



Número: **0806680-60.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **11/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
PAULO ROBERTO DE JESUS (AUTOR)			
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8770267	11/03/2020 10:13	Petição Inicial	Petição Inicial
8770272	11/03/2020 10:13	DOCUMENTO PESSOAL - PAULO ROB	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
8770276	11/03/2020 10:13	CTPS - PAULO ROBERTO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
8770278	11/03/2020 10:13	COMPROVANTE DE ENDEREÇO - PAULO ROB	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
8770279	11/03/2020 10:13	HIPO - PAULO ROBERTO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
8770285	11/03/2020 10:13	CARTA CONCESSÃO DO SEGURO - PAULO ROB	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
8770286	11/03/2020 10:13	LAUDO MEDICO - PAULO ROB	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
8770290	11/03/2020 10:13	EXAMES	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Segue em anexo petição inicial e documentos.



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

NOME
 PAULO ROBERTO DE JESUS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
 2350102 SSP PI

CPF
 017.034.693-56

DATA NASCIMENTO
 07/08/1983

FILIAÇÃO
 OTACILIO FE DE JESUS

BENEDITA MARIA DA
 CONCEICAO DE JESUS

PERMISSÃO
 ACC
 CAT. HAB.
 A

Nº REGISTRO
 04769469254

VALIDADE
 24/02/2020

1ª HABILITAÇÃO
 01/10/2009

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 TERESINA

DATA DE EMISSÃO
 04/03/2015

23095111248
 PI315287500

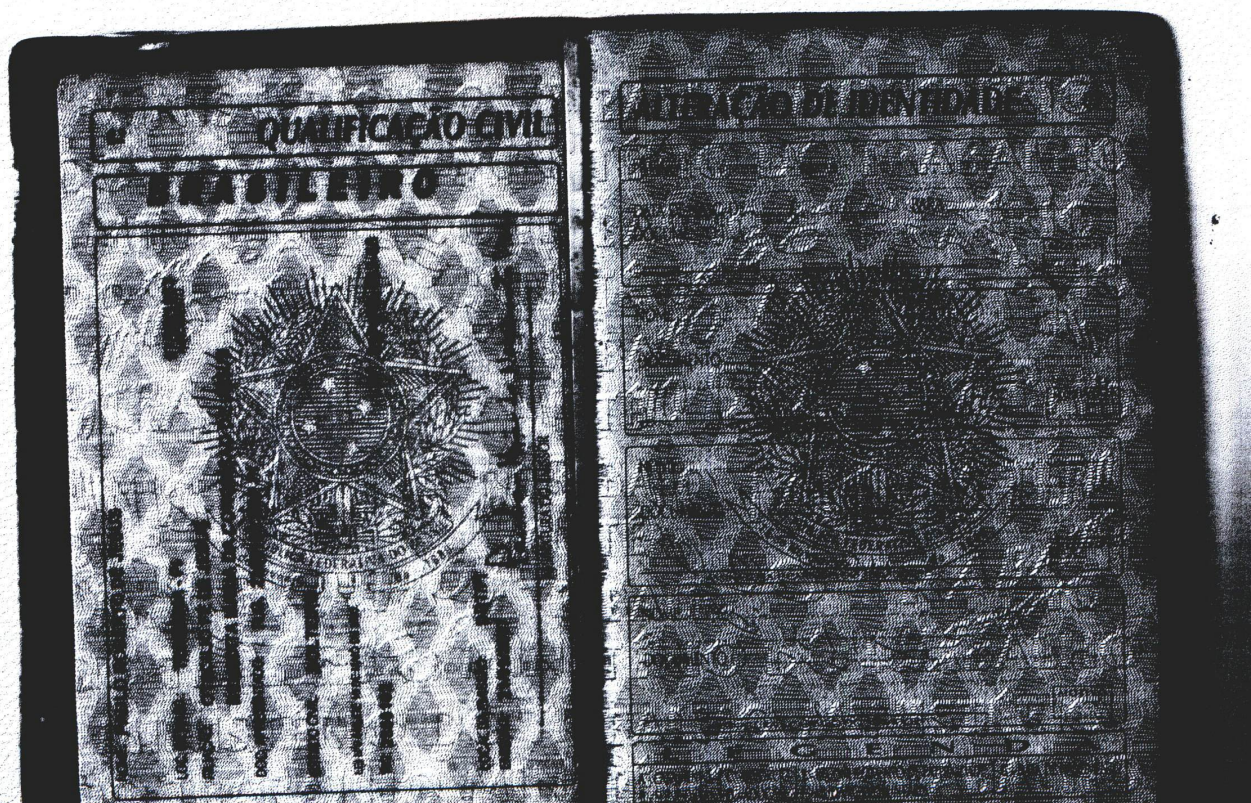
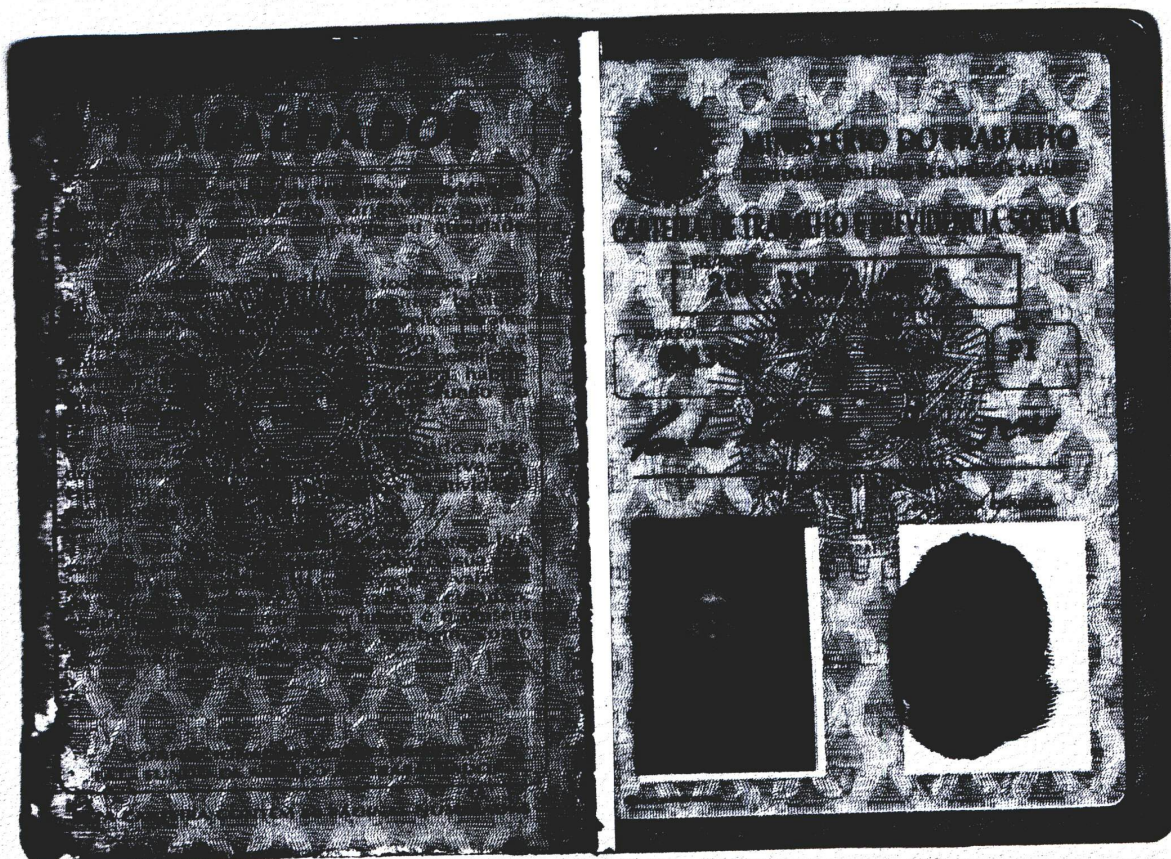
ARÃO MARTINS DO REGO LOBÃO
 ASSINATURA DO EMISSOR

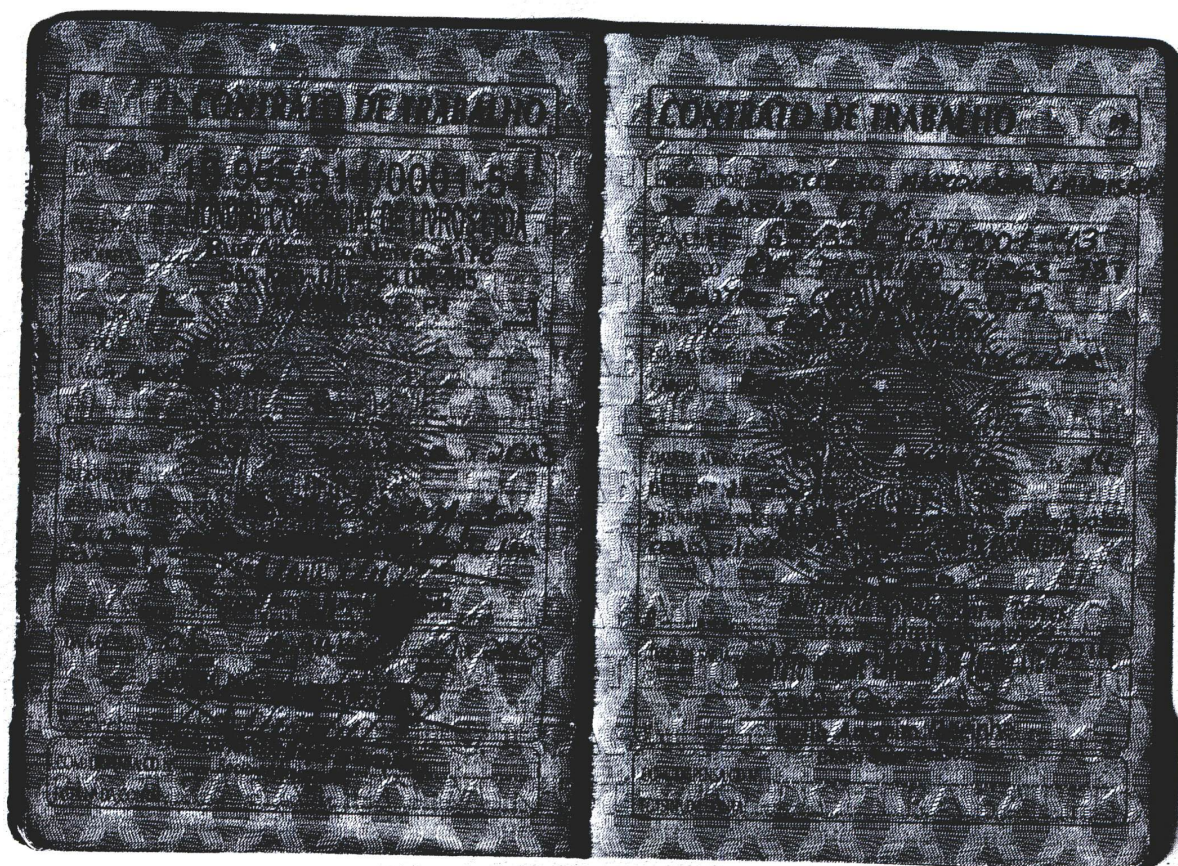
DETRAN-PI (PIAUI)

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1085406906

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1085406906







equatorial
ENERGIA

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Inscrição Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Para contato
conosco, informe
esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO

0042833-7

Nº da Nota Fiscal 028316533

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

CONSUMO (kWh)

201

TOTAL A PAGAR (R\$)

216,20

CONTA MÊS

OUTUBRO/2019

VENCIMENTO
15-10-2019

OTACILIO DA FE DE JESUS
CJ RAIMUNDO PORTELA S/N Q 99 LT 07 C A PROMORAR

CPF: 00015936570304
CEP: 64.027-240 - TERESINA

ROT: 6.001.13.52.341500

DADOS DE FATURAMENTO
Atual: 23288
Anterior: 23087
Constante de Multiplicação: 1,000
Consumo Medido: 201
Consumo Faturado: 201

DADOS DE LEITURA
Atual: 08/10/2019
Anterior: 06-09-2019
Próxima Leitura: 07-11-2019
Emissão: 07-10-2019
Apresentação: 08-10-2019
Dias de Consumo: 32

Forma de Faturamento: NORMAL

Código de Irregularidade:

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse

RESIDENCIAL

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo
SET/19 198
AGO/19 208
JUL/19 221
JUN/19 204
MAI/19 194
ABR/19 213
MAR/19 226
FEV/19 234
JAN/19 205
DEZ/18 308

TARIFA SEM TRIBUTOS:
B A 201 - 0,649868

Ligação

MONO

Número Medidor

A1126158

Poste

1.1.1.1

Média 12 meses

223

DESCRÇÃO DA CONTA

CONSUMO 201 A R\$ 0,965387 = 194,04

CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 15,65

CORRECAO MONETARIA DA 08/19-00 0,04

CORRECAO MONETARIA IG 08/19-00 0,58

MULTA POR ATRASO DE I 08/19-00 0,31

MULTA DE MORA ATRASO 08/19-00 0,12

JUROS POR ATRASO 08/19-00 3,95

MULTA POR ATRASO 08/19-00 1,51

JUROS POR ATRASO 08/19-00 0,74

ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 6,02

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano 09/2019
Valor R\$ 203,26

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 23-10-2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

Você pode optar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO 22AE.08F2.C4EC.182C.72F9.EC91.5C0A.3F36 Mensal

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$ 38,16 2,86 0,00

Distribuição: Período de apuração: 08/2019 EUSD: 73,65

Energia: Tr-





DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PIAUÍ

DECLARAÇÃO

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome: Paulo Roberto De Jesus

Estado Civil: Solteiro(a)

Nacionalidade: Brasileiro(a)

RG: 2350102/SSP PI

CPF: 01703469356

Cidade: Teresina - PI

Cep: 64027240

Endereço: Quadra Raimundo Portela, nº A, Quadra 99 Lote 7, Promorar

Bairro: Promorar

Fone: (86) 995320043

2. INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

- a) Renda mensal familiar bruta: **R\$ 2994.00** Juntou comprovante? ☒ Sim () Não
b) Paga imposto de renda: **Não**
c) Paga contribuição previdenciária oficial? () Sim ☒ Não
d) Paga pensão alimentícia? () Sim ☒ Não
e) Recebe rendimentos concedidos por Programas Oficiais de Transferência de Renda do Governo Federal? () Sim ☒ Não
f) Recebe benefício assistencial do INSS? () Sim ☒ Não
g) Quantas pessoas residem com o(a) assistido(a)? **3**
h) Quantas pessoas possuem fonte de renda? **3**

3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- a) Possui casa própria? () Sim ☒ Não
b) Paga aluguel? () Sim ☒ Não
c) Paga financiamento de imóvel? () Sim ☒ Não
d) Possui automóvel? ☒ Sim () Não Paga financiamento? () Sim ☒ Não
e) Paga plano de saúde? () Sim ☒ Não
f) Paga mensalidade escolar/de universidade? () Sim ☒ Não
g) Paga água? () Sim ☒ Não
h) Paga energia elétrica? () Sim ☒ Não Valor: _____
i) Outras despesas: _____

Descrição de Membros

{ }

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Declaro, para os devidos fins, **que as informações supracitadas são verídicas** e que sou pessoa pobre na forma da lei, não podendo, portanto, arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento e de minha entidade familiar, nos termos do que dispõe o art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal c.c os arts. 1º e 4º da Lei 1.060/50 e art 1º da Lei 7.115/83, razão pela qual **solicito o DEFERIMENTO DOS BENEFÍCIOS DA ASSISTÊNCIA JURÍDICA GRATUITA** junto a Defensoria Pública do Estado do Piauí.

Declaro que fui expressamente advertido pelo Membro da Defensoria Pública do Estado do Piauí de que a prestação de informações falsas perante o funcionário público poderá tipificar crime de **falsidade ideológica**, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, cuja pena é de reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, **sem prejuízo da condenação ao pagamento do décuplo das custas não recolhidas**, conforme reza o art. 4º, § 1º da Lei n. 1.060/50, bem como ao **recolhimento dos honorários advocatícios**, a serem arbitrados pelo Poder Judiciário e revertidos para o Fundo de Modernização e Aparelhamento da Defensoria Pública do Estado do Piauí - FMADPEP.

Paulo Roberto de Jesus

DECLARANTE

Teresina/PI, 17 de Dezembro de 2019.

Praça Edgard Nogueira s/n
CEP: 64.000-920 | Telefone: (86) 3230-7800





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 21 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190288160

Vítima: PAULO ROBERTO DE JESUS

Data do Acidente: 07/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARCIA VITAL DE LIMA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), PAULO ROBERTO DE JESUS

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: PAULO ROBERTO DE JESUS

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000003389

Conta: 0000015720-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





FEPISERH
Fundação Estadual Piauiense
de Serviços Hospitalares

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
Av. Frei Serafin, 2352-Centro
CEP:64.001-000 Teresina-PI,
CNPJ:06.553.564/0104-43



RECEITUÁRIO

Nome: Primo Rozendo de Jesus

Data de Nascimento: / /

ATENÇÃO QUE O PACIENTE
APÓS CIRURIA SOFRENDO
COM O FORTALECIMENTO DA TÍZUA
ELEVADA E POR SUGESTÃO
A TRATAMENTO CIRURGI
ADJUSTAR - SEVERA DE
CUIDADOS DE CUIDADOS
DO TENDÃO E TÊ
ELEVADO

Data: 02/09/2020
MOD. 60-HGV

Durval Tercio Nunes Leal
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 1995 CRM-MA 3636

Médico (assinatura e carimbo)



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Pag: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **PAULO ROBERTO DE JESUS** (Prontuário: 217798)
Endereço: QD 99 LT 07 CS A - PROMORAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 07/08/1983 Idade: 35a1m4d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 220239
Requisição: 862455 Solicitação: 07/08/2018 Solicitante: RAUL RUBEN DE MACEDO NETO
Controle: 1067186 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 222

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 07/08/2018

PERNA ESQUERDA

O estudo radiológico da perna esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas cominutivas recentes desalinhadas na diáfise distal dos ossos da perna.
- Aumento de volume de partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 11/09/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Dina Vieira e Silva
SAME - HUT
Confere com o Original



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **PAULO ROBERTO DE JESUS** (Prontuário: 217798)
Endereço: QD 99 LT 07 CS A - PROMORAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 07/08/1983 Idade: 35a3m8d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 678216
Requisição: 862394 Solicitação: 07/08/2018 Solicitante: MARIA HELENA BOMFIM MOREIRA
Controle: 1067113 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 07/08/2018

PERNA ESQUERDA

O estudo radiológico da perna esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas na tibia e fíbula.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão:

- Fraturas na tibia e fíbula.
- Partes moles sem particularidades.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 15/11/2018

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável

Dina Vieira e Silva
SAME - HUT
Confere com o Original

