

ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE N°. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I – Crateús-CE
 Cep. 63.700-000 - Tel.. (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome:		Nacionalidade:
Maria Gabriela Azevedo Rodrigues		BRASILEIRA
Estado Civil:	Profissão:	Carteira de Identidade:
Solteira	00 Lar	20172681388
CPF nº:	Residência:	
089.523.513-71	Rua Coronel Tobias nº 134	
Bairro:	Cidade:	Estado/UF: CEP:
São José	Crateús	CE 63700-000

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 103, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicia et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro, receber intimações para audiência e perícias medicas, em nome do(a) outorgante, substabelecer com ou ser reservas, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Crateús – CE., 26 de Maio de 2020

Maria Gabriela Azevedo Rodrigues
 (outorgante)

ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

*End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I – Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: deranysantos@hotmail.com*

DECLARAÇÃO

Declarante:	Maria Gabriela Azvedo Rodriguez		Nacionalidade:
Residência:	Rua Coronel Tobias nº 434		Profissão:
CPF nº:	089.523.513-71	RG nº:	Policial
Bairro:	São José	Cidade:	Solteira
CEP:	63700 -000	Telefone:	ce

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - Ce., 26 de Mais de 2020

Maria Gabriela Azvedo Rodriguez

Declarante



CARTÓRIO MARTINS
Maria Goretti Albuquerque Nascimento
Tabelião
Bel. Edinal Albuquerque Nascimento
Maria Elgênia Martins Rodrigues
Substitutos
Crateús - Ceará

Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Deu
fô. 14 / JAN / 2020
2.º Tabelião Pùblica

CARTÓRIO MARTINS
Maria Goretti Albuquerque Nascimento
Substitutos
Crateús - Ceará



CÓDIGO DE CONTROLE
81FA.2300.ACD4.9048

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
as 14:21:36 do dia 23/05/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

CARTÓRIO MARTINS
Maria Goretti Albuquerque Nascimento
Tabelião
Bel. Edinal Albuquerque Nascimento
Maria Elgênia Martins Rodrigues
Substitutos
Crateús - Ceará

Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Deu
fô. 14 / JAN / 2020
2.º Tabelião Pùblica

CARTÓRIO MARTINS
Maria Goretti Albuquerque Nascimento
Substitutos
Crateús - Ceará



Nº de Inscrição:

027595480

DADOS DO CLIENTE

Nome: MARIA GABRIELA RIBEIRO RODRIGUES

End. Litura: RUA CEL. TOBIAS, 431. SAO JOSE

Cidade: CRATEUS

CEP: 63700-000

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 020 | Setor: 006 | Quadra: 0013 | Lote: 0630 | Condomínio: 0000

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Públ/Com: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDAÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen(m³)	Média Semestral(m³)
ÁGUA	000000000001	530	535	5	3

DATAS

Leitura Atual: 05/11/2019 Emissão: 08/11/2019 Lata Água: 2535951
Leitura Anterior: 07/10/2019 Leitura Lata: 07/12/2019 Lata Egoto: 1

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 01/10/2019

Nº da Amostra	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	0,50	0,50	0,10	0,50	0,50
Analizadas	0,50	0,50	0,10	0,50	0,50
Em conformidade	0,50	0,50	0,10	0,50	0,50

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saudável.
RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mes/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
FIQUEI	10,30	NOV/18	3	1
ESGOTO	35,60	NOV/18	3	1
MULTA DE 2%	1,52	DEZ/18	4	3
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,38	JAN/19	1	1
		FEV/19	1	1
		MAR/19	1	1
		ABR/19	1	1
		MAY/19	1	1
		JUN/19	1	1
		JUL/19	1	1
		AGO/19	1	1
		SET/19	1	1
		OUT/19	1	1
		NOV/19	1	1
		DEZ/19	1	1

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO	Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO		Valor (R\$)
			Descrição	Valor (R\$)	
PIS	0,74		VALOR DO SERVICO	78,68	
COFINS	3,72		VALOR DO SUBSÍDIO	0,80	
			VALOR TOTAL A PAGAR	77,88	

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
11/2019	03/12/2019	77,88

ONDE PAGAR SUA FALTA: L: 366-113083390049 L: 0461 H: 09:34:00 R: 026 P: 001

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, BCI, Banco do Brasil, Caixa

Econômico Federal, Santander, Triângulo, Outros Pagamento

A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de

sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.

Central de Atendimento

Cagece

0800 278 0195

Central de Atendimento

Cagece

0800 278 0195

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece,

conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR – Autarquia de Regulação, Fiscalização e

Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919. Demais

localidades: ARCE – Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do

Ceará: 0800 278 3838. Ouvidoria estadual: 155. Site de ARCE: www.arce.ce.gov.br.

Mais informações pelo telefone: 0800 375 0195, nas lojas de atendimento, de

8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na Ouvidoria da Cagece: 3191.1919,

de 8h às 12h e 13h às 17h.



CARTÓRIO MARTINS
Blanca Soares Silva
Escrivente Autorizada
Crateús - Ceará

Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Deu
fé.
Crateús, 14 JAN. 2020

Maria Goretti Albuquerque Nascimento
Tabeliã
Bel. Edmílton Albuquerque Nascimento
Maria Efigênia Martins Rodrigues
Substitutos
Crateús - Ceará



SINISTRO 3200065290 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MARIA GABRIELA AZEVEDO RODRIGUES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO MARIA GABRIELA AZEVEDO RODRIGUES

CPF/CNPJ: 08952351371

Posição em 26-05-2020 13:06:35

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
17/02/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS
Impresso nº 2020106519



BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 445 - 400 / 2020

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **05/02/2020 11:55:50**
 Data / Hora da Ocorrência: **29/09/2019 17:00:00**
 Endereço da Ocorrência: **AV VERA MOURAO, CAJAS - CRATEUS/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **MARIA GABRIELA AZEVEDO RODRIGUES**
 Nascimento: **03/11/1999** CPF: **089.523.513-71**
 RG: **20172681388** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
 Filiação: **MARIA DO CARMO AZEVEDO RODRIGUES**
 Endereço: **RUA CEL TOBIAS, 434**
 Bairro: **SÃO JOSE** CEP:
 Município: **CRATEUS/CE** Telefone: **(88) 99498-3310**
 País: **BRASIL**

Noticiante(s)

Nome: **ANTONIA AVELANIA DA SILVA MARTINS**
 Nascimento: **04/08/1986** CPF: **039.365.403-65**
 RG: **2006015071707** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
 Filiação: **MARIA ZULENE DA SILVA**
FRANCISCO DE ASSIS MARTINS DE ARAUJO
 Endereço: **RUA CORONEL TOBIAS, 442**
 Bairro: **SÃO JOSE** CEP:
 Município: **CRATEUS/CE** Telefone: **(88) 99331-7597**
 País: **BRASIL**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **EGY6780** Uf: **CE** Município: **SAO BENEDITO** Chassi: **9C2NC4310AR018685** Renavam: **166225860** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CB 300R** Ano Fabricação: **2009** Ano Modelo: **2010** Combustível: **GASOLINA** Cor: **VERMELHA**
 Proprietário: **ROSELENE DE MORAES MEDEIROS** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Informa a declarante que pilotava a motocicleta de placa: EGY6780, HONDA/CB 300R na Avenida Vera Mourão, Cidade 2.000, a uma velocidade média de 60km/h, levando como passageira a pessoa de nome MARIA GABRIELA AZEVEDO RODRIGUES, e ao fazer uma conversão a esquerda perdeu o controle da motocicleta supra e caíram ao solo; QUE foi socorridas pelo esposo da passageira de nome REGINALDO, que compareceu em um automóvel e levou a vítima até o HOSPITAL SÃO LUCAS. QUE a vítima MARIA GABRIELA AZEVEDO RODRIGUES apresenta queixa de atendimento HOSPITALAR de nº 081354, relatando: "PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, COM QUEIXA DE DOR NO OMBRO E. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA"; QUE foi necessário a vítima retornar ao hospital por no



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS
Impresso nº 2020106519

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 445 - 400 / 2020

dia da entrada não foi atendida pelo médico, tendo retornado ao HOSPITAL no dia 01/10/2019; QUE apresenta como testemunha não ocular do acidente supracitado a pessoa de nome: ANTONIA PEREIRA DE SOUZA GOMES, vizinha da vítima, CPF: 003.819.363-92 E RG: 2008637411-1 relatando não ser testemunha ocular, mas ter auxiliado a vítima após receber atendimento hospitalar.

OBSERVAÇÃO: As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do(a) noticiante, sendo a(o) mesmo(a) informado(a) que a comunicação de crime ou de contravenção não ocorrido ou fato inexistente, bem como imputar-lhe(s) a alguém, de que sabe ser inocente, é crime punível na forma da lei (Arts. 339 e 340, CPB).

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATÉUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

DANILO DA SILVA PAIVA - MAT.: 30118626

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :

MATHEUS RICUEREDO DE ARAUJO - MAT.: 30123069

✓ Maria Gabriela Azevedo Rodrigues

Antonia peregrina de Souza 2018

Guia de atendimento - CONSULTORIOS
DADOS DO PACIENTE

Prontuário 081354	Atend. 0003	Nome do Paciente MARIA GABRIELA AZEVEDO RODRIGUES		CNS 700604920281969	Guia de Autorização
Documento(s) CPF: 089.523.513-71			Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Feminino	
Data de Nascimento 03/11/1999		Local CRATEUS/CE	Idade 19 Ano(s)		
Pai NC		Mãe MARIA DO CARMO AZEVEDO RODRIGUES			
Endereço RUA CORONEL TOBIAS, 434		Bairro SAO JOSE	CEP 63704-555	Município CRATEUS	UF CE
Profissão DO LAR		Empresa	Cônjugue		
Responsável MARIA DO CARMO AZEVEDO RODR		CPF do Responsável	Endereço RUA CORONEL TOBIAS, 434	Município CRATEUS	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 29/09/2019	Hora 17:06	Convenio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento BRENNO LOPES LIMA LAGES			CRM/UF 73375/MG	Tipo Atendimento CONSULTA COM MEDICACAO
Indicador de Acidente			Funcionário ZILDILANIA DE SOUSA LINHARES	

Observação

Sala	Data/Hora Liberação 29/09/2019 18:36	Tipo de Saída Alta clínica
------	---	-------------------------------

Sinais Vitais

Temperatura (oC) 36,00	Frequência Cardíaca (bpm) 114	Frequência Respiratória (ipm) 18	PA Sistólica (mmHg) 100	PA Diastólica (mmHg) 64	Peso (kg) 120,000	Altura (cm)	Oximetria (mmHg) 98	Glicemia (mg/dL)
---------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------	-------------	------------------------	------------------

Classificação de Risco
Classificação de Risco: AMARELO Data e Hora: 29/09/2019 17:02
Responsável pela Classificação: ANA LINHARES PINTO
Relatório:

PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO , COM QUEIXA DE DOR NO OMBRO E. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)
29/09/2019 18:36:37h Responsável: BRENNO LOPES LIMA LAGES CRM-MG 73375
NÃO ATENDEU AO CHAMADO

BRENNO LOPES LIMA LAGES - CRM: 73375

Assinatura Paciente/Responsável

Responsável: MARIA DO CARMO AZEVEDO



SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL SAO LUCAS

Guia de atendimento - RECEPCÃO DE PRONTO ATENDIMENTO

DADOS DO PACIENTE

Frontuário Atendimento Nome do Paciente
081354 0005 MARIA GABRIELA AZEVEDO RODRIGUES

Documento(s)

Ignorado:

Data de Nascimento Local
03/11/1999 CRATEUS/CE

Sexo

NC

Endereço

RUA CORONEL TOBIAS, 434

Profissão

Responsável
MARIA DO CARMO AZEVEDO RODR

CPF do Responsável
01/10/2019 Hora Convênio
10:03 SUS

Profissional do Atendimento

JAMIL SANCHES JORQUEIRA

Indicador de Acidente

Observação

Ala

Bairro
SAO JOSE

Mãe
MARIA DO CARMO AZEVEDO RODRIGUES

CEP
63704-555

Município
CRATEUS

UF
CE

Telefone
88994983310

Conjugue

DADOS DO ATENDIMENTO

Matrícula

CID

CRM/UF
6945/CE

Tipo Atendimento

CONSULTA COM PROCEDIMENTO

Funcionário

MICHAEL DOUGLAS DA SILVA MOURA

Relatório do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

1/10/2019 11:00:36h Responsável: JAMIL SANCHES JORQUEIRA CRM-CE 6945

RATURA DE CLAVICULA ESQ

ETORNO

X REALIZADO DOMINGO ... HA 48H

Dr. Junior Fernandes
MÉDICO CRM: 6029
PSF LSA / HMFML
Ararendá

JAMIL SANCHES JORQUEIRA - CRM: 6945

+ Maria Gabrila

Assinatura Paciente/Responsável

Responsável: MARIA DO CARMO AZEVED



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crateús

2ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3692-3653, Crateús-CE - E-mail: crateus.2@tjce.jus.br

DESPACHO

Processo nº:	0050579-93.2020.8.06.0070
Apensos:	Processos Apensos << Informação indisponível >>
Classe:	Procedimento Comum
Assunto:	Seguro
Requerente	Maria Gabriela Azevedo Rodrigues
Requerido	Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT

Defiro a gratuidade judiciária, por estarem preenchidos os requisitos do art. 98 do Código de Processo Civil.

Deixo de designar audiência de conciliação/mediação, com fundamento no art. 334, §4º, II, do CPC, tendo em vista que as demandas desta natureza não comportam autocomposição antes da realização de perícia médica.

Cite-se a parte requerida para, no prazo de 15 (quinze) dias, contestar a presente ação, sob pena de ser considerada revel e presumirem-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora na inicial, nos termos do art. 344 do CPC.

Determino, outrossim, a intimação da requerida para que, no mesmo lapso temporal, junte aos autos cópia do procedimento administrativo relativo ao fato descrito na inicial.

Expedientes necessários.

Crateús, 03 de junho de 2020.

Sérgio da Nobrega Farias
Juiz de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crateús

2ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3692-3653, Crateús-CE - E-mail: crateus.2@tjce.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO ON-LINE

Processo nº:

0050579-93.2020.8.06.0070

Classe:

Procedimento Comum Cível

Assunto:

Seguro

Requerente:

Maria Gabriela Azevedo Rodrigues

Requerido:

Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT

Prezado(a) Sr(a) Representante do(a) Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT,

A presente, extraída da ação de cobrança em epígrafe, em que é requerente Maria Gabriela Azevedo Rodrigues, brasileira, solteira, do lar, portadora do RG nº 20172681388, expedido por SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 08952351371, residente e domiciliada na Rua Coronel Tobias, 434, São Jose, município de Crateús/CE, CEP: 63700-000, por determinação do **Dr. Sérgio da Nóbrega Farias**, Juiz de Direito respondendo pela 2ª Vara da Comarca de Crateús, tem como finalidade a **CITAÇÃO da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº. 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, 74 – 5º. Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20031-205, de todo o conteúdo da petição inicial (fls. 1/16) e despacho de fls. 17, para compor a lide e contestar a presente sob pena de revelia e confissão, ficando advertida de que, não sendo contestada a ação, no prazo de 15 (quinze) dias, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte(s) autora(s). Fica, ainda, **INTIMADO(A)**, para, no mesmo lapso temporal, juntar aos autos cópia do procedimento administrativo relativo ao fato descrito na Inicial.

Crateús/CE, 06 de agosto de 2020.

Jacqueline Luciano Cavalcante
Supervisora de Unid Judiciária



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crateús

2ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3692-3653, Crateús-CE - E-mail: crateus.2@tjce.jus.br

CERTIDÃO

Processo nº:	0050579-93.2020.8.06.0070
Apensos:	Processos Apensos << Informação indisponível >>
Classe:	Procedimento Comum Cível
Assunto:	Seguro
Requerido	Maria Gabriela Azevedo Rodrigues Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT

CERTIFICA-SE que em 12/08/2020 o ato abaixo foi disponibilizado para o(a) Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT e encaminhado através do portal eletrônico e-SAJ.

Teor do ato: "Defiro a gratuidade judiciária, por estarem preenchidos os requisitos do art. 98 do Código de Processo Civil. Deixo de designar audiência de conciliação/mediação, com fundamento no art. 334, §4º, II, do CPC, tendo em vista que as demandas desta natureza não comportam autocomposição antes da realização de perícia médica. Cite-se a parte requerida para, no prazo de 15 (quinze) dias, contestar a presente ação, sob pena de ser considerada revel e presumirem-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora na inicial, nos termos do art. 344 do CPC. Determino, outrossim, a intimação da requerida para que, no mesmo lapso temporal, junte aos autos cópia do procedimento administrativo relativo ao fato descrito na inicial. Expedientes necessários.".

Crateús/CE, 12 de agosto de 2020.