



Número: **0019245-62.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 27ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **15/04/2020**

Valor da causa: **R\$ 2.531,25**

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	
PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA (AUTOR)		ADSON XAVIER ALVES (ADVOGADO)	
TOKIO MARINE BRASIL SEGURADORA S.A. (REU)			
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
60660144	15/04/2020 09:49	Petição Inicial	Petição Inicial
60660145	15/04/2020 09:49	PETIÇÃO EM WORD	Petição em PDF
60660149	15/04/2020 09:49	Procuração (1)	Procuração
60660150	15/04/2020 09:49	Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
60660152	15/04/2020 09:49	Comp Residencia da Vítima	Documento de Comprovação
60660153	15/04/2020 09:49	COMPROVANTE DO NUMERO DE SINISTRO	Documento de Comprovação
60660154	15/04/2020 09:49	Documento de Identificação da vítima	Documento de Comprovação
60660156	15/04/2020 09:49	Documento Hospitalar	Documento de Comprovação
60660157	15/04/2020 09:49	Documento Médico	Documento de Comprovação
60660159	15/04/2020 09:49	Documento Médico-Hospitalar	Documento de Comprovação
60694892	15/04/2020 16:55	Despacho	Despacho
60696802	15/04/2020 17:04	Intimação	Intimação

Em anexo.





**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA
____VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE- PE.**

PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA, brasileiro, solteiro, autonomo, Portador (a) do CPF: 104.411.394-42, RG: 8.682.177/SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Jose da Paixão Silva, Nº 12, Mainha Rainha, Glória do Goitá, PE, CEP: 55.620-000, por seu advogado ao final assinado, conforme procuração anexa, promover a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA – DPVAT C/C INDENIZAÇÃO POR DANOS MORAIS

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 **TOKIO MARINE BRASIL SEGURADORA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ de n. 60.831.344/0001-74 situada à Av. Engenheiro Domingos Ferreira, 345 - Pina, Recife - PE. CEP: 51011-050 e **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, inscrita no CNPJ n. 09.248.608/0001-04, situada à *Rua Senador. Dantas, 74, 5º andar, Rio de Janeiro - CEP 20031-205*, 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.

DA JUSTIÇA GRATUITA

A parte autora é pessoa pobre na acepção jurídica da palavra, não podendo suportar as despesas processuais e honorários advocatícios, sem o prejuízo de seu sustento e da própria família, razão pela qual requer o benefício da assistência judiciária gratuita, nos termos da Lei nº 1.060/50.

DOS FATOS

A parte requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 21/06/2019, sofrendo fratura na clavícula esquerda, consideravelmente grave pois, a vítima ser idosa, que resultaram em sequelas definitivas, visto que, o ocorrido resultou na

DEBILIDADE PERMANENTE EM VIRTUDE DE FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA.

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

Rua 15 de Novembro, nº 21-B, Centro, Glória do Goitá – PE
E-mail: adsonxavier.adv@gmail.com
Fone: (81) 9 9526-4343

Página 2





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:

SINISTRO: 3200022558

<u>Pagamento Administrativo</u>	ANDAMENTO
R\$ 843,75	Concluído em 27/01/2020

O que foi pago a parte autora demonstra, no mínimo, um total desrespeito com a legislação vigente, haja vista que **não existe critério legal** adotado pelas seguradoras, muito menos que as requeridas tenham competência para criar um critério legal para referendar a existência ou não de lesão permanente, sendo um absurdo realizar tal negativa tendo em vista que o requerente passou por cirurgias e possui sequelas permanentes.

CASO ESTE JULGADOR ENTENDA QUE SEJA NECESSÁRIA A GRADUAÇÃO DO PERCENTUAL REFERENTE A SEQUELA DA PARTE AUTORA, REQUER, DESDE ENTÃO, QUE SEJA NOMEADO PERITO

Rua 15 de Novembro, nº 21-B, Centro, Glória do Goitá – PE
E-mail: adsonxavier.adv@gmail.com
Fone: (81) 9 9526-4343

Página 3





JUDICIAL, EM VIRTUDE DA INSTRUÇÃO NORMATIVA 5/2015, QUE FIRMA O CONVENIO DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO JUNTO A SEGURADORA RÉCOM 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.

DA PROVA PERICIAL – Da teoria da dinamização do ônus da prova

Seguindo a influência da doutrina favorável a dinâmica da distribuição do ônus da prova, bem como a jurisprudência, o novo Código de Processo Civil Brasileiro, trouxe essa já pacificada possibilidade de dinamização do ônus da prova, conforme se verifica no §1º, Art. 373 do NCPC.

Com base na premissa apresentada, com o fim de chegar-se a uma justiça processual e, pautada na orientação doutrinária acima delineada, requer, desde já, Requerer a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, **com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial**, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora Requerida detém melhores condições de





patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e obter a alcançando assim, a almejada justiça.

DOS JUROS LEGAIS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Os documentos apresentados fazem provas suficientes da incapacidade sofrida pelo Requerente, devendo ser reconhecido o direito a indenização, com juros a partir da citação, e correção monetária a partir da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, ou seja, a partir do dia 29/12/2006, data que os valores foram congelados e a partir daí, nunca mais teve reajustes.

Registre-se ainda que os valores arrecadados pelo DPVAT, conforme informações do sítio da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, são expressivos e têm se incrementado continuamente (**TODO ANO É REAJUSTADO, E O PAGAMENTO PELO CONTRIBUINTE É OBRIGATÓRIO**).

Especificamente falando da **correção monetária**, esta visa manter o poder aquisitivo da moeda vigente no país, meio circulante de curso forçado com efeito liberatório das obrigações avençadas, cujo valor efetivo visa estabilizá-la como meio de troca econômica.

Portanto, requer seja reconhecido o direito a indenização, e determinado que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com **JUROS LEGAIS de 1,0% (um por cento) ao mês**, A PARTIR DA CITAÇÃO INICIAL, e **CORREÇÃO MONETÁRIA** com o índice INPC, a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em **até R\$ 13.500,00**, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve reajuste ou correção).





DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O advogado - em consonância com o art. 133 da Constituição Federal, bem como, com o Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil - é indispensável à administração da justiça, sendo a postulação a qualquer órgão do Poder Judiciário e aos Juizados Especiais sua atividade privativa, **tendo direito assegurado aos honorários convencionados, fixados por arbitramento e os de sucumbência.**

O Art. 22 da Lei 8906/94 assim preleciona:

“Art. 22 - A prestação de serviço profissional assegura aos inscritos na OAB o direito aos honorários convencionais, aos fixados por arbitramento judicial e aos de sucumbência.”

Neste diapasão, os honorários de sucumbência são devidos a título de gratificação, pelo motivo da boa atuação do advogado na defesa dos interesses da parte vencedora. Quanto mais o empenho dele tiver nexos com o resultado do processo, há de se convir que maior seja a verba honorária.

Diante do exposto, requer seja a Requerida condenada a pagar os honorários advocatícios, no patamar de 20% (vinte por cento) caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo indenizável, **ou** que seja arbitrado um valor equitativamente de acordo com o § 4º do art. 20 do CPC, caso o valor da condenação seja baixo.

DO PEDIDO

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

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





Requer ainda 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.

1) A citação das requeridas, **pelos Correios**, nos termos do artigo 247 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 das requeridas ao pagamento 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;**

3) Requer, ainda, a **condenação das requeridas 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) Requer, desde já, da inversão do ônus da prova, nos moldes do §1º, Art. 373 do NCPD, a fim de se apurar a verdade real e obter a alcançando assim, a almejada justiça.

6) Requer que Vossa Excelência condene a parte requerida pela negativa imotivada e apenas protelatória em uma indenização por danos morais no valor





de R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais) como forma de coibir tal prática corriqueira e lesiva aos requerentes por parte das requeridas.

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

Dá-se a esta o valor de **R\$ 2.531,25 (dois mil, quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**

Nestes termos

Pede Deferimento.

Glória do Goitá, 01 de abril de 2020.

ADSON XAVIER ALVES

OAB/PE 40.617



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

Nome PEDRO HENRIQUE DE SOUZA DA SILVA
Nacionalidade: BRASILEIRO Est. Civil: SOLTEIRO
Profissão: _____ Fone: (81) 9.8904-9537
Identidade: 8.682.172-SDS-PE CPF: 104.411.394-42
Endereço: RUA JOSE P. SILVA, Nº 12, GLÓRIA DO GOITÁ-PE

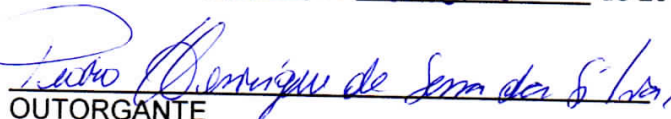
OUTORGADO(s): ADSON XAVIER ALVES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 40.617, com escritório profissional situado na Rua 15 de Novembro, 21-A, Centro, GLÓRIA DO GOITÁ, CEP 55.620-000 no Estado de Pernambuco.

Através do presente instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE nomeia e constitui como seus procuradores os OUTORGADOS, concedendo-lhes amplos poderes contidos nas cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber e dar quitação, receber e levantar alvará, praticar todos os atos perante Justiça Comum Estadual Civil, Juizados Especiais Estaduais Cíveis, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, **em especial para propor Ação de Cobrança de Indenização de Seguro DPVAT em face da Seguradora LIDER - Administradora do Consorcio de Seguro DPVAT.**

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Obriga-se, por sua parte, o Constituinte a pagar ao advogado constituído, como remuneração pré-estabelecida dos serviços especificados neste instrumento procuratório, honorários de 30% (**trinta por cento**) sobre o valor da condenação ou sobre o valor do acordo porventura pactuado ou de qualquer outro valor que por ventura venha a obter em decorrência da atividade da Contratada. Independente sucumbência.

Gloria do Goitá, 28 de JANEIRO de 2019.


OUTORGANTE

Rua 15 de Novembro, nº 21-B, Centro, Glória do Goitá - PE
E-mail: adsonxavier.adv@gmail.com
Fone: (81) 9 9526-4343

Página 1





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 064ª CIRCUNSCRIÇÃO - GLORIA DO GOITÁ - DP64ªCIRC
DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0154001276

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/11/2019** às **14:33**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **21/6/2019** no período da Tarde

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRANSITO**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GLORIA DO GOITA, 1, RODOVIA - PE 50 GLORIA DO GOITÁ - PE - Bairro: ZONA RURAL - GLORIA DO GOITA/PERNAMBUCO/BRASIL**

Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)

PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino

Mãe: **MARIA GOMES DE SENA** Pai: **PEDRO JOSÉ DA SILVA** Data de Nascimento: **24/7/1991** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**

Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE**

Telefones Celulares:

- **989049537**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GLORIA DO GOITA, 12, RUA JOSÉ DA PAIXÃO - BAIRRO MÃE RAINHA - CEP: 5560000 - Bairro: - GLORIA DO GOITA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido

Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

CAMINHÃO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE)**

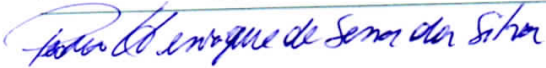
Descrição: **CAMINHÃO NA IDENTIFICADO DE PLACAS NÃO ANOTADAS QUE PROVOCOU O ACIDENTE**

Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA AQUI PRESENTE, QUE NO DIA 21 DE JUNHO DE 2019, POR VOLTA DAS 17:00 HS CONDUZIA SUA

BICICLETA SENTIDO CENTRO DE GLÓRIA DO GOITÁ, QUE NAS PROXIMIDADES DA QUADRA DE FUTEBOL SOSSAITE, UM CAMINHÃO NÃO IDENTIFICADO QUE TRASITAVA NA PE - 50 INSPERADAMENTE BATEU NA TRASEIRA DE SUA BICICLETA CAUSANDO DANO MATERIAL E ATINGIDO A VITIMA, QUE SOFREU ESCORIAÇÕES E FRATURA NA CRAVÍCULA LADO ESQUERDO, CONFORME FICHA DE OBSERVAÇÃO DE EMERGENCIA DA UNIDADE MIXTA MARIA GAIÃO GUERRA NESTA CIDADE E EM SEGUINDA ENCAMINHADO AO HOSPITAL GETULIO VARGAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES TRUMATOLÓGICOS DE PROBLEMAS EM EXTREMIDADES DO TIPO DOR PLEURÍTICA E ORTOPEDIA TRAUMATOLÓGICA DE ACORDO COM O BOLETIM DE ESCLARECIMENTO DAQUELA UNIDADE HOSPITALAR. DIANTE DO EXPOSTO, REGISTRA O PRESENTE BO.

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



PEDRO HENRIQUE DE SENA DA
SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOBSON DOS SANTOS SILVA** - Matrícula: 381.171-9



SINISTRO 3200022558 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA

CPF/CNPJ: 10441139442

Posição em 01-04-2020 14:54:20

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

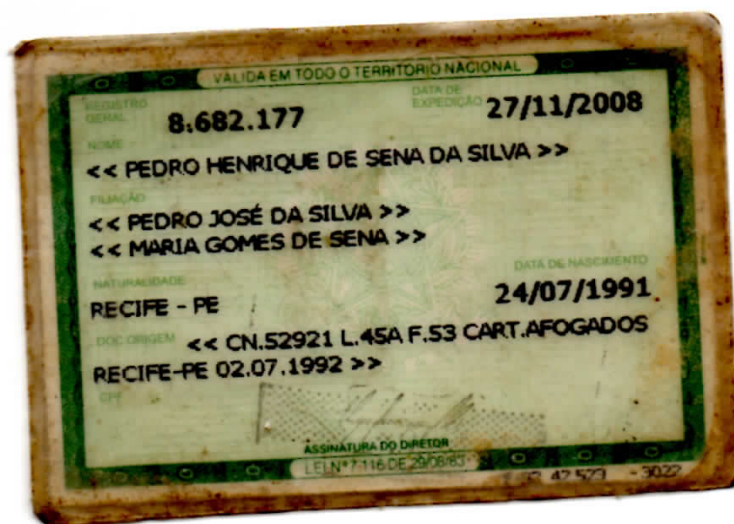
Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/01/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75









Paciente _____: 564433-Pedro Henrique De Sena Da Silva
Data _____: 08/10/2019
Nº Laudo _____: 12820921
Dat. Nasc. _____: 24/07/1991



Exame: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

Técnicas de exame:

Plano coronal, sequência "SPIN-ECHO", contraste ponderado principalmente em T₁.
Plano axial, sequência "TURBO SPIN-ECHO", contraste ponderado principalmente em T₂.
Plano coronal, sequência "TURBO SPIN-ECHO", ponderado em T₂.
Plano sagital, sequência "TURBO SPIN-ECHO", ponderado em densidade de prótons, com supressão de gordura.
Plano coronal, sequência "TURBO SPIN-ECHO", contraste ponderado em DP, com supressão de gordura.

COMENTÁRIOS

Não há sinais de lesões ósseas estruturais com características agressivas ou osteonecrose.
Discreta efusão líquida acrômio-clavicular e mínima edema da superfície óssea clavicular.
Fratura completa da diáfise média da clavícula, com discreta edema da medular óssea adjacente.
Correlacionar com tomografia.
Redução do espaço articular acrômio-umeral.
Mínima efusão líquida articular glenomerla.
Traço de fratura no aspecto súpero-lateral da cabeça umeral, impactada, com intenso edema da medular óssea adjacente. Correlacionar com estudo tomográfico.
Os tendões do manguito rotador têm morfologia, orientação e intensidade de sinal normais.
O tendão do cabo longo do bíceps, localizado na goteira bicipital, tem topografia, morfologia e intensidade de sinal normais e não há acúmulo anormal de líquido na bainha que envolve este tendão.
Não foram observadas anormalidades comprometendo os labrums.
Não foram observadas anormalidades comprometendo a musculatura ou o tecido celular subcutâneo.
Pequena imagem nodular medindo cerca de 1,5 x 0,8 cm, com sinal de gordura, de permeio a fibras mais posteriores do músculo deltóide, sugerindo lipoma.

Exame documentado em 6 filmes.

Dr. Gustavo Romão CRM PE - 13491

Rua Monsenhor Ambrosino Leite, 68 | Graças | Recife | PE
CEP 52.011.230 | Fone: (81) 3445.1220





Nome: PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA Nº registro: 778851
Dt. Nasc.: 24/07/91 - 27 ano (s) Sexo: Masculino
Mãe: MARIA GOMES DE SENA Fone: 8196516525
Endereço: COAB R 5, nº 56, CENTRO, GLORIA DO GOITA - PE
Data/hora: 21/06/2019 - 21:18 Nº pág.: 1/1
Setor: Leito:

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA X Temperatura: HGT:
Altura: Peso:

ANAMNESE DO MÉDICO

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR CAMINHÃO COM DOR EM OMBRO ESQUERDO

AO EXAME: DOR A ROTAÇÃO EXTER E INTERNA DE OMBRO E + DOR EM REGIÃO DE CLAVÍCULA ESQUERDA

HD: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL COM FRAGMENTO INTRA ARTICULAR (?) + FRATURA CONSERVADORA DE CLAVÍCULA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S42 - FRATURA DO OMBRO E DO BRAÇO | NOTA

CONDUTA

ANALGESIA + TIPÓIA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

EM ANEXO

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local: Hosp. Getúlio Vargas
Motivo: Investigação complementar
Senha: 5711067

Dr. Luiz Valdo
Traumato / Ortopedia
CRM-PE: 24224

CRM: 24224
Dr. LUIZ VALDO PINHEIRO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz: CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Secretaria Municipal de Saúde

FICHA DE OBSERVAÇÃO E/OU EMERGÊNCIA

Data: 21/06/19	Hora da Chegada: 17:54h	Hora da Saída:
Nome: <u>Leandro Henrique Pereira de Sena da Silva</u>		Registro Nº <u>313311</u>
Data de Nascimento: <u>24/07/91</u>	Idade: <u>27a</u>	Cor: <u>B</u> Sexo: <u>M</u> Estado civil: <u>S</u>
Nome da Mãe: <u>M^c Gomes de Sena</u>		
Endereço: <u>Rua Mãe Rumina</u>	Nº: _____	Bairro: _____
Naturalidade: <u>Recife - PE</u>	Responsável: _____	
Fone: () _____		

H. D. A.: Paciente com história de diabetes por um
tempo, evoluiu com diabetes e
doença

EXAME FÍSICO

Pressão Arterial: 120 X 80 mmHg: _____ HGT: _____ mg/dL Temperatura: _____ °C
 Pulso: 76 bpm Peso: _____ kg. SpO₂ 99 %
 Diagnóstico: _____

doença de diabetes doença de diabetes
doença de diabetes doença de diabetes

PRESCRIÇÃO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
S.F. 100-2 N	
Tacel' por	
S.F. 100-2 N	

11/11
Sena: 5-10-90-6
doença





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA

1. Ocorrência da Emergência:

1.1 - Atendimentos em:

1.2 - Às 23 horas e 13 minutos.

1.3 - Internado:

1.4 - Retirou-se às 00 hr. e 49 min de 22/06/19.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1123127

2.1 – Internado em:

2.2 - Alta em:

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA DIAFISÁRIA DE CLAVÍCULA ESQUERDA.

4. Tratamento: 1) TIPÓIA.

5. Observação: VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR CAMINHÃO.

DATA: 17.7.2019

HORA: 13:43:46

PASTA: 01.07.2019

JGAS

RS


Jéssica Guido de Araújo Sá
Dermatologista
CRM 15.938 RQE 2167

Dra. Jéssica Guido.



HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 736790

Prontuário: 1123127

Nome: PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA

Data Nasc.: 24/07/1991

Idade: 27

Sexo:

MASCULINO

Cor:

CPF:

RG: 8682177

CNS:

Endereço: RUA CINCO

Nº: 56

Bairro: COHAB

Cidade: GLORIA DO GOITA

Estado: PE

CEP: 55620000

Fone: 96518525

Profissão:

Nome da Mãe: MARIA GOMES DE SENA

Acompanhante: MARIA GOMES DE SENA

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: OUTROS HOSPITAIS

Clinica: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: SENHA = 5711067 VITIMA DE ATROPELAMENTO POR CAMINHÃO TEC. SELMA MURILLO

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

Múcio Leônio Lima Filho
Traumato-Ortopedista
TEOT 16870
CRM 17279 PE

2 - ATENDIMENTO DATA: 21/06/2019 HORA: 23:13 h Médico:

Queixa Principal / HDA: *Paciente vítima de atropelamento por caminhão, com lesões em membros superiores e inferiores, com dor no local de impacto.*

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☒ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☒ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒
Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo: *Atropelamento*
Colisão: Sim ☒ Não ☐ Local: *rua* Motorista: ☒ Passageiro: ☐
Atropelamento: Sim ☒ Não ☐ Local de Impacto: *rua*
Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☒ Tipo: *contusão* Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☒ Altura: *1,80m* m
Queimadura: Sim ☐ Não ☒ Por: *queimadura* Transporte Realizado por: *ambulância*
Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☒ Por que: *sem*

Observações:

*PMSC (-)
ALC (-) sem alterações*

Exame Físico:

A: Geral Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☒ O paciente fala: Sim ☐ Não ☒ Temp.: *36,5* Cº

B: Respiratório

C: Circulatório PA: *120/80* x mmm Pulso: *90* bpm:

D: Exames Neurológico Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular Escor: *4* Hora: *23:13* Glasgow: Resposta Verbal Escor: *5* Hora: *23:13* Glasgow: Resposta Motora Escor: *6* Hora: *23:13*

sem déficit sensorial no membro superior direito





HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



E: Abdômen	
Diagnóstico Inicial: 1) Status de emergência clínica E	
Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica	
Exames Solicitados : 1 - Especializados	
Resultado de Exames: 200	Código Procedimento: 100.10.01.00
Tratamento / Procedimentos: 1) Tripla tipo 3. 2) Hipótese aneurismal 3) alta	Ass. Médico + Carimbo
Indicação Cirúrgica: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Motivo:	Ass. Enfermeira + Carimbo
Evolução de Enfermagem:	
Diag. Definitivo:	
Definição do Caso:	Condição de Alta:
<input type="checkbox"/> Internamento <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Termo de Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Evadiu-se	<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Piorado <input type="checkbox"/> Óbito
Informação do Serviço Social	
Confirmação do Nome:	Assist. Social:
Confirmação do Endereço:	
Providências: Alta <input checked="" type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Estudo de Caso <input type="checkbox"/> Exames Externo: <input type="checkbox"/>	Assist. Social
Observações:	
Autorização para Alta / internamento / Transferência	
Médico: CRM/CRO: Data: 22/06/19 Hora: 00:49 h	
Termo de Responsabilidade Para Internamento:	
- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.	
Data: Nome completo legível:	
Nº da Identidade: Assinatura:	
Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido:	
- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.	
Data: Nome completo legível:	
Nº da Identidade: Assinatura:	
Cadastramento: 21/06/2019 23:13 h CLAUDIOAS	impressão: 21/06/2019 23:13 h CLAUDIOAS

#501# 22/06/19 (00:20h)
paciente vítima de acidente automobilístico
a 17:30h de 18/06/19. Evoluindo com
dor e edemato em membros inferiores.
Radiografia em evidência fratura de
membros inferiores. Solicito tipo 3
e 100.10.01.00 do grupo 010

Médico

Dr. Abílio Cruz
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 27950



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 21/06/2019 23:06

Nome Paciente: PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 24/07/1991
Sexo: Masculino
Idade: 27
Senha: E0032
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 21/06/2019 23:06 - 21/06/2019 23:07

MARGARIDA MARIA GONCALVES MARTINS MALTA - COREN: 148626 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: HISTÓRIAS DE ATROPELAMENTO HA 6 HORAS, EVOLUI COM DOR TORÁCICA QUE
PIORA AO RESPIRAR + LIMITAÇÕES DE MOVIMENTOS EM Membros Superiores

Observação: SENHA 5711067

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR PLEURÍTICA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR: 5

Acolhido(a) por: MARGARIDA MARIA GONCALVES MARTINS MALTA - COREN: 148626 - FUNÇÃO:
ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 21/06/2019 23:07

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON XAVIER ALVES - 15/04/2020 09:46:38

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041509463829000000059613037>

Número do documento: 20041509463829000000059613037

Num. 60660159 - Pág. 5



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



FICHA PARA AVALIAÇÃO DE
RISCO DE QUEDA

NOME: _____

Nº DO REGISTRO: _____

SETOR: _____

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

ASSINALAR COM X TODOS OS ITENS DE RISCO IDENTIFICADOS.
CONSIDERAR A EXISTÊNCIA DO RISCO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.

☐ IDADE > OU IGUAL 65 ANOS

☐ CRIANÇAS < OU IGUAL 5 ANOS

☐ COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO

☐ DEPRESSÃO E/OU ANSIEDADE

☒ PREJUÍZO DO EQUILÍBRIO DA MARCHA

☐ DÉFICIT SENSITIVO, ACUIDADE AUDITIVA, TATO E VISUAL DIMINuíDA

☐ HISTÓRIA PRÉVIA DE QUEDA

☐ ALTERAÇÃO METABÓLICA (EX:HIPOGLICEMIA)

☐ OBESIDADE MÓRBIDA OU BAIXO ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA

☐ SEDAÇÃO/ANESTESIA

☐ MEDICAMENTO QUE ALTERAM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL

☐ URGÊNCIA URINÁRIA/INTESTINAL

☐ HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA

☒ PACIENTE CIRÚRGICO

CASO O PACIENTE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COLOCAR PULSEIRA ROXA NO
MSD

☒ COLOCADO PULSEIRA ROXA

☐ NÃO SE APLICA

ENTREGA DO FOLDER DE ORIENTAÇÃO AO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

☐ SIM

☐ NÃO

ASSINATURA (ORIENTADO): _____

RECOMENDAÇÕES:

1. Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda e necessidade de solicitação da enfermagem para sua locomoção e mobilização;
2. Manter a cama na posição baixa, com rodas travadas e grades de proteção elevadas;
3. Orientar a não trancar portas;
4. Orientar a não andar nem circular na enfermagem ou corredor no momento da limpeza;
5. Manter a área de circulação, livre de móveis e utensílios;
6. Auxiliar na deambulação dos pacientes que apresentarem dificuldade de marcha ou déficit sensitivo ou motor;
7. Estimular o uso de acessórios de apoio;
8. Conscientizar a família sobre a importância da presença de um acompanhante e comunicar a enfermagem quando houver necessidade de ausentar-se;
9. Manter iluminação adequada durante a noite;
10. Orientar a evitar apoiar-se na cama, móveis e parapeitos de janelas;
11. Manter o acompanhamento da enfermagem no momento do transporte;
12. Orientar o acompanhante para ficar atento às brincadeiras das crianças e a utilização de brinquedos;
13. Não deixar o paciente sozinho no banheiro ou durante o banho;
14. Intensificar a atenção a pacientes que estão em uso de sedativo e hipnótico, tranquilizante, diurético, anti-hipertensivo, anti-parkinsonianos.

ENFERMEIRA/COREN: _____

Avenida Getúlio Vargas, s/n - Cordeiro
Recife/PE - CEP 50.930-090
Fone: 0800.31845800

HGV 1028 V.1.2013.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA

Prontuário: 01123127

Data de Nascimento: 24/07/1991

Idade: 28a 3m 13d


Sexo: MASCULINO

RECEITUÁRIO

ATESTADO MEDICO

ATESTO PARA DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA FOI VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO DIA 21/06 COM TRAUMA EM OMBRO ESQUERDO. APRESENTOU FRATURA DE CLAVICULA E EVOLUIU COM DIFICULDADE PARA ELEVAR OMBRO. NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM TRATAMENTO CLINICO E FISIOTERAPICO SEM CONDIÇÕES DE RETORNAR AS SUAS ATIVIDADES LABORAIS.

CID10: S420


Dr. Diogenes Rodrigues Lima
OAB/PE 20.123-9

Recife, 05 DE NOVEMBRO DE 2019

DIOGENES RODRIGUES LIMA - CRM: Nº.28059

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martín, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas



Paciente: PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA

Prontuário: 01123127

Data de Nascimento: 24/07/1991

Idade: 28a 0m 20d

Sexo: MASCULINO

RECEITUÁRIO

ATESTADO MEDICO

ATESTO PARA DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA FOI VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO DIA 21/06 COM TRAUMA EM OMBRO ESQUERDO. APRESENTOU FRATURA DE CLAVICULA E EVOLUIU COM DIFICULDADE PARA ELEVAR OMBRO. NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO NESTE AMBULATORIO

CID10/; S420

Dr. Diogenes Rodrigues Lima
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE - 28059

Recife, 13 DE AGOSTO DE 2019

DIOGENES RODRIGUES LIMA - CRM: Nº.28059

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600





Assinado eletronicamente por: ADSON XAVIER ALVES - 15/04/2020 09:46:38

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041509463829000000059613037>

Número do documento: 20041509463829000000059613037



Num. 60660159 - Pág. 8

 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas 		RECEITUÁRIO	
NOME COMPLETO: <i>Pedro Henrique de Sousa S.</i>			
IDADE:		SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	
<p><i>Encomendo:</i></p> <p><i>AO Ambulatório do grupo do ombro e cotovelo.</i></p> <p><i>KG 112,3127</i></p> <p><i>31845720</i></p> <p><i>22/06/19</i></p> <p>Dr. Abílio Cruz Ortopedia e Traumatologia CREMEDE 27950</p>			

Avenida General San Martin s/n - Cordeiro
 Recife/PE - CEP 50.630-060
 Fone: 0XX 81.31845600

HGV 1002 V.1.2013.



 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		 CENTRAL DE EXAMES ESPECIAIS LIBERAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO	
PACIENTE: <i>Pedro Henrique de Souza Silva</i>		Nº PRONTUÁRIO:	
RETORNAR EM <i>28, 10, 19.</i>			
EXAME <input type="checkbox"/> RESSONÂNCIA <input type="checkbox"/> ARTERIOGRAFIA	<input type="checkbox"/> TOMOGRAFIA	<input type="checkbox"/> CINTILOGRAFIA	<input type="checkbox"/> DENSITOMETRIA
	<input type="checkbox"/> DOSE DE IODO	<input type="checkbox"/> CARGA VIRAL	<input type="checkbox"/> ELETRONEUROMIOGRAFIA
ATENDIMENTO DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 13:00h.			
<i>Orlando E.</i> Avenida General San Martin s/n - Cordaro Recife/PE - CEP 50.630-060 Fone: 0XX 81 31945600			
HGV 1050 V 1 2013			





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção B da 27ª Vara Cível da Capital

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

Processo nº **0019245-62.2020.8.17.2001**

AUTOR: PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA

RÉU: TOKIO MARINE BRASIL SEGURADORA S.A., SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT
SA

DESPACHO

01. Inicialmente, ante o permissivo do art. 98 do CPC, defiro o benefício da justiça gratuita, sem prejuízo da responsabilidade pelas despesas processuais e pelos honorários advocatícios decorrentes de sua sucumbência (CPC, art. 98, § 2º), bem como sem afastar o dever de o beneficiário pagar, ao final, as multas processuais que lhe sejam impostas (CPC, art. 98, § 4º).

02. Outrossim, considerando a especificidade da causa e a improbabilidade de realização de acordo nesse momento processual em face a ausência de laudo pericial de quantificação da lesão, postergo a audiência de conciliação ou mediação para outra oportunidade, uma vez que incumbe ao juiz promover, a qualquer tempo, autocomposição e adequar o procedimento às necessidades do conflito, a fim de tutelar de modo mais efetivo a pretensão deduzida (CPC, art. 139, incisos V e VI).

03. Desta feita, determino a citação da parte ré para, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da juntada dos respectivos expedientes aos autos (CPC, art. 231), apresentar contestação, com as advertências do art. 344 do CPC.

04. Intime-se. Cite-se. Cumpra-se.

Recife, 15 de abril de 2020.

Ana Carolina Fernandes Paiva
Juíza 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 27ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0019245-62.2020.8.17.2001
AUTOR: PEDRO HENRIQUE DE SENA DA SILVA

RÉU: TOKIO MARINE BRASIL SEGURADORA S.A., SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 27ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 60694892, conforme segue transcrito abaixo:

" 01. Inicialmente, ante o permissivo do art. 98 do CPC, defiro o benefício da justiça gratuita, sem prejuízo da responsabilidade pelas despesas processuais e pelos honorários advocatícios decorrentes de sua sucumbência (CPC, art. 98, § 2º), bem como sem afastar o dever de o beneficiário pagar, ao final, as multas processuais que lhe sejam impostas (CPC, art. 98, § 4º).

02. Outrossim, considerando a especificidade da causa e a improbabilidade de realização de acordo nesse momento processual em face a ausência de laudo pericial de quantificação da lesão, postergo a audiência de conciliação ou mediação para outra oportunidade, uma vez que incumbe ao juiz promover, a qualquer tempo, autocomposição e adequar o procedimento às necessidades do conflito, a fim de tutelar de modo mais efetivo a pretensão deduzida (CPC, art. 139, incisos V e VI).

03. Desta feita, determino a citação da parte ré para, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da juntada dos respectivos expedientes aos autos (CPC, art. 231), apresentar contestação, com as advertências do art. 344 do CPC.

04. Intime-se. Cite-se. Cumpra-se.

Recife, 15 de abril de 2020.

Ana Carolina Fernandes Paiva

Juíza de Direito"

RECIFE, 15 de abril de 2020.

ELISA CARLA CAMPOS TAVARES
Diretoria Cível do 1º Grau

