O G A D O S •

SUBSTABELECIMENTO

JONAS GUEDES DE LIMA, brasileiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – OAB/PB 18.027, com escritório profissional na Rua Paulo Mendes, nº 16 Centro Patos – PB, mediante o presente instrumento, **SUBSTABELECE SEM RESERVAS IGUAIS**, à(o) **ALBERTO LEITE DE S. PIRES, OAB/PB 17.997 e ARTHUR ALVES DE MEDEIROS, na OAB/PB sob o nº 25.763**, os poderes consoante cláusula AD JUDITIA que foram conferidos por, Edicleison Alves Barbosa,
referente a Ação de Ordinária de Cobrança de DPVAT.

Patos-PB, 01 de outubro de 2018.

JONAS GUEDES DE LIMA

OAB/PB 18.027

OAB/RN 1.062-A





**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Teixeira**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800577-15.2018.8.15.0391

DECISÃO

Vistos etc.

Trata-se de ação manejada por parte domiciliada em Imaculada-PB, Comarca de Água Branca, por advogado com escritório localizado em Patos-PB, em face da Seguradora Líder, sediada no Rio de Janeiro-RJ, tendo o acidente que originou a cobrança ocorrido igualmente na cidade de Imaculada-PB, **não havendo qualquer correlação com a presente comarca de Teixeira-PB.**

É o breve relato. Decido.

Há, efetivamente, incompetência deste juízo para apreciar o feito.

Como se depreende da própria petição inicial:

“DA COMPETÊNCIA

A parte demandante fez a escolha deste foro, tendo em vista o domicílio do autor e com base na Súmula 540 do STJ: "Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu".

No caso dos autos, a ação deveria ser proposta ou no foro do domicílio do autor/local do acidente (ambos em Imaculada-PB, município integrante da Comarca de Água Branca-PB) ou do domicílio do réu (Rio de Janeiro-RJ), mas jamais em Teixeira-PB, que não guarda qualquer relação com os fatos ou domicílios/sede/filias das partes.

No caso em apreço, embora se trate de incompetência territorial, não há que se falar em incompetência relativa, mas absoluta, vez que **não guardando o feito qualquer relação com a Comarca, há clara violação do princípio do juiz natural da causa (art. 5º, LIII e XXXVII, CF), assumindo natureza absoluta.**

Assim, o processamento da presente ação nesta Comarca demandaria a expedição de cartas precatórias para a prática de atos indispensáveis à instrução, além da eventual limitação do direito de defesa do acionado e acesso à justiça, trazendo inegáveis prejuízos às partes.

Não bastasse isso, observa-se que a Súmula 33 do STJ, plenamente válida e respeitada por este juízo, parte do pressuposto da impossibilidade da declinação de ofício da incompetência relativa em respeito aos **interesses privados** que caracterizam tal espécie, *ratio* que não se coaduna quando se verifica manifesta violação a princípio constitucional e violação a claras regras objetivas de repartição de competência, vez que a escolha do juízo processante **deve recair obrigatoriamente dentre aqueles indicados pela legislação.**

Logo, não poderia esse juízo declarar-se de ofício incompetente quando fosse escolhida uma das faculdades legais, em respeito à súmula 33 do STJ e das previsões do NCPC, mas a escolha aleatória e inconstitucional de juízo, com violação ao princípio do juiz natural, deve ser declarada de ofício, sob pena de subversão de todo o regime legal de repartição de competências jurisdicionais.



Diante do exposto, declaro a incompetência absoluta desse juízo e declino a competência para a Vara Única da Comarca de Água Branca-PB, determinando a remessa dos autos ao Juízo competente.

Intime-se o autor. Decorrido o prazo recursal sem impugnação, remetam-se virtualmente os autos, consoante determinado supra.

Cumpra-se.

Teixeira/PB, 26 de fevereiro de 2020.

Carlos Gustavo Guimarães Albergaria Barreto

Juiz de Direito



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE TEIXEIRA-PB
C E R T I D A Õ

CERTIFICO, para os devidos fins que intimei o Dr. Jonas Guedes de Lima, da decisão nesta dta.
O referido é verdade e dou fé.

Teixeira-PB, 28 de fevereiro de 2020

Paulo Sérgio Carneiro
Técnico Judiciário
Mat. 471.376-1



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA
DE TEIXEIRA – ESTADO DA PARAÍBA.**

Processo nº: 0800577-15.2018.815.0391

EDICLELSON ALVES BARBOSA, já qualificado nos autos em evidência, vêm, mui
respeitosamente à presença de Vossa Excelência, informar que esta ciente da decisão, e
requerer a desistência do prazo recursal para impugnação, portanto, o prosseguimento do feito.

Nestes termos,
Pede Deferimento.

Patos/PB, 02 de março de 2020.

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS
OAB/PB 25.763





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
Vara Única de Teixeira

PROCESSO Nº 0800577-15.2018.8.15.0391
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: EDICLELSON ALVES BARBOSA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE INTIMAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **INTIMO** Nome: Parte autora, por seu advogado, da remessa dos autos para a comarca de Água Branca/PB

TEIXEIRA-PB, 9 de junho de 2020.

JOSE ROMUALDO CANDIDO PEREIRA
Técnico Judiciário



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
Vara Única de Teixeira

PROCESSO Nº 0800577-15.2018.8.15.0391
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: EDICLELSON ALVES BARBOSA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE INTIMAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **INTIMO** Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74 5 andar, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205
da remessa dos autos para a comarca de Água Branca/PB

TEIXEIRA-PB, 9 de junho de 2020.

JOSE ROMUALDO CANDIDO PEREIRA
Técnico Judiciário