



Número: **0800935-79.2018.8.15.0261**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Piancó**

Última distribuição : **27/07/2018**

Valor da causa: **R\$ 500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ELVANIA MATIAS DA SILVA (AUTOR)		JOSE FERREIRA NETO (ADVOGADO) SUELLEN DIAS SOARES VENTURA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
15592 195	27/07/2018 10:01	Petição Inicial	Petição Inicial
15592 217	27/07/2018 10:01	PROCURAÇÃO	Procuração
15592 252	27/07/2018 10:01	BOLETIM DE OCORRENCIA	Outros Documentos
15592 262	27/07/2018 10:01	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Outros Documentos
15592 268	27/07/2018 10:01	DOCUMENTO DO VEICULO	Outros Documentos
15592 273	27/07/2018 10:01	DOCUMENTOS PESSOAIS]	Outros Documentos
15592 823	27/07/2018 10:01	EXAME DE COAGULOGRAMA	Outros Documentos
15592 837	27/07/2018 10:01	EXAME DE GLICEMIA	Outros Documentos
15592 847	27/07/2018 10:01	EXAME DE HEMATOLOGIA	Outros Documentos
15592 863	27/07/2018 10:01	FICHA DE ATENDIMENTO HOSPITALAR	Outros Documentos
15592 872	27/07/2018 10:01	LAUDO MEDICO 1	Outros Documentos
15592 882	27/07/2018 10:01	RECIBO 1	Outros Documentos
15592 895	27/07/2018 10:01	RECIBO 2	Outros Documentos
15592 907	27/07/2018 10:01	RECIBO 3	Outros Documentos
15592 920	27/07/2018 10:01	RELATORIO DE TRANFERENCIA HOSPITALAR	Outros Documentos
15592 924	27/07/2018 10:01	RELATORIO MEDICO 1	Outros Documentos
15593 119	27/07/2018 10:01	RELATORIO MEDICO 2	Outros Documentos
15593 134	27/07/2018 10:01	VALOR RECEBIDO	Outros Documentos
16743 669	30/09/2018 19:24	Despacho	Despacho

18659 609	16/01/2019 09:50	Carta	Carta
19847 867	18/03/2019 10:43	Aviso de Recebimento	Aviso de Recebimento
19847 868	18/03/2019 10:43	JU 10766895 9BR	Aviso de Recebimento
24642 368	23/09/2019 10:23	Certidão de Decurso de prazo	Certidão de Decurso de prazo
25594 722	24/10/2019 10:45	Petição REVELIA DA RÉ	Petição
25594 737	24/10/2019 10:45	peticao-decretacao-revelia	Outros Documentos
27753 019	28/01/2020 17:46	Despacho	Despacho
33049 215	10/08/2020 09:28	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
33049 216	10/08/2020 09:28	Ofício 01-09	Ofício
33049 232	10/08/2020 09:34	Mandado	Mandado
33049 233	10/08/2020 09:34	Expediente	Expediente
33049 234	10/08/2020 09:34	Expediente	Expediente
33710 722	28/08/2020 09:03	Diligência	Diligência
33710 729	28/08/2020 09:03	080093579820188150261id33049232	Devolução de Mandado
33979 078	04/09/2020 07:39	Certidão	Certidão
33979 081	04/09/2020 07:39	laudo 0800935	Laudo Pericial
33979 096	04/09/2020 07:47	Expediente	Expediente
33993 585	04/09/2020 11:19	Petição MANIFESTAÇÃO AO LAUDO	Petição

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE PIANCÓ-PB

ELVANIA MATIAS DA SILVA, brasileira, solteira, técnica de enfermagem, portadora de RG nº 2980370 - SSP/PB, inscrita no CPF nº 056.231.454-77, com **Sinistro nº 3180246328**, residente e domiciliada na Rua Afonso Ventura, s/n, Ouro Branco, nesta cidade de Piancó-PB, vem, por seu procurador e advogado infra-assinado, conforme procuração anexa, com Escritório na Rua Antônio Brasilino, nº 100, Centro, na cidade de Piancó-PB, endereço que indica para os fins do art. 106, I do CPC/15, vem, à presença de Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, com endereço eletrônico: <http://www.seguradoralider.com.br/>, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, estabelecida na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º Andar, centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP 20.031-205, na pessoa de seu representante legal, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

I- DO PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA

O presente Promovente não tem como custear as despesas inerentes ao processo em curso, sem com isso comprometer seu próprio sustento e de sua família, conforme demonstrado na declaração anexada. Desta forma, este se enquadra como necessitado e por isso merece o manto protetor da Lei federal nº 1.060/50, no art. 5º, inciso LXXIV da CRFB e arts. 98 e ss. do NCPC:

Requer a Vossa Excelência à concessão do **Benefício da Justiça Gratuita**, de acordo com a Carta Maior vigente, o Novo Código de Processo Civil e a Lei Federal nº 1.060/50, isentando assim o Promovente das custas e das despesas processuais, por ser esta de inteira Justiça!

II- DA SINOPSE FÁTICA

No dia 29 de dezembro de 2017, o Promovente foi vítima de acidente de trânsito, atropelada por uma motocicleta quando cruzava a rua de um lado para outro, a promovente foi socorrida pelo SAMU e levado ao Hospital Regional de Piancó, sendo transferida para o Hospital Regional de Patos ficando internada até o dia 03 de janeiro de 2018, ocasião em que foi transferida para o Hospital São Francisco para realização de uma cirurgia no joelho, uma vez que no Regional não tinha vaga, tendo alta médica no dia 04 de janeiro de 2018.



Após a realização de exames percebeu tratar-se de invalidez permanente, tendo em vista que o requerente passou por um procedimento de tratamento hospitalar, mesmo assim o seguro pago administrativamente foi bem inferior ao que tem direito o promovente, tendo em vista que o mesmo recebeu a quantia de **apenas R\$ 4.725,00 (quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais)** conforme Consulta Sinistro Beneficiário em anexo. **Sendo que no caso em tela foi muito inferior ao equivalente, o qual corresponde ao valor mais proporcional ao grau da lesão.**

Devido a **fratura no joelho**, a promovente ficou inabilitado para suas atividades diárias e laboral durante muito tempo, ou seja, nos dias atuais ainda permanece sequelas do sinistro, que a cicatriz não nega. **A promovente é técnica de enfermagem e no período que ficou inativo ou fora de suas atividades. Até hoje a promovente não tem a mesma disposição que tinha antes, e isso afeta consideravelmente suas atividades laborais.**

A promovente devido ao acidente encontra-se incapaz, conforme Documentação médica anexa, pois sofreu uma **FRATURA NO JOELHO atestado na documentação hospitalar**, o qual precisou fazer tratamento Hospitalar.

III- DO DIREITO

Seguro DPVAT FOI CRIADO NO ANO DE 1974 PELA Lei Federal nº 6.194/74. Modificada pelas Leis 8.441/92 e 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os acidentes causados por veículos automotores, o recebimento de indenização por despesas medicas, invalidez permanente e morte. **Sendo que o caso em tela trata-se indenização por invalidez permanente de acordo no art.3º, II da lei nº 6.194/74.**

Ademais com os documentos anexados o direito da Promovente torna inequívoco, pois fica aprovado o acidente de transito, e o nexos causal com o fato ocorrido e o dano dele decorrente, conforme a dicção do art.5º da Lei nº 6.194/74.

Assim o direito da Promovente, consiste no recebimento da indenização, por invalidez permanente coberta pelo seguro obrigatório de DPVAT, porém a indenização recebida administrativamente é muito aquém tendo em vista o grau da lesão que o mesmo sofreu.

Segundo entendimento já pacificado pela jurisprudência é dever da Promovida em efetuar o pagamento de indenização do seguro obrigatório DPVAT, tendo em vista, que o mesmo pertence ao rol de seguradoras que compõem o Consórcio do DPVAT.

IV- DOS PEDIDOS

Dado o exposto, requer:

I - **A citação da promovida** na pessoa do seu representante legal, para, querendo, apresentar defesa sob pena de revelia e confissão, na forma da lei, com a consequente **procedência do pedido** para condenar a empresa promovida a efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT no valor que deverá ser arbitrado pelo nobre magistrado, com o limite de R\$ 8.775,00 (oito mil e setecentos e setenta e cinco reais) como **COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR PAGO NO AMBITO ADMINISTRATIVO** pela a invalidez, permanente, acrescidos de juros e correção monetária;

II - A concessão do benefício da justiça gratuita, nos termos da lei 1.060/50, da CRFB e do art. 98 e ss. do NCPC, tendo em vista ser pobre na forma da lei;

III - Além da prova documental já produzida em anexo, o Promovente protesta por todos os meios de provas em direito admitidos, bem como a inversão do ônus da prova, com fulcro no art. 6º, VIII do CDC;

IV - Condenação da Promovida ao pagamento das custas e despesas processuais, bem como os honorários advocatícios fixados em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação;



V - Que seja realizada perícia para concretizar a constatação das lesões sofridas pelo promovente. Com o intuito de dar celeridade ao processo e tendo em vista o princípio da cooperação, vai em página contínua os **QUESITOS** elaborados pelo Promovente.

Dá-se a causa o valor de: R\$ 500,00 (quinhentos reais).

Nestes termos pede deferimento

Piancó-PB, 26 de Agosto de 2018.

Bel. José Ferreira Neto

OAB/PB 4.486

Suellen Dias Soares Ventura

OAB/PB 25.220

QUESITOS A SEREM RESPONDIDOS PELOS PERITOS MEDICOS:

1 – Responda os Srs. Peritos qual o grau de confiabilidade dos laudos médicos anexados aos autos e que dão conta da **INCAPACIDADE** do periciado;

2 – Respondam aos Srs. Peritos, no caso de constatação de **INCAPACIDADE** do periciado, se a mesma é **IRREVERSIVEL**.

3 – Respondam as condições do periciado para suas atividades de labor.

4 – Respondam a incapacidade do periciado para as suas atividades.

Piancó-PB, 26 de Agosto de 2018.

Bel. José Ferreira Neto

OAB/PB 4.486

Suellen Dias Soares Ventura

OAB/PB 25.220



PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO

OUTORGANTE: ELVANIA MATIAS DA SILVA, brasileira, solteira, Técnica de Enfermagem, inscrita no RG nº 2980370 e CPF nº 056.231.454-77, residente e domiciliada na Rua Afonso Ventura, S/N – Ouro Branco, no Município de Piancó- PB.

OUTORGADOS: Dr. **JOSÉ FERREIRA NETO**, brasileiro, solteiro, Advogado OAB-PB 4.486, e Dra. **SUELLEN DIAS SOARES VENTURA**, brasileira, solteira, Advogada OAB-PB 25.220, ambos com Escritório profissional à Rua Antônio Brasilino, nº 100, Centro, na cidade de Piancó-Pb, CEP 58.765-000, **onde recebe intimações e avisos, a quem confere:**

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e qualquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para **confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC-15).** Os poderes específicos acima outorgados **poderão** ser substabelecidos.

Declara, ainda, não ter condições de arcar com o pagamento das custas processuais e honorários advocatícios sob pena de implicar em prejuízo próprio e de sua família, nos termos do art. 98 e seguintes do NCPC, do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Piancó (PB), 25 de Junho de 2018.


OUTORGANTE





GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
17ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PIANCÓ
(83) 3452-2450 - delegaciapianco@gmail.com



Atendimento

Data: 12/03/2018

Hora: 10:45

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 222/2018

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE COM MOTOCICLETA**

Data do fato: **29/12/2017 - RUA AFONSO VENTURA NESTA CIDADE** hora: **18H30**

Sob a responsabilidade do Del. Pol. **JOSÉ PEREIRA DE SOUZA.**

Notificante: **ELVANIA MATIAS DA SILVA**, alcunha " ",
Nacionalidade: Brasileira, naturalidade: PIANCÓ-PB, nascido em
09/10/1984, documento: RG nº 2980370-SSP-PB, CPF 056.231.454-77,
filho de MANOEL MARCULINO e de LUCIA MATIAS DA SILVA MARCULINO,
endereço: Rua AFONSO VENTURA, 246, OURO BRANCO, PIANCÓ-PB,
referência: .

Vítima: **A NOTIFICANTE**, alcunha " ", Nacionalidade: ,
naturalidade: , idade: ***, nascido em
/ / , cor/raça: ***, Estado Civil: ***,
Profissão: , Escolaridade: ***, documento: ,
filiação: e de , endereço: ***, referência:

HISTORICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE na data, hora e local acima informados, a vítima foi atropelada pela motocicleta HONDA/CG 150 TITAN ES, PLACA MOQ 1719/PB, ANO 2005/2006, CHASSI 9C2KC08506R804356, COR AZUL, licenciada em nome de Justino Evangelista Sobrinho, quando a vítima cruzava a rua de um lado para o outro; Que a vítima foi socorrida pelo SAMU, e transferida para o Hospital Regional da Cidade de Patos-PB, ficando internada até o dia 03/01/2018, ocasião em que foi transferida para o Hospital São Francisco para realização de cirurgia, uma vez que no Regional não tinha vaga; Que realizou cirurgia no Hospital São Francisco, recebendo alta médica no dia 04/01/2018; Que registra a ocorrência e solicita Certidão. Nada mais a consignar.

Elvania Matias da Silva

Notificante // Testemunha Arrogada

Francisco Alves Bento

Francisco Alves Bento
Agente de Investigação
Matrícula: 137.339-1

DOCUMENTO ORIGINAL

28 MAIO 2018



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Bolero para simplificar pagamento da nota fiscal conta de energia elétrica : Nº 007.271.261



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.085.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE			CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR	
MANUEL MARCULINO RUA ANTONIO BRASILINO SN PIANCO			5/456885-3	
REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAI/2018	29/05/2018	325	26/06/2018	R\$ 257,19

Acesse: www.energisa.com.br

			DESTAQUE AQUI
MANUEL MARCULINO Rotafiro: 17-144-120-6780 83690000002-4 57190054000-6 04568852018-3 05200144019-8			
VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA	
26/06/2018	R\$ 257,19	456885-2018-05-2	

01 JUN. 2018



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		DETTRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 012506833180	
VIA 1	COD. RENAVAM 0086643807-6	R.N.T.R.C. 00/00000000	EXERCÍCIO 2016
JUSTINO EVANGELISTA SCORINHA		NOME	
28818296434	CPF / CNPJ	0001119/PB	PLACA
NOVO	PLACA ANT./UF PB	CHASSI 9C2KEB8306K000000	COMBUSTÍVEL GASOLINA
PAS/MOTOCICLETA NAO APITO	ESPÉCIE/TPO	ANO FAB. 2005	ANO MOD. 2006
HONDA/CG 150 TITAN ES	MARCA / MODELO	COR PREDOMINANTE AZUL	VENC. / COTAS 1º
2 P / 149 / CT	CAP / POT / CIL	CATEGORIA PARTIC	VENC. COTA ÚNICA 23/09/2016
11PVA PAGO EM	COTA ÚNICA	PARCELAMENTO / COTAS 0	2º
P V A	FAVAXEVA 0	3º	3º
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 4.444,44		IOF (R\$)	DATA DE PAGAMENTO 23/09/2016
SEM RESERVA DE DOMÍNIO DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA			
33790	LOCAL PIANCO-PB	DATA 23/08/2016	15695

SAC DPVAT

PB Nº 012506833180 BILHETE DE SEGURO DPVAT

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

SEURADORA LÍDER - DPVAT
CHPJ 09.248.609/0001-04
www.seguradoralider.com.br

15695-1025419-20160923

FEV / 2016

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2016 23/09/2016

PLACA
MOJ1119/PB

MARCA / MODELO
HONDA/CG 150 TITAN ES

Nº CHASSI
9CZKC08506R804356

PRÊMIO TARIFÁRIO
***DESMUTUAÇÃO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

ANO FAB.
2005

COT. TARIF.
9

RENAVAM
00866438076

CPF / CNPJ
RR18296434

VA
RR18296434

QUANTIDADE DE SEGUROS (R\$)
QUANTIDADE DE SEGUROS (R\$)

TOTAL SETIMANA DO SEGURO (R\$)
P A G O

PAGAMENTO PARCELADO

COTA ÚNICA

28 MAIO 2018



CARLOS CHAGAS
Medicina Laboratorial

- Culturas em geral
- Micologia
- Líquidos Corporais
- Pesquisas de BAAR
- Enzimas Cardíacas
- Teste do Pezinho
- Hematologia
- Bioquímica
- Imunologia
- Testes Alérgicos
- Urinálise
- Parasitologia

Paciente: ELVANIA MATIAS DA SILVA
Médico Requisitante: DR. JOÃO H. S. LAUREANO
Convênio: HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Idade: 33 ANOS
Data: 02/01/2018
Comanda: --

COAGULOGRAMA

Material: Sangue e Plasma

TEMPO DE PROTROMBINA:

Resultado:

T.P. Paciente.....: 14 seg.

T.P. Controle.....: 14 seg.

Atividade.....: 88 %

Valores de Referência: T.P. Paciente: 11,2 A 15,0 seg. A. Enzimática: 70 a 100% Método: QUICK

INR:

Resultado.....: 1.21

Valores de Referência:

INR sem Anticoagulante: 0,0 - 1,2

INR uso Anticoagulante: 2,0 - 3,0

TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO:

Resultado:

T.T.P.A Paciente.....: 33 seg.

T.T.P.A Controle.....: 30 seg.

Valores de Referência:

TAP Paciente.....: 26 a 36 seg.

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa.


Dr. Wald-Orléans Soares Ferreira
Bioquímico - Membro da Sociedade Brasileira de Microbiologia
SBM: 2305 - CRF-PB: 1854

Todo exame laboratorial deve ser avaliado em conjunto com a clínica do paciente para conclusão diagnóstica
Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas
Rua Bossuet Wanderley, 337 - Centro - Patos-PB - Tel.: (83) 9 99131408 e 34215469





CARLOS CHAGAS
Medicina Laboratorial

- Culturas em geral
- Micologia
- Líquidos Corporais
- Pesquisas de BAAR
- Enzimas Cardíacas
- Teste do Pezinho
- Hematologia
- Bioquímica
- Imunologia
- Testes Alérgicos
- Urinálise
- Parasitologia

Paciente: ELVANIA MATIAS DA SILVA
Médico Requisitante: DR. JOÃO H. S. LAUREANO
Convênio: HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Idade: 33 ANOS
Data: 02/01/2018
Comanda: --

GLICEMIA DE JEJUM

Amostra: Soro
Método: Enzimático/ Automatizado

GLICEMIA DE JEJUM: 84 mg/dl

lores de Referência:

0 a 1 mês: 40,0 a 110,0 mg/dL

70,0 a 99,0 mg/dL

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa.


Dr. Waldi Orlan Soares Ferreira
Bioquímico - Membro da Sociedade Brasileira de Microbiologia
SBM: 2305 - CRF-PB: 1854

Todo exame laboratorial deve ser avaliado em conjunto com a clínica do paciente para conclusão diagnóstica
Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas
Rua Bossuet Wanderley, 337 - Centro - Patos-PB - Tel.: (83) 9 99131408 e 34215469





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
DEP. JANDUHY CARNEIRO
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS



Paciente: ELVANIA MATIAS
Medico: FELIPE TAVARES SENA
Laboratorio: INTERNO
Enfermaria MARIA JOSÉ
Nascimento 09/10/1984 Idade: 33 Sexo: M
Cod. Pac.: 18521 Protocolo: 41219
30/12/2017 08:36:34
Leito 1/5

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

Material: SANGUE
Metodo: AUTOMATIZADO

SÉRIE VERMELHA

Eritrócito:	3.560.000 /mm ³	Masculino > 13 anos 4.4 - 6.1 milhões/mm ³	Feminino > 13 anos 4.2 - 5.4 milhões/mm ³
Hemoglobina:	8,3 g%	13.5 - 18.0 g%	11.5 - 16.0 g%
Hematócrito:	26,5 %	40 - 54 %	37 - 47 %
V.C.M.:	76,0 u3	80 - 98 u3	80 - 98 u3
H.C.M.:	24,0 pg	25 - 35 pg	25 - 35 pg
C.H.C.M.:	31,0 %	31 - 36 %	31 - 36 %
R.D.W.:	20,2 %	11.5 a 14.5 %	11.5 a 14.5 %
Observação Série Vermelha:			

SÉRIE BRANCA

Leucócitos Totais	7.100	Maiores de 13 anos 4.000 a 10.000 /mm ³
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0 a 1
Bastonetes	0	0 a
Segmentados	67	4757
Eosinófilos	1	71
Basófilos	0	0
Linfócitos		
Típicos	29	2059
Atípicos	0	0
Monócitos	3	213
Observação Série Branca:		

CONTAGEM PLAQUETAS

Resultado 187.000
Valores de Referencia: 150.000 a 450.000

Morfologia
Metodo: AUTOMATIZADO

gju
CRF-PB
2852





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIANCÓ
SECRETARIA DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

Mixica a Ass!

FICHA DE ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR

S: Alone

Data	ID Ocorrência	<input checked="" type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> MT	Nº / Equipe	Plantão: <input checked="" type="checkbox"/> Dia <input type="checkbox"/> Noite	Hora de Saída da Base Hs	Hora de Chegada no Local Hs
29.12.17	073		02		18:30	18:33

Solicitante:

Paciente / Usuário	Idade	Sexo:	Telefone
Olivia Matos da Silva	33	Fem.	

Local da Ocorrência	Bairro	Médico Regulador
R: Monso Ventura	Quero Branco	Dr: João

Quantidade de Vítima(s) no local: ☒ Uma ☐ Duas ☐ Três ☐ Mais de Três:

Apoio no Local: ☐ USB ☐ USA ☐ Resgate / Bombeiros ☐ PM ☐ Resgate PRF ☐ BPTRAN ☐ Outro:

QTA: ☐ Socorrido por Terceiros ☐ Socorrido pelos Bombeiros ☐ Evadiu-se do Local ☐ Trote ☐ Outro:

DESTINO DO PACIENTE: ☐ At. no Local e Liberado ☒ Encaminhado a Unidade Hospitalar ☐ Óbito no Local ☐ Óbito Durante o Atendimento

HRP de Patos

Destino (Unidade Hospitalar)

Responsável e Função (Assinatura e Carimbo)

Natureza da ocorrência

<input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO <input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO <input checked="" type="checkbox"/> TRAUMA	<input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA
<input checked="" type="checkbox"/> CAUSAS EXTERNAS Acidente de Trânsito <input type="checkbox"/> Acidente automobilístico: <input type="checkbox"/> Acidente motociclistico <input checked="" type="checkbox"/> Atropelamento por: Moto <input type="checkbox"/> Colisão carro x moto <input type="checkbox"/> Capotamento <input type="checkbox"/> Outro:	Hospital de Origem: HRP de Piancó Responsável: Dr: Andrei Hospital de Destino: HRP de Patos Responsável: Dr: Felipe
<input type="checkbox"/> F.A.F. <input type="checkbox"/> F.A.B. <input type="checkbox"/> Agressão Física <input type="checkbox"/> Afogamento <input type="checkbox"/> Queda - Altura aproximada: <input type="checkbox"/> Soterramento / Desabamento <input type="checkbox"/> Choque Elétrico <input type="checkbox"/> Outro:	ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> AIDS <input type="checkbox"/> Doença Mental <input type="checkbox"/> Alcoolismo <input type="checkbox"/> Doença Renal <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> Droga <input type="checkbox"/> Convulsão <input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Internamentos Anteriores <input type="checkbox"/> Doença Cardíaca <input type="checkbox"/> Problemas Respiratórios <input type="checkbox"/> Doença Infecto-contagiosa <input type="checkbox"/> Medicamentos de uso Contínuo Quais?

1 - DADOS VITAIS

P.A.: 120 X 80 FC: 93 FR: TEMP: HGT: SpO2 - S/O2: 99 SpO2 C/O2:

EXAME CLÍNICO (SISTOMAS, QUEIXAS) / ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM OU EVOLUÇÃO MÉDICA.

Paciente do sexo feminino consciente orientada vítima de atropelamento por moto. Sol. regulada por redução imobilização a nuca com suporte de postura em HIE, aguardando de dor no mesmo. Foi administrado medicação Gx e conduzida ao HRP em seguida, transferida para HRP de Patos.

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

Diagnóstico de Enfermagem: lesão relacionada ao trauma evidenciada por lesão verbal.

Intervenções: administração de medicamentos conforme prescrição para alívio da dor.

Evolução do Enfermeiro:

Assim como seu primeiro atendimento, orientada vítima de atropelamento por moto, realizada imobilização da paciente; relato de dor em HIE, imobilização do membro superior direito segundo "R" e encaminhada ao HRP de Piancó. Após "R" foi evidenciada fratura do membro inferior esquerdo, a mesma foi encaminhada ao HRP de Patos. 24.12.17

ORIENTAÇÃO DA REGULAÇÃO MÉDICA

Dr. S.R.L.
Dr. Diogo

28 MAIO 2018

Assinatura do Médico Regulador



2 - VIA AÉREA:

☒ Livre ☐ Obstruída parcialmente ☐ Obstruída totalmente ☐ Corpo estranho ☐ Edema de glote ☐ Bronco-aspiração

2.1 - VENTILAÇÃO:

☐ Espontânea ☐ Assistida ☐ Ritmo irregular ☐ Parada respiratória

2.2 - EXPANSIBILIDADE

☒ Normal ☐ Superficial ☐ Regular ☐ Irregular

2.3 - ACHADOS:

☐ Creptação ☐ Hemoptise ☐ Expectoração ☐ Enfisema subcutâneo ☐ Hálito Etilico

3 - CIRCULAÇÃO:

☐ Fria ☐ Úmida ☐ Palidez ☐ Quente ☐ Seca ☒ Normal

3.1 - EDEMAS

☐ Não ☒ Sim - Local: MIE

3.2 - PERFUSÃO

☒ Normal ☐ Retardada (<2seg) ☐ Ausente

3.3 - PULSO

☒ Regular ☐ Irregular ☐ Fino ☒ Cheio ☐ Ausente

3.4 - E. C. G.

☐ Normal ☐ Alterado ☐ Não Realizado

4 - EXAME NEUROLÓGICO

ECGL

5 - EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

☐ Abortamento ☐ Hemorragia Vaginal ☐ Trabalho de parto ☐ Normal _____ semanas
Encontrado: ☐ Decúbito Dorsal ☐ Lateral ☐ Ventral ☒ Sentado ☐ Deambulando ☐ Outro: _____Nível de Consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Inconsciente ☐ Algo Desorientado ☐ Desorientado ☐ Sonolento ☐ Agitado

PROCEDIMENTOS

<input type="checkbox"/> Bomba de Infusão	<input type="checkbox"/> DEA	<input type="checkbox"/> KED Adulto	<input type="checkbox"/> Sonde vesical
<input type="checkbox"/> Cânula Orofaríngea	<input type="checkbox"/> Desobstrução vias aéreas	<input type="checkbox"/> KED Infantil	<input type="checkbox"/> Sedação
<input type="checkbox"/> Colar cervical	<input type="checkbox"/> Drenagem torácica	<input type="checkbox"/> Massagem cardíaca externa	<input type="checkbox"/> Talas / Tração
<input type="checkbox"/> Controle de hemorragia	<input type="checkbox"/> Desfibrilação/ Cardioversão	<input type="checkbox"/> Orotraqueal	<input type="checkbox"/> Ventilação mecânica (manual / automática)
<input type="checkbox"/> Cricotireoidostomia	<input type="checkbox"/> Entubação Orotraqueal	<input checked="" type="checkbox"/> Prancha Longa	<input type="checkbox"/> VMI
<input type="checkbox"/> Curativo	<input type="checkbox"/> Inalação de Oxigênio (O2)	<input checked="" type="checkbox"/> Punção venosa	<input type="checkbox"/> VMNI
	<input checked="" type="checkbox"/> Imobilização de membros	<input type="checkbox"/> Sonda gástrica	<input type="checkbox"/> Outros:

Descrição do(s) procedimento(s): _____

MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)

01 SRL
01 equipo macio
01 jélico 22
01 seringa 10ml.

PERTENCES DA VÍTIMA

☐ Não☐ Sim

Objetos:

Entregues a /Local: _____

Assinatura com Carimbo do Recebedor

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE QUE PRESTOU ATENDIMENTO - CONDUTOR: Antônio Neto

Matricula: _____

TEC. ENFERMAGEM: DeniseCOREN: 620.731ENFERMEIRO (A): SalomaCOREN: 243.060

MÉDICO (A): _____

CRM: _____

Informações de Preenchimento Exclusivo do Paciente - ☐ Recusa Remoção ☐ Recusa Atendimento

NOME: _____ RG. / CPF: _____

ASSINATURA (RUBRICA): _____ Observação: _____

TESTEMUNHA: _____ TESTEMUNHA: _____



Assinado eletronicamente por: JOSE FERREIRA NETO - 27/07/2018 10:00:11

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18072709520749200000015206028

Número do documento: 18072709520749200000015206028



DR. ANTÔNIO IVANES DE LACERDA

Fraturas - Correção de Deformidades da Criança e do Adulto
Tratamento da Escoliose - Doenças da Coluna Vertebral
Doenças Ósseas em Geral e Fisioterapia

TEOT - Título de Especialização em Ortopedia e Traumatologia - N° 01213

Residência Médica em
Traumato-Ortopedia no
Hospital dos Servidores do
Estado do Rio de Janeiro



Pós-Graduação em
Medicina Física e
Reabilitação na PUC do
Rio de Janeiro



Membro Titular da
Sociedade Latino
Americana de Ortopedia
e Traumatologia



Membro Titular
Concursado da Sociedade
Brasileira de Ortopedia
e Traumatologia



Membro da Sociedade
Brasileira de Medicina
Física e Reabilitação



Sócio Fundador do Centro
Brasileiro de Estudos da
Coluna Vertebral



Membro Titular da
Sociedade Brasileira de
Ortopedia Pediátrica

ELVANIA MATIAS DA SILVA

LAUDO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE, ELVANIA MATIAS DA SILVA, É
PORTADOR(A) DE FRATURA DE JOELHO ESQUERDO, QUE FOI TRATADO COM
CIRURGIA, UTILIZANDO PLACA E PARAFUSOS.

NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM TRATAMENTO FISIOTERÁPICO.
RECOMENDO FICAR DE REPOUSO E AFASTADO(A), POR NOVENTA DIAS,
DE TODAS ATIVIDADES QUE DEMANDEM ESFORÇO FÍSICO.
ENCAMINHO À PERÍCIA DO INSS.

CID.10 S82.1

AUTORIZAÇÃO:

Eu, ELVANIA MATIAS DA SILVA, autorizo o(a) Dr.(a) Antonio Ivanês de Lacerda
a registrar o diagnóstico codificado CID- 10 ou por extenso neste atestado médico.

Elvânia Matias da Silva

Assinatura do (a) paciente ou responsável legal

Patos, 27 de Abril de 2018

Dr. Antonio Ivanês de Lacerda
Dr. ANTONIO IVANES DE LACERDA
CRM 3038 PB

QUEM VALORIZA O MÉDICO, VALORIZA A VIDA

RETORNO DIA ____ / ____ / ____ ÀS ____ H

AV. PEDRO FIRMINO, 244 - TELS.: (83) 98770.6843 / 99912-6390
58.700-071 - PATOS - PARAÍBA
e-mail: ivaneslacerda@bol.com.br

28 MAIO 2018





ORTOTEC ORTOPEDIA TÉCNICA LTDA.

A segurança em Botas, Coletes, Próteses e Aparelhos Ortopédicos em Geral.

Rua Diogo Velho, 332 - Centro - João Pessoa-PB - CEP: 58.013-110 - Fone/Fax: (83) 3262.1033 / 3566.1060 - CNPJ: 24.499.337/0001-53 - Insc. Estadual 16.084.760-5

Rua Professor Virgínio Campos, 720 - Farol - Maceió - AL - CEP: 57.055-710 - Fone: (82) 3241.1675

www.ortotec.com.br - ortotecortopediajp@gmail.com - (83) 99163.3974

RECIBO R\$

200,00

Recebemos de (a) Elania Matias da Silva

Importância de R\$ Duzentos reais — 11 —

Referente a Braca exterior de pele DILEPE.

Pelo qual dou plena e geral quitação.

João Pessoa, 11 de Sete 20 18

Assinatura Recebedor

Gráfica: (83) 98820.4613 / 99322.4178

Assinatura Recebedor

Gráfica: (83) 98820.4613 / 99322.4178



RECIBO

Número 468

Valor R\$ 950,00

Recebi de ELVANIA MATIAS DA SILVA CPF: 056.231.454-77


a importância de (novecentos e cinquenta reais)

cheque N° banco

referente a HONORÁRIOS MÉDICOS NA PACIENTE ELVANIA MATIAS DA SILVA

Para maior clareza firmo o presente

Patos, 16 de Fevereiro de 2018


ANTONIO IVANES DE LACERDA
CRM PB 3038
C.P.F. 132522324/72

RECIBO

Número 468

Valor R\$ 950,00

Recebi de ELVANIA MATIAS DA SILVA CPF: 056.231.454-77

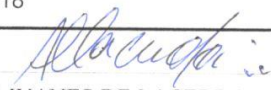
a importância de (novecentos e cinquenta reais)

cheque N° banco

referente a HONORÁRIOS MÉDICOS NA PACIENTE ELVANIA MATIAS DA SILVA

Para maior clareza firmo o presente

Patos, 16 de Fevereiro de 2018


ANTONIO IVANES DE LACERDA
CRM PB 3038
C.P.F. 132522324/72

DOCUMENTO ORIGINAL

28 MAIO 2018





Dr. Fernando Mesquita

RECIBO

Valor.....R\$ 800,00

Recebi do Sr.(a) Elvania Matias da Silva a importância de R\$ 800,00 (Oitocentos Reais), em dinheiro, referente ao serviço prestado como Fisioterapeuta.

Por ser a expressão da verdade, dou quitação pela importância recebida firmando o presente recibo nesta data.

Piancó, 11 de maio de 2018.

Fernando Mesquita Leite
Fisioterapeuta - 163108-F
CNS: 880040207726718

Fernando Mesquita Leite
Fisioterapeuta
CREFITO 163108-F

28 MAIO 2018

DOCUMENTO ORIGINAL





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIANCÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU 192 - REGIONAL DE PIANCÓ



RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA INTER-HOSPITALAR / INTER-MUNICIPAL

Ocorrência nº: 073 Data: 29/12/17 Hora: 19h
Nome da Vítima: Elviano Matias da Silva Idade: 33
Evento: ☒ Traumática () Clínico () Pediátrico () Gineco-Obstétrico
() Psiquiátrico () Cirúrgico Outros: _____

Procedência: _____
Solicitante: André Jung
Destino: HRP
Contato: _____

Circunstâncias da Transferência:

Identifique quais as ineficiências deste hospital para a manutenção da vida do paciente:

Estorvo de atendimento com
dor edema e deformidade no joelho e
EX: Fratura tibia e fíbula

Procedimentos realizados no hospital:

EX

Vantagens da transferência e avaliação de risco do traslado:

Dipirona 3 g + AS EV

Médico: _____
Assinatura e Carimbo

CRM-PB 7359
M-PCO
Dr. André Luiz O. Silva

CRM: _____

28 MAIO 2018

SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência





**CLÍNICA
RADIOLOGICA
DE PATOS**

Nome: ELVANIA MATIAS DA SILVA
Prontuário: 70144
Idade: 33 Anos
Solicitante Dr(a): ANTONIO IVANES DE LACERDA

Data: 01/02/2018

Relatório.

JOELHO ESQUERDO.

1. Fratura multifragmentar da extremidade proximal da tíbia.

CONCLUSÃO: controle de tratameto de fratura multifragmentar da extremidade proximal da tíbia, com placa e pinos metálicos de fixação.

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.

Importante: voltando a esta clínica, para realizar controle, queira trazer este exame.

OBS: a direção da clínica recomenda o devido acondicionamento das películas e do relatório, para que os mesmos mantenham a qualidade original, não se responsabilizando por possíveis danos ou perdas que venham a ocorrer posteriormente à entrega das mesmas.

1 película

Dr. José Cadmo Wanderley P. de Araújo - CRM - 2125 - PB

Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia - 3.801

Certificado de Residência no Instituto Estadual de Radiologia e Medicina Nuclear



Este símbolo indica que o papel utilizado neste impresso foi produzido com madeira de florestas certificadas FSC® e de outras fontes controladas.

RUA BOSSUET WANDERLEY, 449 - CENTRO
TELEFAX: (83) 3421.2985
P A T O S - P A R A Í B A
cadmowanderley@hotmail.com
severinoaires@hotmail.com
cadmoaraujo@bol.com.br



Assinado eletronicamente por: JOSE FERREIRA NETO - 27/07/2018 10:00:17

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18072709535424900000015206086>

Número do documento: 18072709535424900000015206086



HOSPITAL REGIONAL DEP JANDÚHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Prontuario: 105309
Ocorrência: URGENCIA

Data/Hora 29/12/2017 20:56:24

Servidor do Dr.: _____

Paciente ELVANIA MATIAS DA SILVA

Idade: 33 Sexo F

Filiação

Pai: MANOEL MARCULINO
Mãe: LUCIA MATIAS DA SILVA MARCULINO

Endereço

Cidade: PIANCO - PB - 58765-000 - 2511301
Endereço: AFONSO VENTURA
Bairro: CENTRO
Naturalidade: PIANCO - PB
Fone: (83)99151-8259

N.: 244

Documentos

CNS: 702-1077-8022-3396
Identidade: 2980370 SSPPB
CPF:
Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento: 9/10/1984
Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Profissão: TECNICO EM ENFERMAGEM

Responsável:

Elvânia Matias da Silva

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

Trauma joelho E

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

*Der
Edema
Deformidade* | *joelho E*

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

*Rx
TC*

Diagnóstico:

trauma grave do joelho E

Motivo da Alta:

Resultado: () Saiu Curado () Melhorado () Falecido () Transferido Em, ____/____/____

Recepcionista: KATIA

28 MAIO 2018



SINISTRO 3180246328 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELVANIA MATIAS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO ELVANIA MATIAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 05623145477

Posição em 15-06-2018 15:06:30

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/06/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Piancó**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800935-79.2018.8.15.0261

DESPACHO

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98, do CPC).

A matéria discutida nos presentes autos admite a composição. Entretanto, é sabido que a demandada só transaciona quando realizada a prova pericial, pelo que se desnecessária e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional a designação exclusiva de **audiência de conciliação**.

Valendo este despacho como Carta, cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar no mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “*se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor*”.

Cumpra-se.

Piancó-PB, 21 de setembro de 2018.

RAMONILSON ALVES GOMES - Juiz de Direito em substituição

DATA

Nesta data recebi os presentes do(a) Mm Juiz(a) de Direito.

*Certifico e dou fé, em atendimento ao Provimento nº 08/2014, da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado da Paraíba, que a assinatura aposta acima é do(a) Juiz(a) de Direito, Dr(a). **Ramonilson Alves Gomes**, desta vara da Comarca de Piancó/PB, pelo que a atesto como autêntica.*



Piancó/PB, ____/____/2018.

Analista/Técnico Judiciário



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Piancó

Av. Adalberto Lopes Leite, Campo Novo

58765-000 – Piancó PB.

Telefax.: (83) 3452-2132

CARTA DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0800935-79.2018.8.15.0261

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 Andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 1ª Vara Mista de Piancó, fica Vossa Senhoria devidamente CITADO(A) a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar no mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “*se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor*”.

PIANCÓ, em 16 de janeiro de 2019.

SHEILA GIANNOTTI MELO DE ALENCAR
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 18072710000110200000015205389



CERTIDÃO

Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido nesta data e anexado ao Autos.

PIANCÓ

18 de março de 2019

SHEILA GIANNOTTI MELO DE ALENCAR





AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

JU 10766895 9 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

: h

: h

: h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

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

PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

1ª VARA - COMARCA DE PIANCO

Fórum Des. Luiz Sílvia Ramalho
Av. Adalberto Lopes Leite, Campo Novo,
Pianco/PB, CEP: 58.765-000

CIDADE / LOCALITÉ

Tel.: (83) 3452-2132

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE			
SEGUROADORA LIDER CONSÓRCIOS			
ENDEREÇO / ADRESSE			
R. SENADOR DANTAS, 74, 5º ANDAR			
CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCALITÉ	UF	PAÍS / PAYS
20033-205	RIO DE JANEIRO	RJ	BRASIL
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI	
Carta de Citação - 1ª Jara		<input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE	
Insc. nº 0800935-79.2018.8.15.0261		<input type="checkbox"/> EMS	
		<input type="checkbox"/> SEGUROADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	
23 JAN 2019			
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR		CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO	
CELSON PEREIRA DOS SANTOS		CDD 1º DE MARÇO - DR/RJ	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR		23 JAN 2019	
RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT		RIO DE JANEIRO/RJ	
R. Júnior			
8.956.534-7			
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO			

FC0463 / 16

114 x 186 mm



CERTIDÃO

Certifico que **decorreu** o prazo legal sem manifestação da parte promovida referente ao Despacho ID 16743669.

PIANCÓ

23 de setembro de 2019

SHEILA GIANNOTTI MELO DE ALENCAR



SEGUE EM ANEXO



**AO JUÍZO DA VARA 1ª VARA DA COMARCA DE PIANCÓ,
PARAÍBA.**

Processo nº 0800935-79.2018.815.0261

ELVANIA MATIAS DA SILVA, já qualificado no processo em epígrafe, vem à presença de Vossa Excelência, por seu representante constituído, requerer que sejam declarados os efeitos da REVELIA pelos fatos e direito a seguir.

BREVE SÍNTESE DOS FATOS

Em 25/07/2018 foi proposta ação cobrança contra a SEGURADORA LÍDER DO SEGURO DPVAT. O Réu foi citado para oferecer contestação, iniciando prazo de defesa no momento da juntada do AR. Assim, considerando que o Réu não se manifestou nos Autos conforme certidão id 24642368, tem-se por necessária a decretação da REVELIA e todos os seus efeitos.

DA REVELIA

Sempre que houver citação válida e o réu não se manifestar em juízo, tem-se configurada a revelia. Assim, inquestionável sejam aplicados os efeitos da revelia, quais sejam:

- **Efeito material:** confissão ficta - presunção de veracidade das alegações de fato feitas pelo demandante (artigo 344, CPC);
- **Efeitos processuais:** preclusão do réu ao direito de trazer ao processo quaisquer matéria de defesa, e; possibilidade de julgamento antecipado do mérito da



causa com o efeito material da revelia (artigo 355, II, CPC).

Consoante denota-se dos autos, o Réu não contestou conforme certidão de id 24642368 configurando os exatos termos da revelia, conforme precedentes sobre o tema:

AÇÃO DE COBRANÇA. LOCUPLETAMENTO ILÍCITO. CHEQUES DEVOLVIDOS. REGRA DE TRANSIÇÃO DO ART. 2.028 DO CCB/2003. APLICAÇÃO DOS PRAZOS DO NOVO CÓDIGO. PRESCRIÇÃO AFASTADA. ANÁLISE DO MÉRITO CONFORME O DISPOSTO NO ART. 1.013, § 3º, DO CPC. CHEQUES DEVOLVIDOS E PROTESTADOS QUE DEMONSTRAM A FALTA DE PAGAMENTO. **REVELIA. PRESUNÇÃO DE VERACIDADE QUANTO A MATÉRIA DE FATO.** RECURSO PROVIDO. (Recurso Cível Nº 71006685994, Segunda Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Vivian Cristina Angonese Spengler, Julgado em 12/07/2017).

Diante do exposto **REQUER** a V. Exa., seja decretada a REVELIA da parte Ré, e por via de consequência, com o julgamento antecipado da lide julgando procedente o pedido inicial.

Nestes termos, pede deferimento

Piancó/PB, 24 de Outubro de 2019.

JOSÉ FERREIRA NETO OAB/ PB 4486





Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Comarca de Piancó

1ª Vara Mista

Processo: 0800935-79.2018.8.15.0261

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: ELVANIA MATIAS DA SILVA

Advogados do(a) AUTOR: JOSE FERREIRA NETO - PB4486, SUELLEN DIAS SOARES VENTURA - PB25220

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos, etc.;

Diante da ausência de oferecimento de contestação pelo réu, decreto a revelia (NCPC, art. 344).

A atividade probatória deverá recair sobre a existência ou não de invalidez permanente sofrida pelo autor e o seu grau. Para tanto, verifica-se a necessidade de realização de perícia judicial na parte autora, de modo a subsidiar suficientemente a resolução da demanda.

Nesse contexto, **NOMEIO** como perito o Dr. **Marcelo Nunes Alves de Sousa, médico ortopedista/traumatologista**, concedendo-lhe o prazo de **dez dias** para apresentação do laudo, a contar da data do exame médico no(a) promovente (art. 465 do CPC). **INTIME-SE** o mesmo da nomeação, bem como para informar a este Juízo, em 05 (cinco) dias, a data da perícia.

INFORME-SE ao médico nomeado que será paga a quantia de R\$ 200,00 (duzentos reais) pelo exame pericial, em conformidade com o Convênio n. 015/2014, firmado entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, o qual será depositado em Juízo e liberado mediante alvará ao perito.

À vista do exposto, **INTIMEM-SE** as partes para querendo indicar assistente técnico e quesitos, assim como juntar documentos, no prazo de 15 dias, art. 465, § 1º, II e III do CPC.

INTIME-SE a promovida para depositar em 15 dias os honorários periciais, **sob pena de de constrição via BACENJUD**.

Desde já **INFORMO** que os quesitos do juízo são os quesitos padrão apresentados durante o Mutirão DPVAT.

Cumpra-se cautelosamente, intimando-se o autor pessoalmente desta decisão e data da perícia, bem como o réu sobre os presentes termos.

Com a apresentação do laudo, **EXPEÇA-SE** o alvará para levantamento dos honorários periciais, **DETERMINO a intimação das partes para se manifestarem no prazo de 15 dias**.

CUMPRIDAS TODAS AS DETERMINAÇÕES ACIMA, voltem-me os autos conclusos.



Piancó/PB, data conforme certificação digital

PEDRO DAVI ALVES DE VASCONCELOS

Juiz de Direito

(assinado eletronicamente)



ATO ORDINATÓRIO

Conforme indicado pelo médico perito nomeado nos autos, fica designado o dia 01/09/2020, às 17h, no Forum local, para realização da perícia, devendo a parte autora levar consigo todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc, bem como observar rigorosamente os cuidados de biossegurança ao COVID-19 e o horário de chegada, **NÃO** devendo antecipar ao horário marcado.

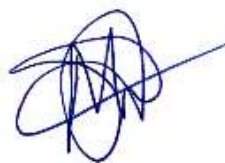


Ofício nº 15/2020

À 1ª Vara da Comarca de Piancó
Estado da Paraíba – Poder Judiciário

Eu, Marcelo Nunes Alves de Sousa, brasileiro, médico ortopedista, inscrito no CRM sob os números PB-7381 / PE 18836, venho, por meio deste ofício, disponibilizar o dia 01 de setembro do corrente ano para agendamento de perícias médicas, conforme solicitado pelo servidor por contato telefônico, a se iniciar às 13:00 h do referido dia, com a marcação de no máximo 30 perícias, evitando assim a aglomeração de pessoas. Desde já, me ponho a disposição para eventuais esclarecimentos.

Patos, 05 de agosto de 2020.



Marcelo Nunes Alves de Sousa



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE PIANCÓ
Juízo do(a) 1ª Vara Mista de Piancó

v.

MANDADO DE INTIMAÇÃO - PERÍCIA

Nº DO PROCESSO: 0800935-79.2018.8.15.0261

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]

Justiça gratuita

AUTOR: ELVANIA MATIAS DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.





N o m e : ELVANIA

M A T I A S

D A

S I L V A

Endereço: Rua Afonso Ventura, S/N, Ouro Branco, PIANCÓ - PB - CEP: 58765-000

Conforme indicado pelo médico perito nomeado nos autos, fica designado o dia 01/09/2020, às 17h, no Forum local, para realização da perícia, devendo a parte autora levar consigo todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc, bem como observar rigorosamente os cuidados de biossegurança ao COVID-19 e o horário de chegada, **NÃO** devendo antecipar ao horário marcado.



PIANCÓ-PB, em 10 de agosto de 2020



De ordem, SHEILA GIANNOTTI MELO DE ALENCAR
Técnico Judiciário



INTIMAÇÃO

Conforme indicado pelo médico perito nomeado nos autos, fica designado o dia 01/09/2020, às 17h, no Fórum local, para realização da perícia, bem como para apresentar quesitos, caso não tenha apresentado.



INTIMAÇÃO

Conforme indicado pelo médico perito nomeado nos autos, fica designado o dia 01/09/2020, às 17h, no Fórum local, para realização da perícia, bem como para apresentar quesitos, caso não tenha apresentado.



CERTIDÃO

Certifico eu, Oficial de Justiça, infra assinado, em cumprimento ao respeitável mandado retro, em diligência, dirigi-me ao endereço indicado no mandado, e ali estando, após as formalidades legais, INTIMEI a parte indicada, Elvania Matias da Silva, de todo conteúdo da presente mandado, que lhe li e do qual bem ciente ficou. Dei-lhe contrafé, que aceitou, exarando, em seguida, sua nota de ciente.

O referido é verdade; dou fé.

Piancó-PB, 28 de agosto de 2020

Oficial de Justiça





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE PIANCÓ
Juízo do(a) 1ª Vara Mista de Piancó

Pje

v.1.00

MANDADO DE INTIMAÇÃO - PERÍCIA

Nº DO PROCESSO: 0800935-79.2018.8.15.0261
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]

Justiça gratuita

AUTOR: ELVANIA MATIAS DA SILVA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: ELVANIA MATIAS DA SILVA
Endereço: Rua Afonso Ventura, S/N, Ouro Branco, PIANCÓ - PB - CEP: 58765-000

Conforme indicado pelo médico perito nomeado nos autos, fica designado o dia 01/09/2020, às 17h, no Forum local, para realização da perícia, devendo a parte autora levar consigo todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc, bem como observar rigorosamente os cuidados de biossegurança ao COVID-19 e o horário de chegada, **NÃO** devendo antecipar ao horário marcado.

PIANCÓ-PB, em 10 de agosto de 2020

De ordem, SHEILA GIANNOTTI MELO DE ALENCAR
Técnico Judiciário

Assinado eletronicamente por: **SHEILA GIANNOTTI MELO DE ALENCAR**
10/08/2020 09:34:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 33049232



20081009345292700000031638203

imprimir

Elvânia Matias da Silva

27/08/2020 09:10



Juntada do laudo pericial.



PROCESSO Nº 0800935 - 19.2018.815.0201.

**AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE
CONCILIAÇÃO E/OU JULGAMENTO**

Nome completo: Eliamio Matias da Silva

CONCORDÂNCIA COM A REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO MÉDICA

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci por livre e espontânea vontade para realização da avaliação médica para fins de conciliação e/ou julgamento em razão do processo judicial acima indicado, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figuro como autor e que tramita na 1ª Vara Cível da Comarca de Piancó/PB.

Piancó/PB, 01 de setembro de 2020.

Eliamio Matias da Silva
Assinatura da vítima/promovente

AVALIAÇÃO MÉDICA

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



Sim



Não



Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

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

Joelho Esquerdo

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.

Do + lesão + limitação da flexo extensora do joelho Esquerdo.

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



Sim



Não

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

Tratamento Medicamentoso com curativo protetores

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.

Do + limitação dos movimentos do joelho Esquerdo



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

☐ Sim, em que prazo: _____

☒ Não

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

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945/2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) suscetíveis a tratamento como sendo gerador(es) de dano(s) anatômico(S) corporal(is) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo contante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirmar sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total

(Dano anatômico e/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)

Em se tratando de dano parcial, informar se o dano é:

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 art. 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

2ª Lesão ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

3ª Lesão ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

4ª Lesão ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

Obs.: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique abaixo, de acordo com os critérios acima definidos:

Piombo /PB, 01 / 09 / 2020

Dr. Marcelo Alves
Ortopedia e Traumatologia
Medicina do Trabalho
CRM-PA 7381 / CREMEPE 18836

Assinatura do médico – CRM



INTIMAÇÃO

INTIME-SE a promovida para depositar em 15 dias os honorários periciais, **sob pena de constrição via BACENJUD, bem como para se manifestar sobre o laudo pericial ID 33979081.**



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DA COMARCA DE PIANCÓ, PARAÍBA.

Processo nº 0800935-79.2018.815.0261

ELVANIA MATIAS DA SILVA, já devidamente qualificado, por meio de seu procurador e advogado que esta subscreve, nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, em atendimento ao ato ordinário, se manifestar sobre o LAUDO DE EXAME TRAUMATOLÓGICO realizado no dia 01 de Setembro de 2020, ID 33979078, no sentido de que o laudo se perfaz em prova técnica, verossímil e incontestado quanto à FRATURA com sequelas e limitações no JOELHO ESQUERDO, fazendo uso de medicamentos, pois sente dor e limitação nos movimentos do joelho.

Vale salientar, que o médico perito não inseriu no LAUDO PERICIAL A PORCENTAGEM das lesões sofridas pela Autora como é feito de praxe, apenas fez declarações por escrito, deixando o laudo incompleto para um julgamento eficiente.

Assim sendo, rogo ao eminente julgador que dê prosseguimento ao feito e seja proferida Sentença Procedente, e **honorários advocatícios de 20% (vinte por cento)**, por ser questão de Justiça, na medida em que, se comprova que a Promovente faz jus à **integralidade do quantum indenizatório** no percentual equivalente à invalidez incompleta com perdas e limitações no membro inferior.

Nestes termos.



Pede deferimento.

Piancó-PB, 04 de Setembro de 2020.

Bel. JOSÉ FERREIRA NETO

OAB 4486/PB

