



Número: **0010564-06.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 19ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **23/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 12.200,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
WILSON BATISTA LINS (AUTOR)		DRIENNY SANTOS DE ANDRADE (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)		ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
58368294	23/02/2020 23:30	Petição Inicial	Petição Inicial
58368295	23/02/2020 23:30	DOCS - WILSON BATISTA	Documento de Comprovação
58368297	23/02/2020 23:30	RG e CPF	Documento de Identificação
58368298	23/02/2020 23:30	SUBSTABELECIMENTO	Substabelecimento
58538178	03/03/2020 14:18	Despacho	Despacho
59341712	16/03/2020 18:58	Certidão	Certidão
59341721	16/03/2020 19:02	Intimação	Intimação
59341722	16/03/2020 19:02	Intimação	Intimação
59444370	18/03/2020 13:24	Certidão	Certidão
59470962	18/03/2020 22:25	Despacho	Despacho
60332693	06/04/2020 15:12	Intimação	Intimação
60332694	06/04/2020 15:12	Intimação	Intimação
60332727	06/04/2020 15:18	Intimação	Intimação
60819865	17/04/2020 23:36	Resposta	Resposta
61856937	13/05/2020 16:48	Certidão	Certidão
61856938	13/05/2020 16:48	intimação de : WILSON BATISTA LINS	Aviso de recebimento (AR)

EXMO.: SR DR JUIZ DE DIREITO DA ____ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO.

WILSON BATISTA LINS, brasileiro, solteiro, vigilante, portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 4.984.211 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 024.245.644-85, residente e domiciliado na Av Prof. Artur de Sá, 77 – Cidade Universitaria, na Cidade de Recife - PE, por seu advogado ao final assinado, conforme procuração anexa, com fulcro no art. 105 do Código de Processo Civil. promover a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA 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 **CIA EXCELSIOR SEGUROS DPVAT**, inscrita no CNPJ n. 33.054.826/0001-92, situada à Avenida Marquês de Olinda, 175 – Recife Antigo – Recife/PE - CEP 50030-000, pelo que declara e passa a expor:

PRELIMINARMENTE: DO NÃO INTERESSE DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MEDIAÇÃO. ART. 319. VII CPC. – PEDIDO DE NOMEAÇÃO DE PERITO – CONVÊNIO 05/2015 TJPE.

Vem a parte autora informar que **não possui interesse no aprazamento de audiência de conciliação**, visto que, conforme já é conhecido pelo judiciário pátrio, ações que versam sobre o recebimento do **SEGURO DPVAT**, não são resolvidas pela via conciliatória, sem que antes, seja **NOMEADO PERITO JUDICIAL PARA GRADUAÇÃO DA DEBILIDADE PERMANENTE DA PARTE AUTORA**, só assim, sendo passível de composição amigável.

Diante do exposto, visando maior celeridade processual, pugna pela **CITAÇÃO DAS SEGURADORAS RÉS PARA APRESENTAR CONTESTAÇÃO**, e, por conseguinte, a **NOMEAÇÃO DE PERITO JUDICIAL, visto que EXISTE CONVÊNIO FIRMADO JUNTO AS SEGURADORAS, disposto no ato da presidência 05/2015, onde consta o valor previamente estabelecido de R\$ 200.00 para cada perícia realizada.**

DOS FATOS

A parte requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia **12.07.2019**, sofrendo lesões gravíssimas, que resultaram em sequelas definitivas, visto que, o ocorrido resultou na:

DEBILIDADE PERMANENTE EM VIRTUDE DE POLITRAUMATISMO

O que impediu o desempenho de suas funções habitualmente exercidas, conforme vasta documentação médica acostada à inicial.

Sendo a parte requerente 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” da aludida lei.

Portanto, diante do que se encontra na letra da lei, bem como em sua tabela anexa, a parte requerente perfaz o direito de receber **o valor**, que se refere a **RESPECTIVA DEBILIDADE PERMANENTE** que sofrera, **haja vista que a legislação competente prevê um percentual para tanto.**



Ocorre que, tentando a parte autora ingressar por via administrativa, receber o seguro que lhe é de direito, recebeu como resposta ao seu sinistro, o recebimento de acordo com a tabela abaixo:

Pagamento Administrativo	R\$ 1.300,00
--------------------------	--------------

ente, haja vista que **não existe critério legal** adotado pelas seguradoras, muito menos que as requeridas tenham competência para criar um fracionamento do percentual estabelecido por debilidade, sendo um absurdo realizar o pagamento parcial fracionado ou nem realizar o pagamento do referido seguro ao beneficiário.

Pois bem, então, faz jus a parte autora o recebimento do percentual estabelecido, conforme vasta documentação trazida, com fundamento na legislação competente, **SENDO DEDUZIDO O VALOR PAGO NA ESFERA ADMINISTRATIVA, ASSIM COMO PELO PERCENCUAL ESTABELECIDO NA PERÍCIA ADIANTE SOLICITADA À ESTE JUÍZO.**

CASO ESTE JULGADOR ENTENDA QUE SEJA NECESSÁRIA A GRADUAÇÃO DO PERCENTUAL REFERENTE A SEQUELA DA PARTE AUTORA, REQUER, DESDE ENTÃO, QUE SEJA NOMEADO PERITO JUDICIAL, EM VIRTUDE DA INSTRUÇÃO NORMATIVA 5/2015, QUE FIRMA O CONVENIO DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO JUNTO A SEGURADORA RÉ COM A FINALIDADE DE PERCENTUALIZAR A DEBILIDADE DO AUTOR, DE ACORDO COM A TABELA ANEXA A LEI DO ELUDIDADO SEGURO, UMA VEZ QUE OS ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS POR PERÍCIAS ACIDENTÁRIAS PÚBLICOS NÃO POSSUEM ESTRUTURA SUFICIENTE PARA ATENDER AO PLEITO.

Logo, percebe-se que, **ingressa com a presente ação, a parte autora**, a fim de receber o valor correspondente ao **valor elencado na aludida perícia, estes que estão preestabelecidos na Lei nº. 6.194/74 e legislações posteriores, sendo subtraído o valor que porventura tenha sido recebido na esfera administrativa.**

Portanto, diante dos fatos aqui narrados, bem como pela legislação apresentada pelo vasto entendimento jurisprudencial que existe nos tribunais superiores, requer que as parte rés sejam condenadas ao pagamento/complementação da indenização pelo seguro DPVAT, por ser do mais límpido direito da parte autora.

DO REQUERIMENTO

Diante de todos os fatos aqui esposados, bem como legislação descrita e documentos juntados, **REQUER** à Vossa Excelência o seguinte:

Preliminarmente, informa expressamente que não tem interesse na AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO, prevista no novo códex processual civil, pelos motivos já esposados.

- 1) A citação das requeridas, **pelos Correios**, nos termos do artigo 222 do Código de Processo Civil, para, querendo, apresentar resposta ao presente, no prazo e forma legais, sob pena de lhe serem imputados os efeitos da revelia;
- 2) A **PROCEDÊNCIA** da presente demanda, com a condenação da requerida ao pagamento da **TOTALIDADE OU DIFERENÇA DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, DE ACORDO COM A PERÍCIA QUE ESTÁ SENDO SOLICITADA EM JUÍZO, COM A SUA DEVIDA GRADUAÇÃO LEGAL, PREVISTA EM LEI, BEM COMO REALIZANDO A DEDUÇÃO DE**



QUALQUER VALOR PORVENTURA RECEBIDO NA ESFERA ADMINISTRATIVA;

3) Requer, ainda, a condenação da requerida custas, despesas processuais e honorários advocatícios, a ser arbitrado por este juízo, sugerindo que seja no percentual de 20%;

4) Requer que seja NOMEADO PERITO JUDICIAL PARA REALIZAÇÃO DE PERÍCIA, COM O FIM DE GRADUAR A DEBILIDADE DA PARTE AUTORA, DE ACORDO COM A INSTRUÇÃO NORMATIVA DE N. 5/2015, QUE FIRMA CONVÊNIO PARA REALIZAÇÃO DE PERÍCIAS PARA ESTES FINS.

5) Por fim, requer os benefícios da Assistência Judiciária Gratuita, consoante Lei 1060/50 e posteriores alterações, por ser a Autora pessoa pobre na acepção jurídica do termo, conforme declaração inclusa, bem como pelos documentos juntados, comprovando de forma objetiva que estas são classificadas como pobres na forma da lei, tais como moradores de bairros considerados de baixa renda, apresentação de “baixa renda” em suas faturas de energia elétrica, bem como que todos os seus tratamentos foram realizados em hospitais da Rede Pública.

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.

Requer ainda o Suplicante 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.

Outrossim, requer sejam todas as intimações publicadas exclusivamente em nome do Procurador **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO, OAB/PE 39.668 D, com escritório na Rua Arquiteto Luiz Nunes, nº 741, Bairro da Imbiribeira, Recife - PE.**

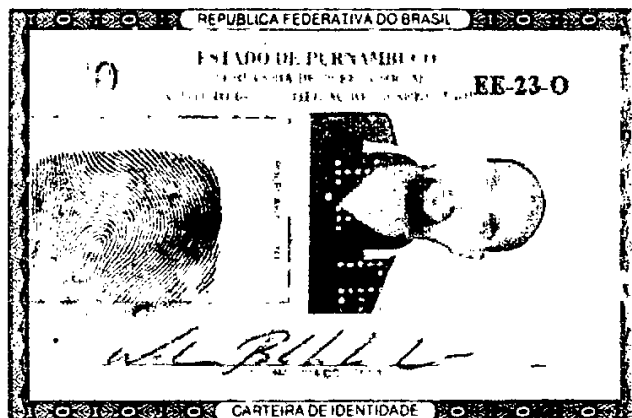
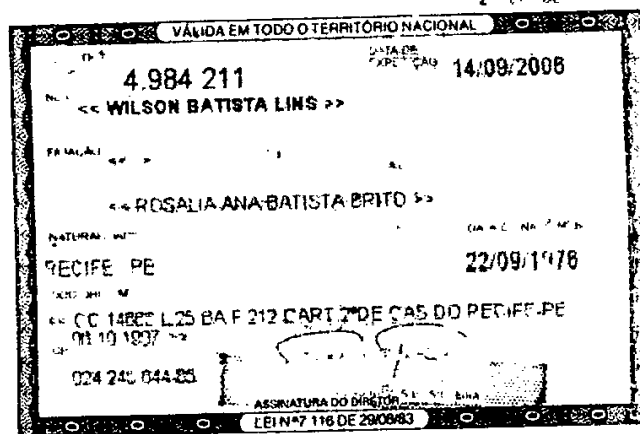
Dá-se a esta o valor de R\$ **12.200,00**

Pede Deferimento

Recife, 23 de fevereiro de 2020

ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO
OAB/PE 39.668
nascimentoabraao@hotmail.com







Titular **WILSON BATISTA LINS**
Cartão **5210.XXXX.XXXX.4060**

Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior	763,16
Pagamento efetuado em 30/04/2019	- 762,62
Saldo financiado	0,54
Encargos (financiamento + moratório)	0,06
Lançamentos atuais	1.492,02
Total desta fatura	1.492,62

Atenção: em caso de pagamento inferior ao valor total, o consumidor deve arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.

Pra que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude agora para a Fatura Digital. Acesse: itau.com.br/cartoes/cadastre-fatura-digital

vencimento 09/06/2019	A) pagamento total R\$ 1.492,62	ou	B) pagamento mínimo* R\$ 223,89 +12x 191,98	ou	Veja outras opções de parcelamento na 2ª folha dessa fatura.
---------------------------------	---	----	--	----	--

* Você pode pagar qualquer valor acima de R\$ 223,89. O que restar para o valor total será parcelado em 12X, com encargos.

B) Pagamento mínimo: o valor pago será considerado como entrada de um financiamento, e o saldo restante será dividido em parcelas fixas com juros iguais ao do parcelamento (Parcelas Fixas) da fatura. Se você efetuar um pagamento inferior ao pagamento mínimo para financiamento, você estará em atraso, incorrendo em juros, multa e mora.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	1.540,00
Limite utilizado no mês	1.521,20
Retirada de recursos País(saque)	300,00
Retirada de recursos Exterior(saque)	1.540,00

Lançamentos: compras e saques

LUIZ HENRRICKE (final 9041)		
DATA	ESTABLECIMENTO	VALOR EM R\$
30/03	SUPERMERCADO ARCO 02/02	34,50
	ALIMENTAÇÃO RECIFE	
06/04	MercPago-GRANDEEN02/03	60,25
	DIVERSOS OSASCO	
12/04	COMERCIAL DEZDEZ 02/02	66,90
	MORADIA CAMARAGIBE	
25/04	POSTO DE COMBUSTIVEIS	50,00
	MORADIA RECIFE	
25/04	IMPERIO DOS CAMAROEIS	24,55
	TURISMO E ENTRETENIM RECIFE	
25/04	ARI BURGERS	13,99
	TURISMO E ENTRETENIM RECIFE	
26/04	SUPERMERCADO ARCO IRIS	65,41
	ALIMENTAÇÃO RECIFE	

Compra presencial
com o uso do cartão e senha.

Continua...



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75348 42623.682525 50451.630003 6 000

Número do Documento 00234426236/0015864
Nome do Pagador/CPF/CNPJ WILSON BATISTA LINS - 024.245.644-85
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ BANCO ITAUCARD S.A - 17.192.451/0001-70
Endereço do Beneficiário ALAMEDA PEDRO CALIL, 43, CENTRO - POÁ - SP

recibo do pagador
Nosso Número 175/34426236-8
Valor do Documento R\$ 1.492,62
Vencimento 09/06/2019
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.75348 42623.682525 50451.630003 6 000	
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pague sua fatura em qualquer banco, mesmo após a data de vencimento. Dê preferência para o pagamento até a data de vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.					09/06/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					Agência/Código Beneficiário
BANCO ITAUCARD S.A - 17.192.451/0001-70 ALAMEDA PEDRO CALIL, 43, CENTRO - POÁ - SP					2525/04516-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie DOC	Assinatura	Data do Processamento	Nosso Número
09/06/2019	00234426236/0015864	FT	N	25/05/2019	175/34426236-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	175	R\$			R\$ 1.492,62
Instruções de responsabilidade do beneficiário.					(-) Descontos / Abatimentos
Indique o valor que deseja pagar no campo "Valor Pago". Dê preferência ao pagamento total. Não sendo possível, você terá as seguintes opções: (i) Pagar quantia, a partir do valor constante em Pagamento Mínimo, financiando o restante da Fatura em parcelas iguais, com os mesmos juros de Parcelas Fixas; (ii) optar por uma das opções de Parcelas Fixas disponíveis na 2ª folha da sua fatura, pagando o valor exato da parcela até a data do vencimento.					(-) Juros / Multa
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP					
WILSON BATISTA LINS - 024.245.644-85 AV PRF ARTUR DE SA 77 - CASA - CIDADE UNIVERS - 50740-535 RECIFE - PE					
Sacador Avalista:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE:

Wilson Batista Lima
brasileiro, estado civil: solteiro, profissão: Vigilante
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 4.984.211 - SUS-PE, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 024.245.644 - 85, residente e domiciliado
AV. Professor Artur de Sá, n.º 77,
bairro: Cidade Universitária na Cidade de Recife,
Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na
Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicia et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, **negociar e transigir**, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Wilson Batista Lima
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A **OUTORGANTE/CONTRATANTE** pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 23 de FEVEREIRO de 2020.

Abraão Firmino do Nascimento
CONTRATANTE



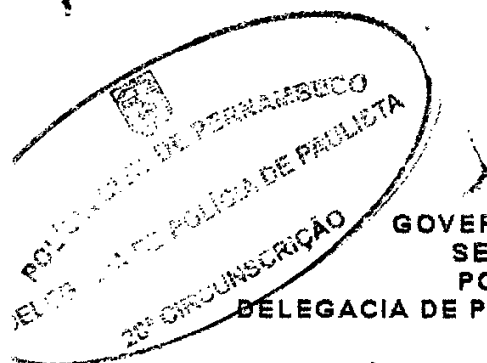
DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Wilson Batista Lima, brasileiro, Solteiro
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 4.984.211 - SP-PE, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 024.245.644 - 85, residente e domiciliado
Av. Prof. Artur de Sa, nº 77, no Bairro de
Cidade Universitária Cidade de Recife, Estado de
PE, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, para
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção
jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes
à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família,
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 23 de fevereiro de 2020.

Wilson Batista Lima
DECLARANTE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA -
DP28ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0118006889

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/07/2019** às **13:14**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **12/7/2019** às **23:00**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE JARDIM PAULISTA (BAIRRO), 1,**
PRÓXIMO AO NÚCLEO DA PM - Bairro: JARDIM PAULISTA -
PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
WILSON BATISTA LINS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): WILSON BATISTA LINS

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

WILSON BATISTA LINS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSALIA
ANA BATISTA BRITO Data de Nascimento: 22/8/1978 Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4084211/SDS/PE (RG) Estado Civil: AMASIADO(A)
Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: VIGILANTE Telefones Celulares:
- 986577715

Endereço Residencial: **BAIRRO DE MARANGUAPE I (BAIRRO), 1, RUA 81 QUADRA 52**
BLOCO 89 AP. 306 - CEP: 55060-000 - Bairro: MARANGUAPE - I.
PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): WILSON BATISTA LINS, que
estava em posse do(a) Sr(a): WILSON BATISTA LINS
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300 Objeto apreendido: NÃO**

15/07/2019 13:05



Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCP1834** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: **2018/2018**

Complemento / Observação

RELATA QUE CONDUZIA SUA MOTO COM DESTINO A SUA CASA, QUANDO NAS IMEDIAÇÕES DO NÚCLEO DA PM EM JARDIM PAULISTA PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO E BATEU EM UM VEÍCULO MARCA GOL. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES PARA A UPA DE JARDIM PAULISTA E DEPOIS REMOVIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES. PELO EXPOSTO PEDE PROVIDÊNCIAS.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial


WILSON BATISTA LINS
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **EDMARIO MARQUES DE MENEZES** - Matrícula: **3848841**

15/07/2019 13:05





HOSPITAL
MIGUEL
ARRAES

FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: **486194**

Usuário: MAYARAAM

DADOS DO PACIENTE

Paciente: WILSON BATISTA LINS		Prontuário: 127473	
Idade: 42a 9m 20d	Sexo: M	Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 22/09/1976
Profissão:		Escolaridade:	
R.G.:	C.P.F.: 02424564485	Telefone:	CEP: 53441080
Endereço: RUA OITENTA E UM		, 305 - MARANGUAPE I - PAULISTA - PE	
Dados da Internação			
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA		Data e Hora da Internação: 13/07/2019 04:21	
Convênio: SUS - INTERNACAO		Plano: GERAL	
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA		Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA	
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA		Leito: VERD2-EXTRA	

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:	FATURADO
Endereço:	- Número:		19/07/19
Telefone:	Cidade:	Estado civil:	CLAUDEYAN SOUSA FATURISTA
			QWS.

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 14 / 07 / 19	Hora da Alta: 12 : 15
Motivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão	
Condições de Alta: Boas	
Diagnóstico Principal.....: Ferimento extenso em antebraço D + lesão dos tendões extensores longos de 2º e 3º QDD	
Diagnóstico Secundário01.:	
Diagnóstico Secundário02.:	
Procedimento.....: LC + DC + Tenotomia dos extensores de 2º e 3º QDD	
Dr. Luiz Rogério Macedo Gomes Médico CRM-PE 27086 CRM-BA 35028 Dra. Claudine Barbosa Médico e CRM:	
Responsável pela retirada do paciente	Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em 13 de Julho de 2019

[Assinatura]
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável





MIGUEL ARRAES



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: WILSON BATISTA LINS

REG: 127473

IDADE: 42

SEXO: MASCULINO

DATA DA ADMISSÃO: 13/07/19

DATA DA ALTA: 14/7/19

DIAGNÓSTICO:

- FERIMENTO EXTENSO EM ANTEBRAÇO DIREITO + LESÃO DOS TENDÕES EXTENSORES LONGOS DE 2º E 3º QDD

TRATAMENTO REALIZADO:

- LIMPEZA E DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO + TENORRAFIA DOS EXTENSORES DE 2º E 3º QDD

ORIENTAÇÕES:

- ➔ AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREODAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRA) EM **01 SEMANA**;
- ➔ MANTER TALA ANTEBRAQUIDIGITAL EM EXTENSÃO - NÃO MOLHAR OU DANIFICAR;
- ➔ PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- ➔ RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTO, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Dr. Luiz Rogério Macedo Gomes
Médico
CRM-BA 33038

Assinatura do Médico, Carimbo e CRM

Estrada da Fazendinha, S/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.: 13/07/2019
Hora.: 11:16

Aviso de Cirurgia : 57998 Sala : 0003 SALA 03
Paciente : 127473 WILSON BATISTA LINS Atendimento : 486194
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 800 VERD2-EXTRA Idade : 42 Anos
Dt. Início : 13/07/2019 09:05 Dt. Fim : 13/07/2019 10:45
Cid Pré-Operatório : T141 FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO
Cid Pós-Operatório : S565 TRAUMATISMO DE OUTROS MUSCULOS EXTENSORES E TENDOES AO NIVEL DO ANTEBRA

Procedimento: 0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 29 BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL

URGIAO 18412 GABRIEL FREIRE MONTEIRO
ESTESISTA 2380 GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FERIMENTO EXTENSO EM ANTEBRAÇO DIR + LESÕES DOS TENDÕES EXTENSORES DO 2º E 3º QDD
INTERVENÇÃO: LC + DC + TENORRAFIA DOS EXTENSORES DO 2º E 3º QDD
OPERADOR: DR. GABRIEL MONTEIRO
1º AUXILIAR: DR. LUIZ ROGÉRIO GOMES
INSTRUMENTADOR: REBECA
ANESTESISTA: DR. GENÉSIO GOMES
ANESTESIA: BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL + SEDAÇÃO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA DE MSD
3. APLICAÇÃO DE GARROTE ESTÉRIL
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
5. ABORDAGEM DOS FERIMENTOS NO DORSO DO ANTEBRAÇO DIR, AMPLIADOS PROXIMAL E DISTALMENTE EM Z
6. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9%
7. DESBRIDAMENTO DOS TECIDOS DESVITALIZADOS
8. REALIZADA TENORRAFIA COM PONTOS KESSLER DE NYLON 4-0 + CHULEIO NOS DOIS TENDÕES EXTENSORES DO 2º QD NO TENDÃO EXTENSOR DO 3º QDD
9. REALIZADO SUTURA POR PLANOS DE FERIMENTO EM DORSO DE ANTEBRAÇO DIREITO COM VICRYL 2-0 E NYLON 3-0
10. VISUALIZADO FERIMENTO EM REGIÃO ULNAR DE PUNHO DIREITO E REALIZADA LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9%
11. DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
12. RETIRADO GARROTE ESTÉRIL E VERIFICADA BOA HEMOSTASIA
13. SUTURA DA PELE COM NYLON 3-0
14. CURATIVO COM ADAPTIC EM FERIMENTO EM REGIÃO ULNAR DE PUNHO DIREITO
15. TALA ANTEBRAQUIO-DIGITAL ENLOBANDO 2º E 3º QDE EM EXTENSÃO DO PUNHO E DA MTCF
16. OBSERVADA BOA PERFUSÃO DISTAL

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

FATURADO
19/07/19
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTA

Dr. Luiz Rogério Macedo Gomes
Médico
CRM-PE 27666 CRM-BA 33036

DR(A) : GABRIEL FREIRE MONTEIRO
CRM : 18412

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



SUS

Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - TABELAMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	WILSON BATISTA LINS			6 - Nº Prontuário	127473
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - RaçaCor	10.1 - Etnia	
	22/09/1976	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	ROSALIA ANA BATISTA BRITO			12 - Telefone de Contato	8198805510
13 - Nome Responsável	ANA KARINA			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA OITENTA E UM, 305 - MARANGUAPE I				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
PAULISTA	261070	PE	53441080		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos
 PACIENTE SEXO MASCULINO 42 ANOS REFERE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 3 HORAS EVOLUINDO COM DOR EM JOELHO DIREITO, DOR E FERIMENTO EM
 1/3 DORSAL MEDIAL DO ANTEBRAÇO DIREITO COM DEFICIT DE EXTENSAO DO 3 QDD. NEGA NAUSEA VOMITOS CEFALIA, REFERE TER INGERIDO BEBIDA
 ALICA. NEGA COMORBIDADES, REFERE ALERGIA A CETOPROFENO
 ANTE: BEG ORIENTADO CONSCIENTE EUPNEICO AFEBRIL CORADO HIDRATADO NORMOTENSO NORMOCARDICO
 A PALPAÇÃO DO JOELHO, EDEMA +/4+, SEM ALTERAÇÃO DE ADM, PACIENTE DEAMBULA SEM DIFICULDADE
 FERIMENTO EM REGIAO MEDIAL DORSAL 1/3 MEDIO DO ANTEBRAÇO DIREITO APRESENTADO DEFICIT DE EXTENSAO TOTAL DO 3 QDD, SEM ALTERAÇÃO C

21 - Condições que justificam a Internação
 AS ACMA

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
 EXAME CLÍNICO E RADIOLOGICO

23 - Diagnóstico Inicial / Código

24 - CID 10 Principal

25 - CID 10 Secundário

26 - CID 10 Causas Associadas

FERIMENTO DO MEMBRO SUPERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO

T111

W199

556.5

566.3

V29.9

04.08.06.045.0

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA			28 - Código do Procedimento	0415020069
29 - Especialidade	30 - Carater de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente		
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	98001600081499		
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro no Conselho)			
FAGNER FONSECA DE ATHAYDE	13/07/2019	16863			

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
	E260000001	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	
	Dr. Francisco Couto Traumatismo - Ortopedia Cirurgia do Joelho CRM 13246 TEOT 7447	

AIH

261910219003-4

Código do Laudo: 486193



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES
100 - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial
Sala de Diagnóstico de Atendimento

Página: 1 / 1
Emitido por: MAYARAAM
Em: 13/07/2019 04:00

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 486193 Prontuário: 127473 SAME: 114185 Hora Atend: 03:31 Data Atend: 13/07/2019
Paciente..... : WILSON BATISTA LINS Idade: 42 a
Endereço..... : RUA OITENTA E UM
Bairro..... : MARANGUAPE I
Cidade..... : PAULISTA
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA UF.: PE CEP: 53441080
CID Principal..... : - Plano...: PLANO UNICO
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída..... : 13/07/2019 Hora Saída : 04:20

Prestador da Evolução Médica: FAGNER FONSECA DE ATHAYDE

FAGNER FONSECA DE ATHAYDE / 16863
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Pac: 149616 - WILSON BATISTA LINS

Vde: ROSALIA ANA BATISTA BRITO

1150488 Nasc: 22/03/1975

GUIA DE ENCAMINHAMENTO DE URGÊNCIA

NOME: Wilson Batista Lins
IDADE: 42 anos SEXO: masculino
CIDADE: Recife BAIRRO: Vimgem UF: PE

HISTÓRIA CLÍNICA: paciente vítima de acidente motorveicular com lesões com fraturas que MSD com dificuldade de mobilização em função dos dedos do 1º e 2º, segurando o 3º ADD.

EXAME FÍSICO: EG3an, consciente, orientado HGT: Ø F.C: 74 bpm P.A: 140x90 mmHg
do reflexo no roque, normais, normais. (R) - non. Pa: 120/80
spO2: 98%, (R) - RER em 21, RVE, e 20mmHg; (R) - non. (MSD)
acompanha + dificuldade de mobilização em função do 3º
ADD.

EXAMES COMPLEMENTARES:

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

HD1: lesão de nervo mediano.

HD2:

CONDUITA TERAPÊUTICA: Visto que não dispomos de ortopedista neste unidade
de, solicitamos para monitorar no hospital origem sem.

JUSTIFICATIVA: Ampliação do escopo de ortopedia

HOSPITAL DE DESTINO:

Hospital Miguel Gomes (ortopedia).

MÉDICO SOLICITANTE DA SENHA:

E. Kimi.
Elton Kim Chavachi
Médico
CRM-PE 28.130

SENHA: 5786286

DATA: 13/02/2019

HORA: 02:20.



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: WILSON BATISTA LINS REG: 127473

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
13/7/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
04:10	<p>PACIENTE SEXO MASCULINO 42 ANOS REFERE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 3 HORAS EVOLUINDO COM DOR EM JOELHO DIREITO , DOR E FERIMENTO EM REGIAO DORSAL MEDIAL DO ANTEBRAÇO DIREITO COM DEFICT DE EXTENSÃO DO 3 QDD. NEGA NAUSEA VOMITOS CEFALIA , REFERE TER INGERIDO BEBIDA ALCOOLICA . NEGA COMORBIDADES , REFERE ALERGIA À CETOPROFENO</p> <p>AO EXAME: BEG ORIENTADO CONSCIENTE EUPNEICO AFEBRIL CORADO HIDRATADO NORMOTENSO NORMOCARDICO</p> <p>MID- DOR A PALPAÇÃO DO JOELHO , EDEMA +/4+ , SEM ALTERAÇÃO DE ADM , PACIENTE DEAMBULA SEM DIFICULDADE , NV+</p> <p>MSD- FERIMENTO EM REGIAO MEDIAL DORSAL 1/3 MEDIO DO ANTEBRAÇO DIREITO APRESENTADO DEFICT DE EXTENSÃO TOTAL DO 3 QDD, SEM ALTERAÇÃO DE SENSIBILIDADE EM TABAQUEIRA ANATOMIA 3 E 5 QDD. SEM ALTERAÇÃO DE EXTENSÃO DO PUNHO , PINÇA DO 1 E 2 QDD , ABDUÇÃO E ADUÇÃO DOS DEDOS. PULSOS RADIAL E ULNAR PRESENTES , CHEIO, SEM SANGRAMENTO ATIVO , TEC < 2 S.</p> <p>EXAME FISICO DIFICULTADO PELA DOR DO PACIENTE</p> <p>RX - NÃO EVIDENCIADO FRATURAS</p> <p>HD: FERIMENTO EXTENSO EM ANTEBRAÇO DIREITO</p> <p>CD: INTERNAÇÃO</p> <p>ATB +ANALGESIA+ SAT +VAT</p> <p>AO BLOCO</p> <p>SOB ORIENTAÇÃO DE DR FAGNER ATHAYDE</p>

Dr. Samuel Moura
Ortopedia / Traumatologia
CRM/PE 23.566





HOSPITAL
MIGUEL ARRAS



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: _____ Registro: _____
Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	
22/07/19	<p># 201 #</p> <p>HA: 1) PO (13/07/19) TENDENCIA AT 2º e 3º QDD extensões P. com lesões na dor lateral em 2º e 3º QDD. sem uso de TPA WVP e extensões na punção (3).</p> <p>C.1) Notando com 01 sintomas.</p> <p>Dr. Ayton Ferraz Ortopedia/Traumatologia CRM/PE 23.980</p>
29/07/19	<p># 201 #</p> <p>HA: 1) PO (13/07/19) TENDENCIA 2º e 3º QDD extensões. P. com lesões na dor lateral Ficou imóvel, com dor constante durante foi sem espaço, em sinais fisiológicos</p> <p>C.1) Tda cura em acerto 2) Não dorres 3) Notando com 02 sintomas.</p> <p>Dr. Ayton Ferraz Ortopedia/Traumatologia CRM/PE 23.980</p>
12/08/19	<p># 201 #</p> <p>HA: 1) PO (13/07/19) TENDENCIA extensões 2º e 3º QDD. P. com dorres em 2º e 3º QDD em 1º QDD (3). Ficou imóvel, com dor constante durante foi sem espaço, em sinais fisiológicos.</p> <p>C.1) Fibratos e 2 Notando. 2) Notando com 01 sinais.</p> <p>Dr. Ayton Ferraz Ortopedia/Traumatologia CRM/PE 23.980</p>



Atendimento: 486194

Dt Atendimento: 13/07/2019 - 04:21

Dt Alta: 14/07/2019 - 15:03

Paciente: 127473 WILSON BATISTA LINS

Serviço: 15 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 195 ORTO-501-LEITO 003

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: MAIARASS

CID:

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

MAIARA SEVERINA DA SILVA

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



1-41 07.100

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 4.984.211 DATA DE EMISSÃO: 14/09/2006

NOME: << WILSON BATISTA LINS >>

FILIAÇÃO: << ROSALIA ANA BATISTA BRITO >>

NATURALIDADE: RECIFE - PE DATA DE NASCIMENTO: 22/09/1978

DOC. ORIGEM: << CC. 14885 L.25 BA F.212 CART. 2º DE CAS DO RECIFE-PE 00.10.1997 >>

CPF: 024.245.844-85

ASSINATURA DO DIRETOR: [Assinatura]

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F. 21 07.101

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BUIRLE

EE-23-O

POLEOGRAFIA

ASSINATURA DO TITULAR: [Assinatura]

CARTEIRA DE IDENTIDADE



SUBSTABELECIMENTO

Pelo presente, eu, **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, Imbiribeira, Recife-PE substabeleço, com reserva de poderes, a **DRIENNY SANTOS DE ANDRADE DO NASCIMENTO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE 51.761, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, Imbiribeira, Recife-PE, os poderes a mim outorgados pelo instrumento procuratório já devidamente juntado aos autos, podendo praticar todos os atos para o bom desempenho deste mandato, nesses autos.

Recife, 04 de fevereiro de 2020

ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO

OAB/PE 39.668



Tribunal de Justiça de Pernambuco

Poder Judiciário

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0010564-06.2020.8.17.2001**

AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

DESPACHO

R. hoje

1. Em face da documentação acostada à petição inicial, **CONCEDO** ao(à)(s) demandante(s), com fundamento nos termos dos arts. 1º e seguintes, da Lei n. 1.060/50, c/c os arts. 1º e seguintes, da Lei n. 7.115/83, art. 2º, da Lei Estadual n. 11.404/96 e os arts. 98 e ss. do NCPC, os **benefícios da justiça gratuita** por ele(a)(s) demandante(s) na referida peça de ingresso, e, por conseguinte, NOMEIO como seu(sua)(s) assistente(s) judiciário(a)(s) o(a)(s) ilustre(s) advogado(a)(s) e/ou defensor(a) público(a) que a subscreveu.

1.1. Sem o pagamento, pois, de custas e de taxa judiciária, previstas na Lei Estadual n. 11.404/96.

2. ADMITO o processamento do pedido, à vista do disposto nos arts. 319 e ss., do NOVO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL.

3. Antes de designar a audiência prevista no art. 334, NCPC, entretanto, tenho por bem determinar a produção antecipada de prova pericial (art. 370, *caput*, NCPC), indispensável para o deslinde do feito, conforme estabelecido no art. 5, §5º da lei 6.194/1974, uma vez que, nos termos do art. 381 do NCPC, *“A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: (...) II – a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito”*.

4. Esclareço, ademais, que, adotando a medida acima, replico procedimento há muito já adotado por este tribunal, através da promoção de mutirões, nos quais se realizam perícias a fim de se aferir o grau de debilidade da parte DEMANDANTE e, posteriormente, oportuniza-se às partes a autocomposição, já cientes do conteúdo do laudo pericial.

5. Consigno, ademais, que a adoção do procedimento acima tem, como de sabença, propiciado a realização de diversos acordos sobre a matéria, o que deve ser fomentado, especialmente diante da primazia da resolução dos conflitos pelos meios consensuais prevista de maneira sistemática no novo código de processo civil e leis especiais pertinentes.

6. Assim, **NOMEIO** para realização da prova pericial o médico CLÁUDIO DA CUNHA CAVALCANTE NETO, CRM-PE 14.043, com endereço profissional na Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, demais dados pessoais já do conhecimento da Secretaria deste Juízo, para, **independentemente de compromisso**, atuar no presente procedimento como **perito(a)(s) oficial(a)(s)**, objetivando a realização de perícia médica para verificação e quantificação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, no tocante à pessoa do(a) demandante, em conformidade com a Lei n. 6.194/74.

6.1. Intimem-se as partes para que tomem conhecimento da indicação do perito e, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, indiquem os assistentes técnicos e apresentem os quesitos, como dispõe o art. 465, §1º, do CPC.

6.2. Fixo o valor dos honorários periciais em R\$ 300,00 (trezentos reais) em favor do(s) perito(s) que subscrever(em) o laudo pericial, valor este a ser custeado pela Seguradora em razão do seu compromisso firmado perante o Tribunal de Justiça de Pernambuco, conforme os termos do convênio 014/2017-TJPE.

6.3. Conforme data informada pelo perito, **ficam as partes cientes** de que a perícia será realizada **no dia 23 de março de 2020, às 09h20min, na Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, ciente a parte autora de que sua ausência resultará na extinção do processo.**

6.4. Considerando as peculiaridades do caso, poderá o perito notificar diretamente as partes acerca da data e hora de início de realização da perícia, devendo acostar as respectivas notificações ao seu laudo pericial.

6.5. Caso o(a) perito(a) entenda necessário, notifiquem-se a quem de direito para fornecer os elementos necessários à



elaboração do laudo por parte do referido especialista.

6.6. O(s) laudo(s) respectivo(s) deverá(ão) ser apresentado(s) dentro do prazo de 30 (trinta) dias, digitado ou em letra de forma (resolução 1601/2000, CFM, art. 39 e Código de Ética Médica, 3º Capítulo, art. 11), a contar da data indicada para início dos trabalhos.

6.7. Considerando que a realização da perícia neste momento processual visa à autocomposição, oportunizarei às partes a manifestação sobre o laudo, após a realização da audiência a que alude o art. 334, NCPC.

6.8. Com fulcro no art. 470, II do CPC, formulo como quesitos do juízo as seguintes indagações:

- a) Há lesão cuja etiologia (origem casual) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?
- b) Qual(uais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?
- c) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação? Quais?
- d) Pelo exame médico legal, pode-se afirmar que as lesões resultaram em dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s)? Em caso positivo, informar quais as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.
- e) Faz-se necessário exame complementar?
- f) Promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento e que sejam geradoras de anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), em conformidade com a Lei 11.945/2009 e o seu segundo anexo, indicando se: (i) o dano é total ou parcial? (ii) Sendo parcial, se é completo ou incompleto? (iii) e informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, em conformidade com a alínea II, § 1º, do art. 3º, da Lei 6.194/74, correlacionando o percentual do seu respectivo dano, em cada segmento corporal, esclarecendo se a repercussão do dano é residual (10%), leve (25%), média (50%), ou intensa (75%)?

7. Com a juntada aos autos do laudo pericial, INTIME-SE, por carta com AR, a SEGURADORA para que, em conformidade com o compromisso firmado perante com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, consoante os termos do convênio 014/2017-TJPE, efetue, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da sua intimação, o pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante depósito na conta bancária informada pelo perito, qual seja, Banco do Brasil S/A, conta corrente no. 56323-4, agência 8633-9, **devendo acostar aos autos o comprovante respectivo.**

8. Na sequência, votem-me os autos conclusos para designação da audiência prevista no art. 334, NCPC.

9. Intimem-se e cumpra-se, como devido. Intime-se **pessoalmente**, por carta, o(a) demandante para que tome conhecimento da data e do local da perícia.

Recife, 02 de março de 2020.

Jefferson Félix de Melo

Juiz de Direito



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0010564-06.2020.8.17.2001
AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

CERTIDÃO HABILITAÇÃO PERITO

Certifico, para os devidos fins de direito, que, nesta data, procedi à habilitação do(a)(s) perito(a)(s) **CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO - CPF: 906.722.914-87** .

RECIFE, 16 de março de 2020.

SABRINA SERRANO BARBOSA
Diretoria Cível do 1º Grau



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU
AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0010564-06.2020.8.17.2001
AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

INTIMAÇÃO - NOMEAÇÃO PERITO

Ilmo Sr., em face do(a) despacho/decisão de ID 58538178 proferido nos autos do processo nº 0010564-06.2020.8.17.2001 da Seção B da 19ª Vara Cível da Capital, ajuizado por AUTOR: WILSON BATISTA LINS contra RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, fica a V.S.^a notificado(a) de sua nomeação como perito, bem como INTIMADO(A) do inteiro teor do(a) Despacho/Decisão que segue transcrito abaixo:

“DESPACHO R. hoje 1. Em face da documentação acostada à petição inicial, CONCEDO ao(à)(s) demandante(s), com fundamento nos termos dos arts. 1º e seguintes, da Lei n. 1.060/50, c/c os arts. 1º e seguintes, da Lei n. 7.115/83, art. 2º, da Lei Estadual n. 11.404/96 e os arts. 98 e ss. do NCPC, os benefícios da justiça gratuita por ele(a)(s) demandante(s) na referida peça de ingresso, e, por conseguinte, NOMEIO como seu(sua)(s) assistente(s) judiciário(a)(s) o(a)(s) ilustre(s) advogado(a)(s) e/ou defensor(a) público(a) que a subscreveu. 1.1. Sem o pagamento, pois, de custas e de taxa judiciária, previstas na Lei Estadual n. 11.404/96. 2. ADMITO o processamento do pedido, à vista do disposto nos arts. 319 e ss., do NOVO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. 3. Antes de designar a audiência prevista no art. 334, NCPC, entretanto, tenho por bem determinar a produção antecipada de prova pericial (art. 370, caput, NCPC), indispensável para o deslinde do feito, conforme estabelecido no art. 5, §5º da lei 6.194/1974, uma vez que, nos termos do art. 381 do NCPC, “A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: (...) II – a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito”. 4. Esclareço, ademais, que, adotando a medida acima, replico procedimento há muito já adotado por este tribunal, através da promoção de mutirões, nos quais se realizam perícias a fim de se aferir o grau de debilidade da parte DEMANDANTE e, posteriormente, oportuniza-se às partes a autocomposição, já cientes do conteúdo do laudo pericial. 5. Consigno, ademais, que a adoção do procedimento acima tem, como de sabença, propiciado a realização de diversos acordos sobre a matéria, o que deve ser fomentado, especialmente diante da primazia da resolução dos conflitos pelos meios consensuais prevista de maneira sistemática no novo código de processo civil e leis especiais pertinentes. 6. Assim, NOMEIO para realização da prova pericial o médico CLÁUDIO DA CUNHA CAVALCANTE NETO, CRM-PE 14.043, com endereço profissional na Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, demais dados pessoais já do conhecimento da Secretaria deste Juízo, para, independentemente de compromisso, atuar no presente procedimento como perito(a)(s) oficial(a)(s), objetivando a realização de perícia médica para verificação e quantificação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, no tocante à pessoa do(a) demandante, em conformidade com a Lei n. 6.194/74. 6.1. Intimem-se as partes para que tomem conhecimento da indicação do perito e, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, indiquem os assistentes técnicos e apresentem os quesitos, como dispõe o art. 465, §1º, do CPC. 6.2. Fixo o valor dos honorários periciais em R\$ 300,00 (trezentos reais) em favor do(s) perito(s) que subscrever(em) o laudo pericial, valor este a ser custeado pela Seguradora em razão do seu compromisso firmado perante o Tribunal de Justiça de Pernambuco, conforme os termos do convênio 014/2017-TJPE. 6.3. Conforme data informada pelo perito, ficam as partes cientes de que a perícia será realizada no dia 23 de março de 2020, às 09h20min, na Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, ciente a parte autora de que sua ausência resultará na extinção do processo. 6.4. Considerando as peculiaridades do caso, poderá o perito notificar diretamente as partes acerca da data e hora de início de realização da perícia, devendo acostar as respectivas notificações ao seu laudo pericial. 6.5. Caso o(a) perito(a) entenda necessário, notifiquem-se a quem de direito para fornecer os elementos necessários à elaboração do laudo por parte do referido especialista. 6.6. O(s) laudo(s) respectivo(s) deverá(ão) ser apresentado(s) dentro do prazo de 30 (trinta) dias, digitado ou em letra de forma (resolução 1601/2000, CFM, art. 39 e Código de Ética Médica, 3º Capítulo, art. 11), a contar da data indicada para início dos trabalhos. 6.7. Considerando que a realização da perícia neste momento processual visa à autocomposição, oportunizarei às partes a manifestação sobre o laudo, após a realização da audiência a que alude o



art. 334, NCPC. 6.8. Com fulcro no art. 470, II do CPC, formulo como quesitos do juízo as seguintes indagações: a) Há lesão cuja etiologia (origem casual) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre? b) Qual(quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)? c) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação? Quais? d) Pelo exame médico legal, pode-se afirmar que as lesões resultaram em dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s)? Em caso positivo, informar quais as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima. e) Faz-se necessário exame complementar? f) Promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento e que sejam geradoras de anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), em conformidade com a Lei 11.945/2009 e o seu segundo anexo, indicando se: (i) o dano é total ou parcial? (ii) Sendo parcial, se é completo ou incompleto? (iii) e informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, em conformidade com a alínea II, § 1º, do art. 3º, da Lei 6.194/74, correlacionando o percentual do seu respectivo dano, em cada segmento corporal, esclarecendo se a repercussão do dano é residual (10%), leve (25%), média (50%), ou intensa (75%)? 7. Com a juntada aos autos do laudo pericial, INTIME-SE, por carta com AR, a SEGURADORA para que, em conformidade com o compromisso firmado perante com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, consoante os termos do convênio 014/2017-TJPE, efetue, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da sua intimação, o pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante depósito na conta bancária informada pelo perito, qual seja, Banco do Brasil S/A, conta corrente no. 56323-4, agência 8633-9, devendo acostar aos autos o comprovante respectivo. 8. Na sequência, votem-me os autos conclusos para designação da audiência prevista no art. 334, NCPC. 9. Intimem-se e cumpra-se, como devido. Intime-se pessoalmente, por carta, o(a) demandante para que tome conhecimento da data e do local da perícia. Recife, 02 de março de 2020. Jefferson Félix de Melo Juiz de Direito"

O laudo deverá ser inserido nos autos no formato PDF com menos de 1,5mb cada arquivo.

Atenciosamente

RECIFE, 16 de março de 2020.
SABRINA SERRANO BARBOSA
Diretoria Cível do 1º Grau



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU
AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0010564-06.2020.8.17.2001
AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 19ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 58538178, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO R. hoje 1. Em face da documentação acostada à petição inicial, CONCEDO ao(à)(s) demandante(s), com fundamento nos termos dos arts. 1º e seguintes, da Lei n. 1.060/50, c/c os arts. 1º e seguintes, da Lei n. 7.115/83, art. 2º, da Lei Estadual n. 11.404/96 e os arts. 98 e ss. do NCPC, os benefícios da justiça gratuita por ele(a)(s) demandante(s) na referida peça de ingresso, e, por conseguinte, NOMEIO como seu(sua)(s) assistente(s) judiciário(a)(s) o(a)(s) ilustre(s) advogado(a)(s) e/ou defensor(a) público(a) que a subscreveu. 1.1. Sem o pagamento, pois, de custas e de taxa judiciária, previstas na Lei Estadual n. 11.404/96. 2. ADMITO o processamento do pedido, à vista do disposto nos arts. 319 e ss., do NOVO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. 3. Antes de designar a audiência prevista no art. 334, NCPC, entretanto, tenho por bem determinar a produção antecipada de prova pericial (art. 370, caput, NCPC), indispensável para o deslinde do feito, conforme estabelecido no art. 5, §5º da lei 6.194/1974, uma vez que, nos termos do art. 381 do NCPC, "A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: (...) II – a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito". 4. Esclareço, ademais, que, adotando a medida acima, replico procedimento há muito já adotado por este tribunal, através da promoção de mutirões, nos quais se realizam perícias a fim de se aferir o grau de debilidade da parte DEMANDANTE e, posteriormente, oportuniza-se às partes a autocomposição, já cientes do conteúdo do laudo pericial. 5. Consigno, ademais, que a adoção do procedimento acima tem, como de sabença, propiciado a realização de diversos acordos sobre a matéria, o que deve ser fomentado, especialmente diante da primazia da resolução dos conflitos pelos meios consensuais prevista de maneira sistemática no novo código de processo civil e leis especiais pertinentes. 6. Assim, NOMEIO para realização da prova pericial o médico CLÁUDIO DA CUNHA CAVALCANTE NETO, CRM-PE 14.043, com endereço profissional na Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, demais dados pessoais já do conhecimento da Secretaria deste Juízo, para, independentemente de compromisso, atuar no presente procedimento como perito(a)(s) oficial(a)(s), objetivando a realização de perícia médica para verificação e quantificação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, no tocante à pessoa do(a) demandante, em conformidade com a Lei n. 6.194/74. 6.1. Intimem-se as partes para que tomem conhecimento da indicação do perito e, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, indiquem os assistentes técnicos e apresentem os quesitos, como dispõe o art. 465, §1º, do CPC. 6.2. Fixo o valor dos honorários periciais em R\$ 300,00 (trezentos reais) em favor do(s) perito(s) que subscrever(em) o laudo pericial, valor este a ser custeado pela Seguradora em razão do seu compromisso firmado perante o Tribunal de Justiça de Pernambuco, conforme os termos do convênio 014/2017-TJPE. 6.3. Conforme data informada pelo perito, ficam as partes cientes de que a perícia será realizada no dia 23 de março de 2020, às 09h20min, na Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, ciente a parte autora de que sua ausência resultará na extinção do processo. 6.4. Considerando as peculiaridades do caso, poderá o perito notificar diretamente as partes acerca da data e hora de início de realização da perícia, devendo acostar as respectivas notificações ao seu laudo pericial. 6.5. Caso o(a) perito(a) entenda necessário, notifiquem-se a quem de direito para fornecer os elementos necessários à elaboração do laudo por parte do referido especialista. 6.6. O(s) laudo(s) respectivo(s) deverá(ão) ser apresentado(s) dentro do prazo de 30 (trinta) dias, digitado ou em letra de forma (resolução 1601/2000, CFM, art. 39 e Código de Ética Médica, 3º Capítulo, art. 11), a contar da data indicada para início dos trabalhos. 6.7. Considerando que a realização da perícia neste momento processual visa à autocomposição, oportunizarei às partes a manifestação sobre o laudo, após a realização da audiência a que alude o art. 334, NCPC. 6.8. Com fulcro no art. 470, II do CPC, formulo como quesitos do juízo as seguintes indagações: a) Há lesão cuja etiologia (origem casual) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via



terrestre? b) Qual(quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)? c) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação? Quais? d) Pelo exame médico legal, pode-se afirmar que as lesões resultaram em dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s)? Em caso positivo, informar quais as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima. e) Faz-se necessário exame complementar? f) Promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento e que sejam geradoras de anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), em conformidade com a Lei 11.945/2009 e o seu segundo anexo, indicando se: (i) o dano é total ou parcial? (ii) Sendo parcial, se é completo ou incompleto? (iii) e informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, em conformidade com a alínea II, § 1º, do art. 3º, da Lei 6.194/74, correlacionando o percentual do seu respectivo dano, em cada segmento corporal, esclarecendo se a repercussão do dano é residual (10%), leve (25%), média (50%), ou intensa (75%)? 7. Com a juntada aos autos do laudo pericial, INTIME-SE, por carta com AR, a SEGURADORA para que, em conformidade com o compromisso firmado perante com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, consoante os termos do convênio 014/2017-TJPE, efetue, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da sua intimação, o pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante depósito na conta bancária informada pelo perito, qual seja, Banco do Brasil S/A, conta corrente no. 56323-4, agência 8633-9, devendo acostar aos autos o comprovante respectivo. 8. Na sequência, votem-me os autos conclusos para designação da audiência prevista no art. 334, NCPC. 9. Intimem-se e cumpra-se, como devido. Intime-se pessoalmente, por carta, o(a) demandante para que tome conhecimento da data e do local da perícia. Recife, 02 de março de 2020. Jefferson Félix de Melo Juiz de Direito"

RECIFE, 16 de março de 2020.

SABRINA SERRANO BARBOSA
Diretoria Cível do 1º Grau



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0010564-06.2020.8.17.2001
AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que, por solicitação do gabinete, faço os autos conclusos. O certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 18 de março de 2020.

SABRINA SERRANO BARBOSA

Diretoria Cível do 1º Grau



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0010564-06.2020.8.17.2001**

AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

DESPACHO

Considerando o Ato nº 1027/2020, publicado em 17 de março de 2020, no DJE 49/2020, em seu art. 21, fica suspensa a realização das perícias médicas judiciais até o dia 31/03/2020, razão pela qual remarco a perícia para o **dia 06 de julho de 2020, às 10:15h, na Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, ciente a parte autora de que sua ausência resultará na extinção do processo.**

Intime-se as partes, pessoalmente e por meio dos seus causídicos.

Publique-se e Cumpra-se.

Recife, 18 de março de 2020.

Jefferson Félix de Melo
Juiz de Direito



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU
AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0010564-06.2020.8.17.2001
AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

INTIMAÇÃO DE DESPACHO - PERITO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 19ª Vara Cível da Capital, fica V. Sa. intimada do inteiro teor do Despacho de ID 59470962, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO Considerando o Ato nº 1027/2020, publicado em 17 de março de 2020, no DJE 49/2020, em seu art. 21, fica suspensa a realização das perícias médicas judiciais até o dia 31/03/2020, razão pela qual remarco a perícia para o dia 06 de julho de 2020, às 10:15h, na Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, ciente a parte autora de que sua ausência resultará na extinção do processo. Intime-se as partes, pessoalmente e por meio dos seus causídicos. Publique-se e Cumpra-se. Recife, 18 de março de 2020. Jefferson Félix de Melo Juiz de Direito"

RECIFE, 6 de abril de 2020.

SABRINA SERRANO BARBOSA
Diretoria Cível do 1º Grau



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU
AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0010564-06.2020.8.17.2001
AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 19ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 59470962, conforme segue transcrito abaixo:

" DESPACHO Considerando o Ato nº 1027/2020, publicado em 17 de março de 2020, no DJE 49/2020, em seu art. 21, fica suspensa a realização das perícias médicas judiciais até o dia 31/03/2020, razão pela qual remarco a perícia para o dia 06 de julho de 2020, às 10:15h, na Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, ciente a parte autora de que sua ausência resultará na extinção do processo. Intime-se as partes, pessoalmente e por meio dos seus causídicos. Publique-se e Cumpra-se. Recife, 18 de março de 2020. Jefferson Félix de Melo Juiz de Direito "

RECIFE, 6 de abril de 2020.

SABRINA SERRANO BARBOSA
Diretoria Cível do 1º Grau



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU
AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0010564-06.2020.8.17.2001
AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

RECIFE, 6 de abril de 2020.

CARTA DE INTIMAÇÃO - AUTOR

Destinatário(s):

Nome: WILSON BATISTA LINS

Endereço: Avenida Professor Artur de Sá, 77, Várzea, RECIFE - PE - CEP: 50740-535

Através da presente, fica V. Sa. INTIMADO(A) à comparecer à PERÍCIA, designada nos autos do processo em epígrafe, na data, no horário e no endereço abaixo determinados:

Data: 06 de julho de 2020

Horário: 10:15h

Endereço: Rua do Chacon, 274, Sala 209, Poço da Panela/Casa Forte, Empresarial Corporate, nesta cidade, ciente a parte autora de que sua ausência resultará na extinção do processo.

ATENÇÃO: No caso de perícia médica, levar os exames relacionados ao objeto da perícia.

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio da parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

A tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessário a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, SABRINA SERRANO BARBOSA, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

SABRINA SERRANO BARBOSA

Diretoria Cível do 1º Grau

Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: www.tjpe.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.



Ciente



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 19ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0010564-06.2020.8.17.2001
AUTOR: WILSON BATISTA LINS

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que faço anexar nos autos AR referente a intimação de : WILSON BATISTA LINS. O certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 13 de maio de 2020.

ROBERTA CORTEZ DE CARVALHO
Diretoria Cível do 1º Grau



AVISO DE RECEBIMENTO		PREENCHER COM LETRA DE FORMA	
DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE			
Nome: WILSON BATISTA LINS Endereço: Avenida Professor Artur de Sá, 77, Várzea, RECIFE - PE - CEP: 50740-535-SEDEX			
0010564-06.2020.8.17.2001		ID 59341723	6
INTIMAÇÃO		Seção B da 19ª Vara Cível da Capital	
NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI		UF PAÍS / PAYS	
<input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> EMS		<input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION
		19/03/20	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR			
			
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR		RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT	
			
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO			



Correios Brasil

AVISO DE RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT
18 MAR 2020

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT
RECIFE-PE

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / RETOUR

DIRETORIA CIVIL DE 1º GRAU DA CAPITAL
FÓRUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO - 1º ANDAR
AV. DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/Nº
ILHA JOANA BEZERRA RECIFE/PE CEP: 50.080-000

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

CEP: 50.080-000

