



Número: **0053209-80.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 28ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **05/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MANUEL LIMA DA SILVA (AUTOR)		ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)			
PRISCILA COSTA LIMA LEMKE (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
50341310	05/09/2019 09:18	Petição Inicial	Petição Inicial
50341311	05/09/2019 09:18	BO	Documento de Comprovação
50341313	05/09/2019 09:18	CNH	Documento de Comprovação
50341314	05/09/2019 09:18	COMP RESID	Documento de Comprovação
50341316	05/09/2019 09:18	DOCS HOSP	Documento de Comprovação
50341317	05/09/2019 09:18	PAG ADM	Documento de Comprovação
50341318	05/09/2019 09:18	PROCURACAO	Procuração
50341319	05/09/2019 09:18	SUBS EWERSON para ARTANY 2019	Substabelecimento
50344296	05/09/2019 21:15	Despacho	Despacho
50867771	16/09/2019 12:53	Certidão	Certidão
50870148	16/09/2019 13:08	Intimação	Intimação
50870149	16/09/2019 13:08	Intimação	Intimação
50870150	16/09/2019 13:08	Intimação	Intimação
50870151	16/09/2019 13:08	Citação	Citação
52894923	24/10/2019 11:45	Termo de Audiência	Termo de Audiência
52895288	24/10/2019 11:47	Termo de Audiência	Termo de Audiência
52895292	24/10/2019 11:47	Ata de Audiência e perícia médica	Ata da Audiência
53155528	30/10/2019 13:07	Certidão	Certidão
53155530	30/10/2019 13:07	53209-80.2019 MANUEL LIMA 28A	Aviso de recebimento (AR)

57245 880	31/01/2020 15:34	Certidão	Certidão
60103 405	01/04/2020 14:22	Despacho	Despacho
60868 694	20/04/2020 15:23	Intimação	Intimação
61033 367	24/04/2020 10:23	Petição	Petição
64723 006	15/07/2020 13:26	Despacho	Despacho
64723 015	15/07/2020 13:32	Despacho	Despacho

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE - PERNAMBUCO.
SECÃO ____.

MANUEL LIMA DA SILVA

Brasileiro(a), Casado(a), Vendedor, inscrito(a) no CPF sob o nº. 234.259.034-20 e portador da cédula de identidade nº. 1922514 SSP/PE, residente e domiciliado na Rua Arquiteto José Geraldo Paes, nº 1194, Casa 3, Pau Amarelo, Paulista/PE, CEP: 53431-832, não possuindo endereço eletrônico, vem, à presença de V. Exa., por sua advogada infra-assinada, com endereço profissional e eletrônico constante no instrumento procuratório ou timbre desta peça, em anexo, com fulcro na Lei 8.441/92 que deu nova redação à Lei Federal 6.194/74, no **artigo 319** e seguintes do **Código de Processo Civil** – Lei **13.105/2015** e nos demais dispositivos legais que regem a matéria, promover

AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTO DO SEGURO DPVAT

Contra **COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS**, inscrita no CNPJ n. 33.054.826/0001-92, situada à Rua Marquês de Olinda, nº 175, Recife Antigo, Recife/PE, endereço eletrônico: excelsior@excelsiorseguros.com.br, pelos motivos de fato e direito que narra a seguir:

DA PRELIMINAR

Visando celeridade e considerando que a Coordenadoria Geral do Sistema de Resolução Consensual e Arbitral de Conflitos (CGSRCAC), mediante o Ofício 005/2015 do TJ/PE e Seguradora Líder de Consórcios, onde a Seguradora Líder compromete-se a custear as despesas referentes aos trabalhos realizados pelos peritos nomeados pelos Magistrados nos processos do Consórcio do Seguro DPVAT, fixando em R\$ 200,00 (Duzentos reais) os honorários do perito que deverão ser suportados pela parte demandada e depositados em juízo até 15 dias após a conclusão da pericia, requer que seja nomeado perito, para audiência de pericia e conciliação, oportunidade em que a parte autora se submetera a pericia e a tentativa de conciliação, na sala de audiência.

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O(a) requerente encontra-se desempregado(a), não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do seu sustento e de sua família. Nesse sentido, junta-se declaração de hipossuficiência.

Por tais razões, pleiteiam-se os benefícios da Justiça Gratuita, assegurados pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV e pela Lei 13.105/2015 (CPC), artigo 98 e seguintes.



DOS FATOS

01. No dia 20 de março de 2018, o autor foi vítima de acidente automobilístico, sofrendo lesões corporais onde, em atendimento médico fora constatado **UMA SÉRIE DE LESÕES GRAVES**, que resultou em **DEBILIDADE PERMANENTE**, conforme boletim de ocorrência e perícia, em anexos.

02. Sendo o autor, vítima de acidente automotor, atrai a aplicação da Lei 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoa transportada ou não); conforme art. 3, alínea “b” que dispõe:

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

(...)

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

03. Há de ser ressaltado que foi requerido administrativamente a liberação da **INTEGRALIDADE** do valor da indenização do seguro DPVAT, por invalidez **PERMANENTE**, sendo paga a quantia de apenas **R\$ 675,00 (Novecentos e quarent e cinco reais)**.

04. No caso em tela, o laudo médico atesta **LESÃO DO MAO** e de acordo com a tabela instituída pela *Lei nº. 11945/2009*, *o percentual a ser pago é de 70% (setenta por cento)*. *Ora, se 70% (setenta por cento) de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) equivale a R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), caberia ao autor receber ainda o complemento de R\$ 8.775,00 (Oito mil e setecentos e setenta e cinco reais) equivalente aos 70% (setenta por cento) menos o valor recebido administrativamente.*

DO DIREITO:

05. Outrossim, convém trazer a baila, demonstração da mais pacífica jurisprudência a respeito da pretensão em comento. Senão vejamos:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 7656/95 - Reg. 46-2 Cod. 95.001.07656 SEXTA CÂMARA - Unânime Juiz: RONALD VALLADARES - Julg: 12/12/95 INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA. D.P.V.A.T. Ação de cobrança de indenização securitária (caso do DPVAT sob a disciplina do art. 7. da Lei n. 6194/74, com as alterações da Lei 8441/92) Seguro obrigatório e de interesse social. Requerente sucessor legítimo de vítima de acidente (queda de caminhão) ocorrido quando estava sendo transportada em veículo automotor em circulação. Caso de morte causada apenas por veículo não identificado. Dever legal da companhia seguradora, que opera no ramo do referido seguro obrigatório, de indenizar, considerado o disposto no art. 7., parags. 1. e 2. , da Lei 6194. Requisitos e condições da ação comprados nos autos. Inexistência de inconstitucionalidade dos dispositivos legais instituidores da modalidade indenizatória do seguro.

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 4550/96 - Reg. 3204-1 Cod. 96.001.04550 QUARTA CÂMARA - Unânime Juiz: PAULO GUSTAVO REBELLO HORTA - Julg: 27/06/96 DPVAT. FALTA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO. LEI



N. 8441/92. INCONSTITUCIONALIDADE. INOCORRENCIA. A Lei n. 8441/92 não conflita com o art. 192 da Constituição da Republica nem contraria a essência do contrato de seguro, previsto no art. 1432 do Código Civil, nos casos em que o seguro não se acha realizado ou vencido, pois a constituição obrigatória do consórcio de seguradoras foi criado justamente para cobrir a indenização por pessoas acidentadas, independente do pagamento do prêmio. Inconstitucionalidade rejeitada. A indenização por morte em acidente de transito e devida, mediante simples prova do acidente, ainda que não recolhido o DPVAT. Cabe a seguradora acionada reaver do consórcio o que tiver satisfeito em face da aplicação do art. 7. da Lei n. 8441/92.

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 6208/96 - Reg. 3628-3 Cod. 96.001.06208 TERCEIRA CÂMARA - Unânime Juiz: ANTÔNIO JOSÉ A. PINTO - Julg: 19/09/96 COBRANÇA. QUANTIAS INDENIZATORIAS. SEGURO DPVAT. Ação de cobrança de quantias indenizatorias a titulo de seguro obrigatório - DPVAT. Pedido indenizatorio que se fez correto, de acordo com a Lei 6194/74, modificada pela Lei 8441/92. Responsabilidade da seguradora ora apelada, que, inclusive, não nega o dever de indenizar a autora, apenas, divergindo quanto ao valor cobrado. A existência do consórcio de empresas seguradoras tornou possível reclamar-se a indenização de qualquer uma das empresas conveniadas. Apelo da ré que se da provimento para reformar a sentença de primeiro grau.

06. No que concerne ao posicionamento do Superior Tribunal de Justiça, há de ser posto o seguinte:

SÚMULA n. 229: O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão

SÚMULA n. 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

QUARTA TURMA. DPVAT. SALÁRIOS MÍNIMOS. Discute-se o valor da cobertura correspondente ao seguro obrigatório-DPVAT, em razão de atropelamento fatal que vitimou a esposa do autor. A Segunda Seção, por maioria, decidiu que a fixação da cobertura do DPVAT em salários mínimos não infringe a legislação, porquanto se cuida de mero critério indenizatório, de cunho legal e específico dessa natureza de cobertura, sem característica de indexação inflacionária. A jurisprudência inclinou-se em considerar como não representativo de quitação total o recibo dado em caráter geral, para afastar um direito que é assegurado por força de lei ao credor, caso do DPVAT (art. 3º, a, da Lei n. 6.194/1974). Precedentes citados: REsp 129.182-SP, DJ 30/3/1998; REsp 195.492-RJ, DJ 21/8/2000, e REsp 257.596-SP, DJ 16/10/2000. [REsp 296.675-SP](#), Rel. Min. Aldir Passarinho Junior, julgado em 20/8/2002.

07. Assim sendo, não resta outra alternativa ao autor, senão ingressar com a presente ação, afim de receber o valor correspondente ao complemento do seguro DPVAT, calculados com base no valor da data da efetiva liquidação.

DOS PEDIDOS:



Diante de todo o exposto, pede e requer se digne V.Exa. o seguinte:

- 1) A concessão dos benefícios da assistência gratuita com base no artigo 4º da Lei 1060/50, com redação introduzida pela Lei 7510/86;
- 2) a designação de audiência prévia de conciliação, nos termos do art. **319, VII, do CPC/2015** juntamente com a realização da perícia judicial considerando o acordo firmado entre o Tribunal de Justiça e a Seguradora Líder do Seguro DPVAT por meio do ofício 005/2015, que fixou os honorários de perito que deverão ser suportados pela parte demandada, requer que seja nomeado perito, para audiência de perícia e conciliação, oportunidade em que a parte autora se submetera a perícia e a tentativa de conciliação, na sala de audiência;
- 1) a citação do requerido por meio postal, nos termos do **art. 246, inciso I, do CPC/2015**, e, devendo em audiência a parte ré apresentar resposta a presente, sob pena de efeitos da Revelia, conforme o **art. 335 do NCPC**;
- 2) **JULGAR PROCEDENTE** a presente demanda em todos os seus termos, com a condenação da Requerida ao pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, relativo ao **COMPLEMENTO** da indenização, o que atualmente perfaz a quantia de **R\$ 8.775,00 (Oito mil e setecentos e setenta e cinco reais)**, com juros de 1% a.m. contados desde a data do evento e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no Art. 3, alínea “b”, da Lei n 6.194/74;
- 3) **HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS no percentual de 20% (vinte por cento) sob o valor dado à causa.**

Requer, por fim, determinar que toda e qualquer publicação referente a este processo, deve constar da **intimação APENAS e EXCLUSIVAMENTE** o nome do(s) **advogado(s) ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO – OAB/PE 22.077, sob pena de nulidade.**

Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente pelos documentos que acompanham a Inicial.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 8.775,00 (Oito mil e setecentos e setenta e cinco reais).**

Pede e espera deferimento.
Recife, 01 de julho de 2019.

ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO
Advogada – OAB/PE 22.077







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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0118004272

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 27/04/2018 às
10:06**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 20/3/2018 às 12:10**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 01 - Bairro:
CENTRO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**CONDUTOR DE MOTOCICLETA PLACA NÃO IDENTIFICADA (AUTOR \ AGENTE)
JANETE DE SOUSA SANTOS PEREIRA (OUTRO)
MANUEL LIMA DA SILVA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a)
MANUEL LIMA DA SILVA**



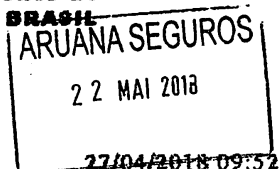
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

**MANUEL LIMA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ANTONIA
ALVES DA SILVA Pai: JOSE LIMA DA SILVA Data de Nascimento: 3/9/1960 Nacionalidade:
GOIANA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 1922519/SDS/PE (RG), 23425963420 (CPF)
Profissão: VENDEDOR(A) Telefones Celulares:
- 985949850**

**Endereço Residencial: RUA ARQUITETO JOSE GERALDO DE CASTRO PAES, 1194, CASA 03
- CEP: 56000-000 - Bairro: NOSSA SENHORA DO O - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**JANETE DE SOUSA SANTOS PEREIRA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**CONDUTOR DE MOTOCICLETA PLACA NÃO IDENTIFICADA (não presente ao
plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA -
DP28/CIRC DIMB/DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0118004272

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 27/04/2018 às
10:00

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 20/3/2018 às 12:10

Fato ocorrido no endereço: BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 01 - Bairro:
CENTRO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUCTOR DE MOTOCICLETA PLACA NÃO IDENTIFICADA (AUTOR/AGENTE)
JANE DE SOUSA SANTOS PEREIRA (OUTRO)
MANUEL LIMA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: Usado na direção da ocorrência, que estava em posse do(s) Sr(s):
MANUEL LIMA DA SILVA

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

MANUEL LIMA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino/Mãe: ANTONIA
ALVES DA SILVA Pai: JOSE LIMA DA SILVA Data de Nascimento: 28/10/1988 Nacionalidade:
GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL Documento: 12221325047E (RG) 224222222 (CPF)
Profissão: VENDEDOR(A) Telefone Celular:
- 99999999

Endereço Residência: RUA ARQUITETO JOSE GERALDO DE CASTRO PAES, 1194, CASA 02
- CEP: 55000-000 - Bairro: NOSSA SENHORA DO O - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

JANE DE SOUSA SANTOS PEREIRA (não presente no plantão) - Sexo:
Feminino Nacionalidade: NÃO INFORMADO/PERNAMBUCO/BRASIL

CONDUCTOR DE MOTOCICLETA PLACA NÃO IDENTIFICADA (não presente no
plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO INFORMADO/PERNAMBUCO/BRASIL



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

MOTOCICLETA DE PLACA PDJ-4998 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JANETE DE SOUSA SANTOS PEREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MANUEL LIMA DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDJ4998 (PERNAMBUCO/PAULISTA)**

Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

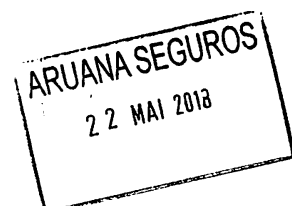
O SR. MANUEL LIMA DA SILVA, NOTICIOU NESTA 22ª CPOL, QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA DE PLACA PDJ-4998 PELA VIA DE ACESSO AO LADO DO SHOPPING NORTH WAY. QUE DEVIDO A BURACOS NA RODOVIA, OUTRA MOTO CONDUZIDA POR PESSOA DESCONHECIDA, EM ALTA VELOCIDADE, DESVIU EM SUA DIREÇÃO OCASIONANDO A COLISÃO LATERAL. DEVIDO AO IMPACTO A VÍTIMA CAIU DA MOTO E SOFREU LESÃO / FRATURA EXPOSTA DO 5º DDE DA MÃO ESQUERDA. O SR. MANUEL LIMA FOI SOCORRIDO POR FAMILIARES PARA UPA DE JD. PAULISTA EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES (ATEND. Nº 113384) ONDE RECEBEU TRATAMENTO CIRÚRGICO/ MÉDICO ÍCARO MOLIM - CREMEPE 26560. REGISTROU-SE PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO.

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

Manuel Lima da Silva

MANUEL LIMA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por **ISAC MARTINS RODRIGUES FILHO** - Matrícula: **2733013**



27/04/2018 09:52



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

MOTOCICLETA DE PLACA PDJ-4982 (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s): JANEYRE DE SOUZA SANTOS PEREIRA, que estava em posse do(s) Sr(s): MANUEL LIMA DA SILVA
 Capô/Marcas/Mofo: MOTOCICLETA HONDA CG 150 Objeto apreendido: NÃO
 Cor: BRANCA - Quantidade: 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PDJ-4982 (PERNAMBUCO PAULISTA)
 Ano/Fabricação/Modelo: 2012/2012 Combustível: ALCOOL

Complemento / Observação

O SR. MANUEL LIMA DA SILVA, NOTICIUO NESTA 25.09.01, QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA DE PLACA PDJ-4982 PELA VIA DE ACESSO AO LADO DO SHOPPING NORTH WAY, QUE DEVIDO A BURACOS NA RODOVIA, OUTRA MOTO CONDUZIDA POR PESSOA DESCONHECIDA, EM ALTA VELOCIDADE, DESVIU EM SUA DIREÇÃO OCASIONANDO A COLISÃO LATERAL. DEVIDO AO IMPACTO A VITIMA CAIU DA MOTO E SOFREU LESÃO / FRATURA EXPOSTA DO 2º QDE DA MÃO ESQUERDA. O SR. MANUEL LIMA FOI SOCORRIDO POR FAMILIARES PARA UPA DE JD. PAULISTA EM SEQUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAS (ATEND. N.º 113384) ONDE RECEBEU TRATAMENTO CIRÚRGICO MÉDICO ICARO MOLIN - CREMERE 25569. REGISTROU-SE PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO.

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

MANUEL LIMA DA SILVA
 (VITIMA)

B.O. registrado por: ISAC MARTINS RODRIGUES FILHO - Matrícula: 2333913

ARUANA SEGUROS
 25 MAI 2013

23/04/2013

2 de 2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MANUEL LIMA DA SILVA

RG: IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1922519 SSP PE

CPF
234.259.034-20

DATA NASCIMENTO
03/09/1960

FILIAÇÃO
JOSE LIMA DA SILVA
ANTONIA ALVES DA SILVA

PERMISSÃO
ACC - CAT. HAB.
A.B.

Nº REGISTRO
03496929950

VALIDADE
08/07/2021

HABILITAÇÃO
20/12/1989

OBSERVAÇÕES
sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
11/07/2016

ASSINATURA DO HABILITADO

35486854513
PE073388934

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
1300643410

PROIBIDO PLASTIFICAR
1300643410

ARUANA SEGUROS
22 MAI 2018



ANEXOS
12 JAN 2019





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.635.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

MANUEL LIMA DA SILVA

CPF 234.259.034-20

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ARQUITETO JOSE GERALDO PAES
1194 CS-3 COND RESIDENCIAL

N SA DO O/PAU AMARELO
PAULISTA PE
53431-832

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7017484324	05/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
18/05/2018	12/06/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	375,22

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
016184821	ÚNICA	11/05/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/05/2018	2001871130	5723238

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	431,0000000	0,72688221	313,20
Acrescimo Bandeira AMARELA			2,30
Contribuição Iluminação Pública			37,15
ICMS Subvenção-CDE-NF 008554436-12/03/18			3,78
Multa por atraso-NF 008554436-12/03/18			8,12
Juros por atraso-NF 008554436-12/03/18			6,78
Atualização IGPM-NF 008554436-12/03/18			3,91

TOTAL DA FATURA

375,22

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
313062299	CA1	11/04/2018	15 010 00	11/05/2018	15 450 00	30	1,00000		431,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MÊS/ANO kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
MAI 18 431					
ABR 18 499		315,50	25,00	78,87	
MAR 18 594		315,50	1,12	3,53	
FEV 18 494		315,50	5,32	16,78	
JAN 18 484					
DEZ 17 525					
NOV 17 481					
OUT 17 433					
SET 17 467					
AGO 17 383					
JUL 17 451					
JUN 17 455					
MAI 17 509					
		Consumo Ativo (kWh)		TARIFAS APLICADAS	
				0,49021333	
				1790.D0BEE40ZACFE1209.2034.8A1A.95B7	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
A partir de 28/04, tarifa com reajuste médio de 9,47% para Bandeira Amarela e 9,80% para Bandeira Verde. Na data da leitura a Bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações: em www.celpe.com.br. O cliente é responsável quando há violação da continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res 414/ANNEEL), Juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pto. do Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorreu a suspensão.

ATENÇÃO A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia elétrica(s).			
Vencido	De resgate	Valor	Valor
18/04/18	11/05/18	393,87	

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este consumidor não substitui o tempo de débito anterior, bem como não atinge efeitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

Não existem débitos de 2017 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas anteriores emitidas (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não atinge débitos de parcelamentos anteriores de débitos nem faturas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				NÍVEIS DE TENSÃO	
PROVAVEL	VALOR APLICADO	LIMITE ANUAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	
DIC	1,10	5,37	10,35	20,30	
FIC	2,20	3,23	8,47	12,95	
DMIC	0,87	2,88	0,00	0,00	
Limite DIC: 12,22				ELUSO - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 111,91	

CONTA CONTRATO 7017484324 MÊS/ANO 05/2018 DATA DE VENCIMENTO 18/05/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 375,22

83850000003-2 75220011007-9 01748432410-6 13297044883-4



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 988745

Nome: Manuel Rême de Silva

Foi atendido às 12:35 hs do dia 20 / 03 / 18

Diagnóstico Provável: Fract exposta sem
unha e Sferide

Tratamento Realizado: Curativo + per curam he-
mito e Otopreinte (HMA)

Observação: _____

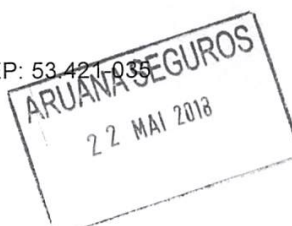
Cópia de: _____

Andréa Magalhães
Médica
CRM-PE 20556

Médico – CRM nº

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Fundação Professor Martiniano Fernandes – IMIP
Avenida Ministro Marcos de Barro Freire, S/N Jardim Paulista - Paulista/PE CEP: 53.421-035
CNPJ: 09039744/0005-18 TEL: (81) 3184-4255



GUIA DE ENCAMINHAMENTO DE URGÊNCIA

Pac 107180 - MANOEL LIMA DA SILVA		SEXO: <u>57</u>		UF:
NOME:	Mãe: ANTONIA ALVES DA SILVA	BAIRRO:		
IDADE:	988745			
CIDADE:				
HISTÓRIA CLÍNICA: <u>helenas mobil-moto com</u> <u>h5 m 50 QRD (5)</u>				
EXAME FÍSICO: <u>50 QRD (5) sem苏efamto e</u> <u>frat exposte</u>				
EXAMES COMPLEMENTARES:				
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:				
HD1: <u>traf exp p.</u>				
HD2:				
CONDUTA TERAPÊUTICA:				
JUSTIFICATIVA:				
HOSPITAL DE DESTINO:		MÉDICO SOLICITANTE DA SENHA:		
<u>ATA - TO</u>		<u>Antônio José</u> <u>Machado</u> <u>CRM 28558</u>		
SENHA: <u>5587483</u>		HORA: <u>13h</u>		
DATA: <u>20/03/18</u>				



EXAME NEUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta () Resposta Verba () Resposta ao Estimulo Doloroso () Irresponsivo ()

Escala de Coma Glashow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular 4
Abertura Ocular a Voz 3
Abertura Ocular a Dor 2
Sem Abertura Ocular 1

RESPOSTA VERBAL

Orientado 5
Confuso 4
Resposta Inapropriada 3
Sons incompreensíveis 2
Sem Resposta Verbal 1

RESPOSTA MOTORA

Obedece Comando 6
Localiza Estimulo Doloroso 5
Retirada ao Estimulo Doloroso 4
Descorticação 3
Descerebração 2
Sem Resposta Motora 1

TOTAL DE PONTOS ECG: _____

Sinais de disfunção cerebral :Déficit Motor () Desvio comissura labial ()
Dificuldade na Fala ()

Avaliação Pupilar: Isocóricas () Anisocóricas () Midríase () Miose ()

Classificação TCE pela ECG
ECG 3-8: TCE GRAVE
ECG 9-13 :TCE Moderado
ECG 14-15: TCE Leve

CONDUTA CLINICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da Coluna Cervical: S() N()

Imobilização tala Gessada: S() N()

Antibioticoterapia: S() N() Especificar: _____

Oxigenioterapia: Cateter () Venturi () CPAP()

Aspiração de Sangue e/ou secreções: S() N()

Entubação Orotraqueal: S() N()

Ventilação Mecânica: Modalidade _____

FIO2: _____

Reanimação Cardiopulmonar: S() N()

RX: S() N() Analgesia: S() N()

Infusão de fluidos: S() N() Especificar: _____

Volume dos Fluidos Infundido: _____

Outras condutas: _____

Intercorrências: _____

INTERCORRÊNCIAS

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

ARUANA SEGUROS
22 MAI 2018

Médico da Liberação do Paciente

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: () SIM () NÃO



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 48636 Sala : 0003 SALA 03
Paciente : 113354 MANUEL LIMA DA SILVA Atendimento : 421179
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 800 VERD2-EXTRA Idade : 57 Anos 17 Dias 22 Horas
Dt. Início : 20/03/2018 22:32 Dt. Fim : 20/03/2018 23:28
Cid Pré-Operatório : S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS
Cid Pós-Operatório : S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS

Procedimentos

Procedimento: 0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 42 LOCAL

Equipe Médica

URGIAO 14368 FABIO NEUMANN KAUFFMAN

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DE FALANGE DISTAL DO 5º QDE
INTERVENÇÃO: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO
OPERADOR: DR. FABIO KAUFFMAN
1º AUXILIAR: DR. PEDRO CUNHA
INSTRUMENTADOR: NANE
ANESTESIA: LOCAL

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL
2. ASSEPSIA+ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
4. OBSERVOU IMPORTANTE LESÃO DE PARTES MOLES EM 5º QDE
5. REALIZADO LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF 0,9%
6. REALIZADO DEBRIDAMENTO DE TECIDO DESVITALIZADO
7. SUTURA COM NYLON 3.0
8. CURATIVO
9. TALA SPLINT

3S: IMPORTANTE LESÃO DE PARTES MOLES, VIGIAR PERFUSÃO E GRANDE RISCO DE NECROSE.

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Pedro Cunha
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 28.999

DR(A) : FABIO NEUMANN KAUFFMAN
CRM : 14368

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

ARUANA SEGUROS
22 MAI 2018

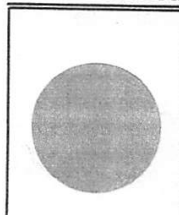


HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 20/03/2018 13:37



Nome Paciente: MANUEL LIMA DA SILVA
Cód. Paciente: 113354
Data de Nascimento: 03/09/1960
Sexo: Masculino
Idade: 57
Senha: 0022
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 421115
SAME: 100534

Período: 20/03/2018 14:04 - 20/03/2018 14:11

LUCIANO DE FREITAS E SILVA - COREN: 253220 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGENCIA AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE ENCAMINHADO UPA DE PAULISTA SENHA 5387483, CONCS, ORIENT, EUPNEICO, TRAUMA 5º QDE COM FRATURA EXPOSTA APOS COLISAO MOTO - MOTO. REFERE DOR MIE
HD: FRATURA EXPOSTA 5º QDE.

Observação:

REFERE HAS.
NEGA DM.

Programa sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE
- FERIMENTO SEM SANGRAMENTO ATIVO
- DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - REGUA DE DOR: 5
- FREQUENCIA CARDIACA: 82.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 140.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 90.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 98.00 %

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim () Não (✓)

Local

Enfermeiro

Luciano de Freitas e Silva
COREN-PE 253220-ENF

REVISADO
NEPI-HMA

Acolhido(a) por: LUCIANO DE FREITAS E SILVA - COREN: 253220 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 20/03/2018 14:11

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

ARTURANA SEGUROS
22 Mar 2018
Página 1 de 1





RECEITUÁRIO

LAUDO MÉDICO

MANOEL LIMA DA SILVA

Paciente vítima de fratura
exposta de F3 de 5º GDE com
fechimento extenso em polpa digital
do 5º GDE em tratamento desde
20/03/18 apresentando dificuldade
de flexão de 5º GDE e deformidade
cicatrizal em 1/3 distal de 5º GDE
com sensação de choque ao toque
de polpa digital.

C.I.D.: S61.1 + S62.6 + S66.3

Dr. Fred Montenegro Filho
Ortopedista e Traumatologista
CRM 20382

18/07/18

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 20/3/2018	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 20/3/2018
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: MANUEL Lima DA SILVA	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Fratura exposta (Acidente de Motocicleta), da F3 do 5º dedo da mão esquerda, CI lesão de aparelho extensor + lesão de VERVE digital	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): 1º Paciente submetida a cirurgia (lavagem + debridamento + fixação do 5º dedo (fratura) + imobilização com Gessada. Paciente submetida a fisioterapia (20 Sessões)	
ALTA MÉDICA? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: <input type="checkbox"/> A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. <input checked="" type="checkbox"/> A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1º Fratura exposta, CI lesão de VERVE digital,
2º lesão de aparelho extensor +
3º lesão de 5º dedo + fixação CI de aparelho
4º permanente - (Segunda e Terceira metáfala do
5º 5º dedo - Fratura exposta CI lesão VERVE + ARTICULAR

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 6/9/2018 A 6/9/2018, E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

6/9/2018 Relys

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 421115

Data e Hora: 20/03/2018 13:43

Senha da Classificação:

0022

Paciente: 113354 MANUEL LIMA DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 03/09/1960 Idade: 57 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: ANTONIA ALVES DA SILVA

Nome do Pai: JOSE LIMA DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: ARQUITETO GERALDO PAES -- CASA 3

1194

Bairro: PAU AMARELO

Cidade/UF: PAULISTA

PE

Usuário Atendimento: HANNESSAKCCA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____

Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: 14:50h

Queixa Principal

Dor + sangramento a 5º QDE + Dor a TNZ (E) após lesão moto-ciclo.
há 04 horas. Nega alergias ou DM2. HAS (E). Coronariopatia.

Exame Físico

EBB, consciente, orientado, eupneico.

PE: ferimento sangrante a região a F3 L 8º QD.

PM: Edema a TNZ (E) (24/4), dor a rotação lateral do pé.

to mto (E)

Hipótese Diagnóstico

Ferimento extenso a 5º QDE? Ex. exposta a 5º QDE? Entorse a TNZ (E).

Prescrição Médica

Sol. Rx de pé + TNZ + mão (E).

Manoel Oliveira Ferreira
Médico
CRM-PE 24599

Internar no BLOCO Agorá

Dr. João M. M. M.
Médico
CREMEPE 28560

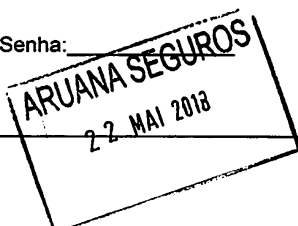
Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para _____

Senha: _____

(X) Encaminhado ao setor de internação





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	MANUEL LIMA DA SILVA			6 - N° Prontuário	113354
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	
706406682094787	03/09/1960	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 1 Feminino <input type="checkbox"/> 3	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	ANTONIA ALVES DA SILVA			12 - Telefone de Contato	8198667093
13 - Nome Responsável	JOAO PAULO SILVA			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, N°, Bairro)	ARQUITETO GERALDO PAES, 1194 - PAU AMARELO				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
PAULISTA	261070	PE	53433665		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTO-MOTO APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE 5° QDE MAIS DOR EM TNZ.
21 - Condições que justificam a Internação	PACIENTE CIRURGICO

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	EXAME FISICO E RAO X
---	----------------------

23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA EXPOSTA DE 5° QDE	S626	W000	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	0408060638		
29 - Especialidade	30 - Carater de Atendimento	31 - Documento	32 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	980016287222331
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (N° de Registro no Conselho)	
FILIPPE MACIEL BELFORT CAMPOS	20/03/2018	Dr. Felipe Maciel Belfort Campos Médico CREMEPE 25560 18099	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - N° 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 - N° da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
	E260000001	
48 - Documento	49 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (N° Registro do Conselho)	
	Dr. Felipe Maciel Belfort Campos Médico CREMEPE 25560 18099	

Código do Laudo:

421115

AIH
26181015812590
ARUANA SEGUROS
22 MAI 2018





FICHA DE INTERNAÇÃO

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

Cód. Atendimento: 421179

Usuário: JOSAFAXA

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **MANUEL LIMA DA SILVA** Prontuário: 113354
Idade: 57a 6m 15d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 3/9/1960
Profissão: Escolaridade: R.G.: 1922519 C.P.F.: 23425903420 Telefone: CEP 53433665
Endereço: ARQUITETO GERALDO PAES, 1194 - PAU AMARELO - PAULISTA - PE
Dados da Internação
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA Data e Hora da Internação: 20/3/2018 18:16
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA Leito: VERD2-EXTRA
Médico Internação: SORMANE DE CARVALHO BRITTO

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Endereço: - Numero:
Telefone: Cidade: Estado civil :

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 21/03/18 Hora da Alta: :

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: Boa Condicionamento Clínico

Diagnóstico Principal.....: Ex Fratura do Mto 5.º DPE

Diagnóstico Secundário01.:

Diagnóstico Secundário02.:

Procedimento.....: Limpeza Cirúrgica + Redução Cirúrgica

Dr. Igor Alencar
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 28.446

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 20 de Março de 2018

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

ARUANA SEGUROS
22 MAI 2018



VÍTIMA MANUEL LIMA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
BENEFICIÁRIO MANUEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 23425903420

Posição em 22-02-2019 11:52:42

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/09/2018	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

MANUEL LIMA DA SILVA, brasileiro (a), Casado, Vendedor, portador (a) da cédula de identidade de nº 1922514 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 234.259.034-20, residente e domiciliado (a) a Rua Arquiteto Jose Geraldo Castro, 1194, Casa-3, Pau Amarelo, Paulista/PE.


OUTORGADO:

EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, casado, OAB/PE: 28.570, **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA**, brasileira, casada, OAB/PE: 22.362 com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 Paissandu - Recife/PE - Cep. 52010-040, e endereço eletrônico renathaccs@hotmail.com

PODERES

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.*

Olinda/PE, 28 de Setembro de 2018.


MANUEL LIMA DA SILVA

Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510
Paissandú - Recife/PE - Cep. 52010-040
Fones: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579



DECLARAÇÃO DE POBREZA

MANUEL LIMA DA SILVA, brasileiro (a), Casado, Vendedor, portador (a) da cédula de identidade de nº 1922514 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 234.259.034-20, residente e domiciliado (a) a Rua Arquiteto Jose Geraldo Castro, 1194, Casa-3, Pau Amarelo, Paulista/PE. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Olinda/PE, 28 de Setembro de 2018.

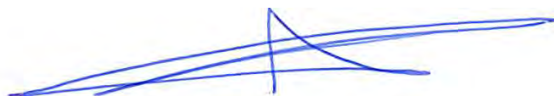

MANUEL LIMA DA SILVA



SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, sem reservas, nos poderes a mim conferidos pelo outorgante, a advogada **ARTANY VICTORIA SOUZA SANTOS MACHADO**, portadora da **OAB/PE n. 22.077**, no processo em tela.

Recife-PE, 03 de julho de 2019.



EWERSON VILAR DE LIMA
Advogado - OAB/PE 28.570





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção A da 28ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810242

Processo nº **0053209-80.2019.8.17.2001**

AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

DESPACHO

R.H.

Cuidam os autos de Ação de Cobrança cujo objeto é o seguro obrigatório DPVAT. Em feitos como esse, não se justifica a realização da audiência de conciliação prevista no art. 334 do NCPC, tendo em vista que a seguradora demandada, não celebra acordo, caso não haja perícia realizada no Autor por designação do juízo competente.

Por conseguinte, em homenagem aos Princípios da Celeridade e Economia Processual, resolvo designar audiência para realização de perícia para o dia 23/10/2019 **às 12:10 h**, oportunidade em que o réu será citado para comparecer, contando-se daí o prazo de 15 dias para querendo ofertar defesa aos termos da demanda, nos termos do inciso I, do art. 335 do NCPC, sob pena de revelia.

Nomeio como perita do Juízo, a Dra. Priscila Costa Lima Lemke, CRM/PE 19.388, com endereço constante na secretaria deste Juízo, para que proceda com a perícia na parte autora.

Arbitro os honorários da perita em R\$ 300,00 (trezentos reais), os quais deverão ser adiantados pela parte ré e depositados em Juízo, no prazo de 15(quinze) dias, contados da perícia realizada. Intimem-se

Recife, 05 de setembro de 2019.

ADRIANA CINTRA COELHO
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 A da 28ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0053209-80.2019.8.17.2001
AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

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 **PRISCILA COSTA LIMA LEMKE - CPF: 047.974.054-22.**

RECIFE, 16 de setembro de 2019.

BARTYRA QUEIROZ DE SOUZA VASCONCELOS
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 A da 28ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0053209-80.2019.8.17.2001
AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 28ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 50344296, conforme segue transcrito abaixo:

"R.H. Cuidam os autos de Ação de Cobrança cujo objeto é o seguro obrigatório DPVAT. Em feitos como esse, não se justifica a realização da audiência de conciliação prevista no art. 334 do NCPC, tendo em vista que a seguradora demandada, não celebra acordo, caso não haja perícia realizada no Autor por designação do juízo competente. Por conseguinte, em homenagem aos Princípios da Celeridade e Economia Processual, resolvo designar audiência para realização de perícia para o dia 23/10/2019 às 12:10 h, oportunidade em que o réu será citado para comparecer, contando-se daí o prazo de 15 dias para querendo ofertar defesa aos termos da demanda, nos termos do inciso I, do art. 335 do NCPC, sob pena de revelia. Nomeio como perita do Juízo, a Dra. Priscila Costa Lima Lemke, CRM/PE 19.388, com endereço constante na secretaria deste Juízo, para que proceda com a perícia na parte autora. Arbitro os honorários da perita em R\$ 300,00 (trezentos reais), os quais deverão ser adiantados pela parte ré e depositados em Juízo, no prazo de 15(quinze) dias, contados da perícia realizada. Intimem-se Recife, 05 de setembro de 2019. ADRIANA CINTRA COELHO Juíza de Direito"

A audiência será realizada na sala de audiência da 28ª Vara Cível da Capital, seção A, localizada no 4º andar, ala sul, do Fórum Rodolfo Aureliano.

RECIFE, 16 de setembro de 2019.

BARTYRA QUEIROZ DE SOUZA VASCONCELOS
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 A da 28ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0053209-80.2019.8.17.2001
AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

INTIMAÇÃO DE DESPACHO - PERITO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 28ª Vara Cível da Capital, fica V. Sa. intimada do inteiro teor do Despacho de ID 50344296, conforme segue transcrito abaixo:

"R.H. Cuidam os autos de Ação de Cobrança cujo objeto é o seguro obrigatório DPVAT. Em feitos como esse, não se justifica a realização da audiência de conciliação prevista no art. 334 do NCPC, tendo em vista que a seguradora demandada, não celebra acordo, caso não haja perícia realizada no Autor por designação do juízo competente. Por conseguinte, em homenagem aos Princípios da Celeridade e Economia Processual, resolvo designar audiência para realização de perícia para o dia 23/10/2019 às 12:10 h, oportunidade em que o réu será citado para comparecer, contando-se daí o prazo de 15 dias para querendo ofertar defesa aos termos da demanda, nos termos do inciso I, do art. 335 do NCPC, sob pena de revelia. Nomeio como perita do Juízo, a Dra. Priscila Costa Lima Lemke, CRM/PE 19.388, com endereço constante na secretaria deste Juízo, para que proceda com a perícia na parte autora. Arbitro os honorários da perita em R\$ 300,00 (trezentos reais), os quais deverão ser adiantados pela parte ré e depositados em Juízo, no prazo de 15(quinze) dias, contados da perícia realizada. Intimem-se Recife, 05 de setembro de 2019. ADRIANA CINTRA COELHO Juíza de Direito"

A audiência será realizada na sala de audiência da 28ª Vara Cível da Capital, seção A, localizada no 4º andar, ala sul, do Fórum Rodolfo Aureliano.

RECIFE, 16 de setembro de 2019.

BARTYRA QUEIROZ DE SOUZA VASCONCELOS
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 A da 28ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0053209-80.2019.8.17.2001
AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

RECIFE, 16 de setembro de 2019.

CARTA DE INTIMAÇÃO - AUDIÊNCIA

Destinatário(s):

Nome: MANUEL LIMA DA SILVA

Endereço: RUA ARQUITETO JOSÉ GERALDO PAES, Nº 1194, CASA 3, PAU AMARELO, PAULISTA/PE, CEP: 53431-832

Através da presente, fica V. Sª INTIMADO(A) a comparecer na sala de audiência do juízo em epígrafe, data e horário abaixo indicados, a fim de participar da audiência designada nos autos do processo supra mencionado.

Audiência: Tipo: Conciliação Sala: SALA A (SA 28ª VCível) Data: 23/10/2019 Hora: 12:10.

A audiência será realizada na sala de audiência da 28ª Vara Cível da Capital, seção A, localizada no 4º andar, ala sul, do Fórum Rodolfo Aureliano.

Advertência(s): Caso deixe(m) a(s) testemunha(s) de comparecer, sem motivo justificado, será(ão) conduzida(s) pelo(a) Oficial(a) de Justiça, respondendo pelas despesas do eventual adiamento (art. 455, § 5º, da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015).

Em se tratando de parte, deverá comparecer para prestar depoimento pessoal, sob pena de se presumirem confessados os fatos contra ela alegados (art. 385, § 1º, da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015).

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.tje.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

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

Eu, BARTYRA QUEIROZ DE SOUZA VASCONCELOS, o digitei e assino.

BARTYRA QUEIROZ DE SOUZA VASCONCELOS

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.tje.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tje.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.





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 A da 28ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0053209-80.2019.8.17.2001
AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

RECIFE, 16 de setembro de 2019.

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Destinatário(s):

Nome: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

Endereço: AV MARQUÊS DE OLINDA, 175, RECIFE ANTIGO, RECIFE - PE - CEP: 50030-000

Através da presente, fica V. Sa. **CITADO(A)** para tomar ciência de todos os termos da ação em epígrafe, que tramita perante o Juízo acima indicado, e integrar a relação processual, bem como **INTIMADO(A)** para comparecer(em) na audiência de conciliação ou de mediação designada, tudo conforme decisão prolatada, em anexo, e diante da petição inicial, cujo teor pode ser consultado por meio do endereço eletrônico fornecido neste documento.

Audiência: Tipo: Conciliação Sala: SALA A (SA 28ª VCível) Data: 23/10/2019 Hora: 12:10.

A audiência será realizada na sala de audiência da 28ª Vara Cível da Capital, seção A, localizada no 4º andar, ala sul, do Fórum Rodolfo Aureliano.

Observações:

1. A ausência injustificada à audiência de conciliação ou de mediação é considerada **ato atentatório** à dignidade da justiça, punível com multa. (§ 8º do art. 334 da Lei nº 13.105 de 16 de março de 2015).
2. A(O)(s) Ré(u)(s) deverá(ão) comparecer acompanhada(o)(s) de advogado ou defensor público e poderá(ão) constituir representante com poderes para negociar e transigir (§§ 9º e 10 do art. 334 da Lei nº 13.105 de 16 de março de 2015).

Advertências:

1. Demonstrado expressamente desinteresse na composição consensual pelo(a)(s) Autor(a)(es), na petição inicial, a audiência não será realizada caso a(o)(s) Ré(u)(s) também demonstre(m) expressamente seu desinteresse, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência da audiência acima designada (§§ 4º e 5º do art. 334 da Lei nº 13.105 de 16 de março de 2015).
2. O prazo para responder a ação, querendo, é de **15 (quinze) dias**, contado da data da audiência quando qualquer parte não comparecer ou, comparecendo, não houver autocomposição; ou ainda, contado da data do protocolo do pedido de cancelamento da audiência.
3. Não sendo contestada a ação no prazo marcado, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo Autor na petição inicial (art. 344 da Lei nº 13.105. de 16 de março de 2015).

Para acessar a Petição Inicial, siga os passos abaixo:

1 – Acesse o link: <https://www.tjpe.jus.br/contrafe1g>

2 – No campo “Número do Documento”, digite: 1909050918085660000049556496

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 necessária 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, BARTYRA QUEIROZ DE SOUZA VASCONCELOS, o digitei e assino.

BARTYRA QUEIROZ DE SOUZA VASCONCELOS

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.



em anexo



TERMO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO PRESIDIDA PELA EXMA. SRª. DRª. ADRIANA CINTRA COÊLHO, M.M. JUIZA DE DIREITO DA 28ª VARA CÍVEL DA CAPITAL/PE – AÇÃO DE COBRANÇA - PROC Nº 0053209-80.2019.8.17.2001.

Autor: MANUEL LIMA DA SILVA RG nº1922519 SSP/PE; CPF nº234.259.034-20

Adv. Autor: Artany Victoria de Souza Santos Machado OAB/PE nº22077

Réu: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

Representante: RG nº SSP/PE; CPF nº

Advogado: – OAB/PE nº

Data: 23 de outubro de 2019

Hora: 12:10 horas

Local: Fórum do Rodolfo Aureliano, Av. Des. Guerra Barreto, s/n, Ilha Joana Bezerra Recife/PE, CEP: 50090-700.

Presente a parte autora, acompanhada de sua advogada. Ausente a parte ré, bem como de seu advogado.

Presente a Perita do Juízo, Dra. Priscila Costa Lima Lemke CRM 19388.

ABERTA A AUDIÊNCIA, feito o pregão e cumpridas as formalidades de estilo, verificou-se a impossibilidade de conciliação, face a ausência da parte ré.

Em seguida, passou esta Juíza a se manifestar nos seguintes termos: **Verifico que foi expedida carta de citação para a demandada, entretanto, como não houve a devolução do AR, não se sabe se o ato foi efetivado. Aguarde-se a devolução do AR.** Realizada perícia no autor, nesta oportunidade, foi dada vista à parte autora a respeito do laudo pericial.

Em sucessivo, o autor por sua vez concordou com o laudo pericial.

Como nada mais houvesse a tratar nem foi perguntado, determinou a M.M juíza o encerramento do presente termo, que depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Eu, Leila Mª Lopes Vila Nova Simões (Analista Judiciária), digitei.

ADRIANA CINTRA COÊLHO
Juíza de Direito

Autor:

Adv. Autor:

Perita:





Estado de Pernambuco

Poder Judiciário

TERMO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO PRESIDIDA PELA EXMA. SR^a. DR^a. ADRIANA CINTRA COELHO, M.M. JUIZA DE DIREITO DA 28^a VARA CÍVEL DA CAPITAL/PE – AÇÃO DE COBRANÇA - PROC Nº 0053209-80.2019.8.17.2001.

Autor: MANUEL LIMA DA SILVA RG nº1922519 SSP/PE; CPF nº234.259.034-20

Adv. Autor: Artany Victoria de Souza Santos Machado OAB/PE nº22077

Réu: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

Representante: RG nº SSP/PE; CPF nº

Advogado: – OAB/PE nº

Data: 23 de outubro de 2019

Hora: 12:10 horas

Local: Fórum do Rodolfo Aureliano, Av. Des. Guerra Barreto, s/n, Ilha Joana Bezerra Recife/PE, CEP: 50090-700.

Presente a parte autora, acompanhada de sua advogada. Ausente a parte ré, bem como de seu advogado.

Presente a Perita do Juízo, Dra. Priscila Costa Lima Lemke CRM 19388.

ABERTA A AUDIÊNCIA, feito o pregão e cumpridas as formalidades de estilo, verificou-se a impossibilidade de conciliação, face a ausência da parte ré.

Em seguida, passou esta Juíza a se manifestar nos seguintes termos: **Verifico que foi expedida carta de citação para a demandada, entretanto, como não houve a devolução do AR, não se sabe se o ato foi efetivado. Aguarde-se a devolução do AR.** Realizada perícia no autor, nesta oportunidade, foi dada vista à parte autora a respeito do laudo pericial.

Em sucessivo, o autor por sua vez concordou com o laudo pericial.

Como nada mais houvesse a tratar nem foi perguntado, determinou a M.M. juíza o encerramento do presente termo, que depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Eu, Leila M^a Lopes Vila Nova Simões (Analista Judiciária), digitei.


ADRIANA CINTRA COELHO
Juíza de Direito

Autor: 

Adv. Autor:

Artany Victoria de S. S. Machado
Advogada
OAB/PE 22.077

Perita: 
Dra. Priscila Lemke
Traumato - Ortopedista
CRM-PE 19.388 / TEOT 16155





Nº do Processo: 53 209-80.2019.8.14.2001

Nome completo: Manuel Lima da Silva

CPF: 234259034-20

Vara: 28ª Vara Cível da Capital – Seção A

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Local do acidente:

Pavimentar - PE

Data do Acidente: 20/03/2018

Avaliação

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

a) ☒ Sim

b) ☐ Não

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

Mão esquerda

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Fratura exposta do 5º dedo da mão esquerda submetido a tratamento cirúrgico.

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim

b) ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ disfunções apenas temporárias

b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

A fratura ocorreu na falange distal do 5º dedo da mão esquerda com lesão de parte molar, porém a rigidez comprometeu a função de toda a mão. NO V.M.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazo: _____

b) ☒ Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mas susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima.

b) ☒ Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima.



b.1) ☐ **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

3ª Lesão

☐ 10% Residual 25% Leve ☐
☐ 50% Média 75% Intensa ☐

4ª Lesão

☐ 10% Residual 25% Leve ☐
☐ 50% Média 75% Intensa ☐

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Segmento

Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

Mão
esquerda

☐ 10% Residual 25% Leve ☒
☐ 50% Média 75% Intensa ☐

Data da realização do exame médico legal:

23/10/2019

Dr. Priscila Lemke
Traumato - Ortopedista
CRM-PE 19.388 / TEOT 16156

2ª Lesão

☐ 10% Residual 25% Leve ☐
☐ 50% Média 75% Intensa ☐

Espaço para assinatura do médico legista perito

Informações Complementares

Mão esquerda - Redução da força de apreensão da mão esquerda
com rigidez articular distal e redução da amplitude de
movimento de flexão do 5º dedo, além de dor no dorso da mão
para a face palmar da mão e sobrepondo aos outros dedos.





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 A da 28ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0053209-80.2019.8.17.2001
AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

CERTIDÃO DE DEVOLUÇÃO DE AR COM RECEBIMENTO

Certifico que, nesta data, faço anexar aos presentes autos o AR referente a INTIMAÇÃO de MANUEL LIMA DA SILVA .
O referido é verdade. Dou fé.

RECIFE, 30 de outubro de 2019

SAMARA OLIVEIRA DE MELO

Diretoria Cível do 1º Grau



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Nome: MANUEL LIMA DA SILVA

Endereço: RUA ARQUITETO JOSÉ GERALDO PAES, N° 1194, CASA 3, PAU
AMARELO, PAULISTA/PE, CEP: 53431-832

CEP / C 0053209-80.2019.8.17.2001

ID 50870150

3

UF

PAÍS / PAYS

INTIMAÇÃO

Seção A da 28ª Vara Cível da Capital

DECLARAÇÃO DE CONTEUDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DO RECEBIMENTO

24/09/19

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

x Poliana Medeiros

N° DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADOR
SIGNATURE DE L'AGENCE

CLAUDIO L. P. SALES
Mat. 6.506.254-5
AG. DE CORREIOS
CARTEIRO

24 SET 2019

DR-PE

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOURN DANS LE VERSO

FC0463 / 16

114 X 186mm



Assinado eletronicamente por: SAMARA OLIVEIRA DE MELO - 30/10/2019 13:07:01

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103013070184100000052308046>

Número do documento: 19103013070184100000052308046



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 A da 28ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0053209-80.2019.8.17.2001

AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que o expediente de ID 50870151 não foi expedida para os correios . O
certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 31 de janeiro de 2020.

VERONILDA OTAVIO DA SILVA

Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção A da 28ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810242

Processo nº **0053209-80.2019.8.17.2001**

AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

DESPACHO

R.H.

Diante da certidão Id 57245880, encaminhe-se carta de citação para o demandado, para no prazo de 15 (quinze) dias querendo ofertar defesa aos termos da demanda, nos termos do inciso I, do art. 335 do NCPC, sob pena de revelia. Em ato contínuo, deve se manifestar acerca da perícia realizada, no prazo de 10 (dez) dias.

Cumpra-se.

Recife, 01 de abril de 2020.

ADRIANA CINTRA COELHO

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 A da 28ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0053209-80.2019.8.17.2001
AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 28ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 60103405, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO R.H. Diante da certidão Id 57245880, encaminhe-se carta de citação para o demandado, para no prazo de 15 (quinze) dias querendo ofertar defesa aos termos da demanda, nos termos do inciso I, do art. 335 do NCPC, sob pena de revelia. Em ato contínuo, deve se manifestar acerca da perícia realizada, no prazo de 10 (dez) dias. Cumpra-se. Recife, 01 de abril de 2020. ADRIANA CINTRA COELHO Juíza de Direito"

RECIFE, 20 de abril de 2020.

DANIELLE CHRISTINE NOBRE DE ALMEIDA
Diretoria Cível do 1º Grau



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 28ª VARA CÍVEL DE RECIFE – PE
SEÇÃO A

PROCESSO Nº 0053209-80.2019.8.17.2001

MANUEL LIMA DA SILVA, já qualificado(a) nos autos do processo acima epigrafado, vem por sua advogada, informar o que segue.

Esclarece o autor foi submetido a pericia medico traumatológica (53155528 - Certidão 53155530 - Aviso de recebimento (AR) (53209 80.2019 MANUEL LIMA 28A)), que atestou a **LESAO DO MEMBRO SUPERIOR (25%) que de acordo com a tabela vigente equivalem R\$ 2362,50 (Dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).**

Há de ser ressaltado que o processo vem instruído com todos os documentos essenciais ao deslinde da questão, inclusive onde comprova inequivocadamente a debilidade permanente do autor.

Em vista do exposto, **requer que JULGUE PROCEDENTE** a presente demanda em todos os seus termos, com a condenação da Requerida ao pagamento do complemento do seguro obrigatório DPVAT.

Pede e espera deferimento.

Recife, 24 de abril de 2020.

ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO

Advogada – OAB/PE 22.077





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção A da 28ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810242

Processo nº **0053209-80.2019.8.17.2001**

AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

DESPACHO

Certifique a Diretoria Cível se houve a citação da demandada. Após, voltem-me conclusos.

RECIFE, 15 de julho de 2020

ADRIANA CINTRA COELHO
Juiz(a) de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção A da 28ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810242

Processo nº **0053209-80.2019.8.17.2001**

AUTOR: MANUEL LIMA DA SILVA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

DESPACHO

Intime-se o Autor para ofertar réplica à contestação, no prazo legal.

Recife, 15 de julho de 2020.

ADRIANA CINTRA COELHO
Juiz(a) de Direito

