



Número: **0000866-40.2020.8.17.3370**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada**

Última distribuição : **08/07/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ELVIS BARBOZA DOS SANTOS (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
64357010	08/07/2020 13:30	Petição Inicial	Petição Inicial
64357013	08/07/2020 13:30	Petição Inicial	Petição em PDF
64357017	08/07/2020 13:30	Quesitos - Perícia	Outros (Documento)
64357016	08/07/2020 13:30	Procuração	Procuração
64357023	08/07/2020 13:30	Declaração de Hipossuficiência	Outros (Documento)
64357024	08/07/2020 13:30	Certidão de Nascimento - CPF	Documento de Identificação
64357029	08/07/2020 13:30	RG - CPF da Genitora	Documento de Identificação
64357982	08/07/2020 13:30	CTPS	Documento de Identificação
64357985	08/07/2020 13:30	Comprovante de Residência	Outros (Documento)
64357986	08/07/2020 13:30	Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
64357988	08/07/2020 13:30	Pagamento de Indenização	Documento de Comprovação
64357991	08/07/2020 13:30	Boletim de Atendimento Médico	Documento de Comprovação
64596443	14/07/2020 16:26	Despacho	Despacho
65369826	28/07/2020 12:30	Outros (Petição)	Outros (Petição)
65372286	28/07/2020 12:30	Emenda a Inicial	Outros (Documento)
65439027	29/07/2020 11:11	Certidão	Certidão
65894275	07/08/2020 14:57	Despacho	Despacho
70331779	29/10/2020 20:31	Certidão	Certidão

PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS EM ANEXO.





AO JUÍZO DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE SERRA TALHADA/PE.

ELVIS BARBOSA DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, portador da Certidão de Nascimento nº4482, Fls.140, Livro nº22, inscrito no CPF/MF sob o nº 129.065.704-19, neste ato representado por sua genitora **MARIA RITA BARBOSA JUREMA**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº7607272, SDS/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 047.100.974-10, residentes e domiciliados na Fazenda Ponta da Serra, nº1235, Santa Rita, área rural, Serra Talhada/PE, CEP: 56.8915-899, por seu procurador *infra-assinado*, conforme Instrumento de Mandato anexo, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, **com base na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, nos termos dos artigos 319 e 320 do Código de Processo Civil**, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, sediada à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-205, pelos motivos de fato e direito a seguir aduzidos:

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





I – DA CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, ressalta-se que a parte Autora, temporariamente, não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil, por ser pobre da forma da Lei, conforme Declaração e CTPS em anexo.

Assim, desde já REQUER a Vossa Excelência, a compreensão da situação, para que conceda os benefícios da Justiça Gratuita à parte Autora, uma vez que, neste momento, não dispõe de recursos financeiros suficientes para o pagamento de custas e despesas com o processo, além de honorários advocatícios, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

II – DOS FATOS E FUNDAMENTOS JURÍDICOS DO PEDIDO

A parte Autora fora vítima em **acidente de trânsito** causado por veículo automotor em **26/01/2018**, consoante **Boletim de Ocorrência** em anexo, estando o automóvel garantido pelo Seguro Obrigatório DPVAT.

Em consequência do citado evento danoso, a parte Autora sofreu diversas lesões e traumas, conforme demonstrado no **Boletim de Atendimento Hospitalar**, a ensejar o pagamento da indenização instituído pela Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, que trata do Seguro Obrigatório DPVAT.

Desta forma, a parte Autora formulou perante a Seguradora Ré, pedido de indenização por invalidez permanente, a qual se refere o Seguro Obrigatório DPVAT, quando então recebeu a importância de **R\$ 1.687,50** (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), conforme anexo, **em desconformidade com a citada Lei, como restará comprovado durante a instrução processual através da Prova Pericial**, desde já requerida.

Como é sabido, o DPVAT é o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres criado pela Lei nº 6.194/74, com o fim de amparar as vítimas de acidente de trânsito em todo território nacional, e prevê indenizações em caso de morte, invalidez permanente, total ou parcial, além de despesas de assistência médica e suplementares, cujo valor máximo da indenização prevista no art. 3, inciso II, da Lei nº 6.194/74, está fixado em **até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais).

No caso, a parte Autora visa obter do Poder Judiciário a condenação do Réu ao pagamento de indenização correspondente a diferença do Seguro Obrigatório DPVAT que lhe foi pago administrativamente, fora dos parâmetros consignados na Lei nº 6.194/74.

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





Sendo certo, que a indenização ora pleiteada deverá ser paga com base no valor vigente a época da ocorrência, **bastando para tanto à simples demonstração do acidente (Boletim de Ocorrência expedido pela Autoridade Policial) e do respectivo dano (Lesões/Traumas – Boletim de Atendimento Hospitalar e Pagamento PARCIAL de Indenização pelo Réu)**, como preceitua o art. 5º, parágrafo 1º da Lei 6.194/74.

Noutro giro, quanto à **correção monetária é devida desde a data do evento danoso**, como já assentou o **Superior Tribunal de Justiça**, enquanto que os **juros moratórios** são devidos desde a data da CITAÇÃO do Réu, nos termos da **Súmula nº 426, do Superior Tribunal de Justiça**.

III – DA IMPOSSIBILIDADE DE AUTOCOMPOSIÇÃO – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso, está previsto na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores diferentes lesões e graus de invalidez permanente, classifica em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, assim como inseriu tabela para disciplinar os percentuais das perdas à cobertura securitária, de acordo com a respectiva repercussão da lesão.

Deste modo, faz-se necessária a produção de prova pericial para aferição da **LESÃO** sofrida pela parte Autora e da respectiva **REPERCUSSÃO (GRAU)**, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009.

Diante disso, nas ações dessa natureza a prática tem demonstrado que a designação de audiência preliminar de conciliação objetivando a realização de composição entre as partes tem sido infrutíferas devido à necessidade de produção de prova pericial. E, por essa razão a Seguradora Ré tem se limitado a conciliações em MUTIRÕES realizados em parcerias com os Tribunais de Justiça em todo País, inclusive por esse Egrégio Tribunal, **motivo pelo qual a designação de audiência com essa finalidade restará sem êxito**.

Assim sendo, a parte Autora informa a Vossa Excelência o seu **desinteresse na autocomposição, nos termos do art. 334, § 4º, I e § 5º do CPC**.

IV – DOS PEDIDOS

Diante do exposto, REQUER a Vossa Excelência:

a) Sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita a parte Autora, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal c/c o artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil;

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





b) Seja determinada a citação do Réu, pelo Correio, nos termos do art. 247 do CPC, para, querendo, conteste a presente ação, sob pena de confissão e revelia, a teor do art. 344 do Código de Processo Civil;

c) Ao final, seja julgada **PROCEDENTE** a ação, para condenar o Réu ao pagamento complementar da indenização devida pelo Seguro Obrigatório DPVAT, apurado através da Perícia Judicial (art. 324, § 1º, II, CPC), acrescido de correção monetária desde a ocorrência do evento danoso e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês a partir da citação, tudo com arrimo na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores e súmula 426 STJ;

d) Requer, ainda, seja o Réu condenado ao pagamento das custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios, de modo a assegurar a dignidade do profissional, na forma do art. 85 do Código de Processo Civil.

V – DAS PROVAS (PROVA PERICIAL)

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, a documental, testemunhal e, especialmente **realização de perícia médica para verificação das lesões/traumas sofridos pela parte Autoria e a respectiva repercussão (grau), em decorrência do referido acidente de trânsito, na forma do art. 3º, II, § 1º, I, da Lei nº 6.194/74**, o que desde já fica requerido, devendo os **QUESITOS** em anexo serem respondidos pelo perito nomeado por esse Juízo, sob pena de nulidade, **nos termos do artigo 369 do Código de Processo Civil.**

VI – DO VALOR DA CAUSA

Atribui-se a causa, o valor de R\$1.000,00(mil reais).

**NESTES TERMOS,
PEDE E ESPERA DEFERIMENTO.**

Serra Talhada/PE, 29 de Maio de 2020.

HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO
OAB/PE 25.252

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: ELVIS BARBOSA DOS SANTOS

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões no Membro Superior Esquerdo?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

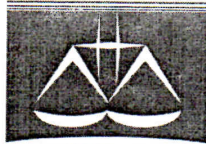
9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





HAROLDO MAGALHÃES
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: *Elviri Barbosa dos Santos, brasileiro, solteiro, portador do Cert. nac. nº 4482, fls. 740, Livro nº 22, inscrito no CPF nº 229.065.704-19, neste ato representado por sua genitora Maria Rita Barbosa Ferreira, brasileira, portadora do REN nº 2607.272, SP5/PE, inscrita no CPF nº 044.100.979-10, residentes e domiciliados Fz. porta da Serra 1235, Santa Rita, área rural, Serra Talhada/PE*, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Serra Talhada/PE, 23 de Março de 2020.

x Maria Rita Barbosa Ferreira

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



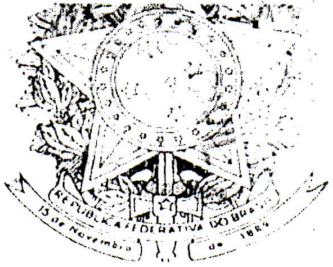
DECLARAÇÃO

Elvis Barbosa dos Santos, brasileiro, solteiro, port. da Cert. Nasc. nº 4482,
Rua 140, Luro nº 22, inscrito no CPF nº 229.065.704-19 neste ato representado por
sua genitora Maria Rita Barbosa Jurema, brasileira, portadora do RG nº 7607212,
SP/PE, inscrita no CPF nº 047.100.374-0, residente e domiciliada, R. Ponta
do Sura, 1235, Santa Rita, Sura, Ilhabela/PE, CEP. 56.915-899. DECLARO
que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como
honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-
me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no
Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da
Constituição Federal.

Sura, Ilhabela/PE, 23 de Março de 2020.

x Maria Rita Barbosa Jurema
Declarante





REGISTRO CIVIL

ESTADO DE: Paraná
MUNICÍPIO DE: Serra Talhada
DISTRITO DE: Jacupiranga

NASCIMENTO Nº 4482

Eu, Rita Gomes de Oliveira OFICIAL do
REGISTRO CIVIL, em virtude da lei, etc.

CERTIFICO que às fls. 140 do livro "A" Nº 32 do registro de
nascimento, foi feito hoje o assento de Elvis Barboza
dos Santos

nascido aos ante e oito de Outubro
de dois mil e dois
às dois horas, em Serra Talhada - Paraná

do sexo masculino de cor/parda
filho de Elvany e Maria Rita Barbosa jun.

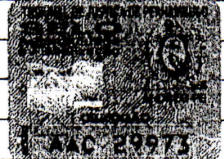
sendo avós paternos Joaquim Francisco Belo e
Almira Anete dos Santos Belo

e avós maternos Numeriano Silvano Ferreira
e Julia Barbosa Ferreira

foi declarante O genitor

e serviram de testemunhas Piero Cristiano de Lima
e Paulo Alexandre Lopes de Vasconcelos

Observações: Registrado aos 19 de Novembro de
2002. Os pais são brasileiros agricultores
residentes em Fazenda Santa do Ferro, des
te distrito



Registro de acordo com lei nº 9.534/97 de 10 de Dezembro de 1997

O Referido é verdade e dou fé.

Jacupiranga, 19 de Novembro de 2002

Rita Gomes de Oliveira
(OFICIAL)

CARTORISE





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

129.065.704-19

Nome

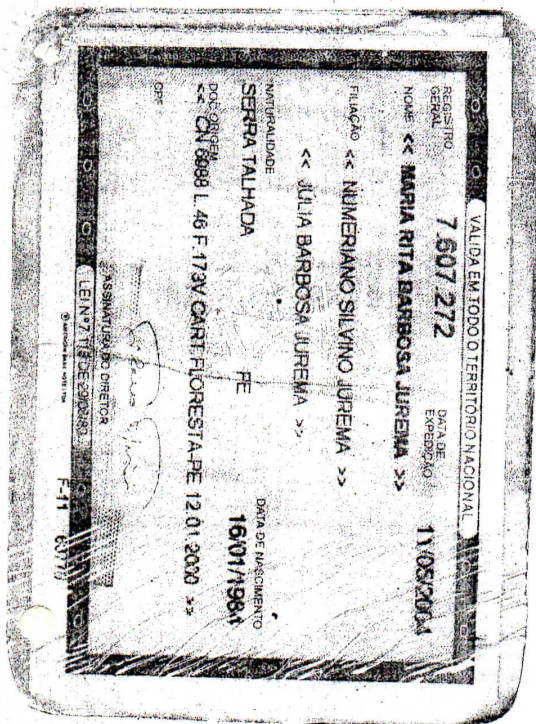
ELVIS BARBOZA DOS SANTOS

Nascimento

28/10/2002

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





voce também está obrigado a usá-los, para prevenir aciden-
tes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o
cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada,
para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser
pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médi-
co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos"
concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços
de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for víti-
ma de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve
respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de
seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde
você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a aci-
dentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos
cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não
fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máqui-
nas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou
lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositi-
vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



00045

79807

Número

Série



NIT 1146300

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maria Rita Barbosa Jurema
Loc. Nasc. Senhora Tinha da PE Est. PE Data 16.04.84
Filiação Maria Rita Barbosa Jurema
Doc. N.º 6.958.455.731.46.46

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 11.11.2000 / / Doc. Ident. N.º PE
Exp. em 11.11.2000 / / Estado PE
Obs. DRT
Data Emissão 11.11.2000
Assinatura do Funcionário [Assinatura]

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.



17/03/2020

Celpe - Companhia Energética de Pernambuco

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1426709192

Via para Pagamento

Nota Fiscal - Fatura/Conta de Energia Elétrica

CELPE

Endereço do Cliente
MARIA RITA BARBOSA JUREMA
 FZ PONTA DA SERRA 1235 -
 STA RITA - RURAL/SANTA RITA -
 56921-000 SERRA TALHADA PE



CELPE - 116

Atendimento 24 horas.

ANEEL - 167

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Conta Contrato

007019510225

Nº da Nota Fiscal

099871023

Período de Fornecimento

08/02/2020 a 10/03/2020

Data da Nota Fiscal

10/03/2020

Valor Nota Fiscal (R\$)

R\$ 22,73

Data de Vencimento

17/03/2020

BANCO DO BRASIL S/A	001-9	Vencimento	Agência/Cd. Cedente	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	(-) Desconto/abatimento
(-) Outras deduções		17/03/2020	3064-3/54427-2	R\$		R\$ 22,73	
Nosso Número		(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos	Ficha de Caixa		Autenticação Mecânica
32174750104627177		Nº do Documento	0503739951	Valor Cobrado			
				R\$ 22,73			

ICMS - Base de cálculo: R\$ 0,00 Aliquota: Valor do Imposto: R\$ 0,00

Destaque aqui

BANCO DO BRASIL S/A 001-9 00190.00009 03217.475015 04627.177175 2 81970000002273

Local de Pagamento	Pagável na rede bancária.	Vencimento	CONTRA APRESENTAÇÃO
Cedente	Companhia Energética de Pernambuco - Celpe	Agência/Cód. Cedente	3064-3/54427-2
Data Documento	10/03/2020	Nº Documento	0503739951
Uso Banco	Carteira	Moeda	R\$
	17	Quantidade	Valor
			R\$ 22,73

Instruções

- 1-Multa por atraso de pagamento: 2% a ser cobrada na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.
- 2-Juros por atraso no pagamento: 1% a.m. a ser cobrado na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.
- 3-Atualização Monetária - sobre IGPM - Res. 414/ANEEL de 09/09/10 a ser cobrado na próx. fatura.
- 4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária.
- 5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.

(-) Desconto/abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora/multa p/ dia de Atraso	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	R\$ 22,73

Sacado
MARIA RITA BARBOSA JUREMA
 04710097410
 Sacador/Avalista

007019510225

PAGAMENTOS COM CHEQUE SOMENTE SERÃO CONSIDERADOS QUITADOS APÓS COMPENSAÇÃO



Ficha de Compensação Autenticação Mecânica





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0267001522**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **25/04/2019** às **11:18**.

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **26/1/2018** no período da **Noite**

Natureza Jurídica: **REGISTRO PARA FINS DE SEGURO DPVAT**

Fato ocorrido no endereço: **SÍTIO PONTA DA SERRA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO**

/BRASIL Próximo a: **ZONA RURAL, 1 - Bairro: ZONA RURAL - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO**

/BRASIL

Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)

OSMAR JOAQUIM DOS SANTOS (OUTRO)

ELVIS BARBOSA DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **OSMAR JOAQUIM DOS SANTOS**

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

OSMAR JOAQUIM DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ALMIRA ANIETA DOS SANTOS BELO Pai: **JOAQUIM FRANCISCO MELO** Data de Nascimento: **7/11/1977** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1760136/SSP/DF (RG), 80758657153 (CPF), 04261212690 (CNH)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Profissão: **MOTOTAXISTA** Telefones Celulares: **- 087981261919**

Residencial: **QUADRA 48, LOTE 18 - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, BAIRRO VILA BELA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO /BRASIL**

ELVIS BARBOSA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA RITA BARBOSA JUREMA Pai: **HOSANY JOAQUIM DOS SANTOS** Data de Nascimento: **28/10/2002** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **12906570419 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **DESEMPREGADO(A)** Telefones Celulares: **- 087981102182**

Residencial: **SÍTIO PONTA DA SERRA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **ZONA RURAL, 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NÃO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

25/04/2019 11:11



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

VEÍCULO (VEÍCULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **OSMAR JOAQUIM DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN KS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PGI7003** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **518462307** Chassi: **9C2JC4110DR111107**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **VEÍCULO LICENCIADO EM NOME DE ELIANE LENICE DE SOUZA, CPF Nº 049.471.034-93**

Complemento / Observação

COMPARECERAM A ESTA DEPOL AS PESSOAS ACIMA QUALIFICADAS COMUNICANDO A SEGUINTE OCORRÊNCIA: QUE ELVIS, MENOR DE IDADE, É SOBRINHO DE OSMAR; QUE NO DIA 26/01/2018, OSMAR CONDUZIA O VEÍCULO ACIMA ESPECIFICADO LEVANDO ELVIS COMO PASSAGEIRO PELA ESTRADA CARROÇÁVEL NO SÍTIO PONTA DA SERRA, ZONA RURAL DESTA CIDADE, QUANDO EM UMA CURVA O PNEU DO VEÍCULO DERRAPOU E O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO VINDO A CAÍREM; QUE OSMAR NÃO SOFREU NENHUMA LESÃO, APENAS ELVIS LESIONOU-SE; QUE OSMAR SOCORREU O SOBRINHO ELVIS AO HOSPAM, ONDE ESTE FOI ATENDIDO PELO MÉDICO ÊNIO K. DE CARVALHO, CRM 15926, CONFORME BOLETIM DE EMERGÊNCIA DO HOSPAM Nº 165; QUE EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE ELVIS SOFREU UMA FRATURA NA CLAVÍCULA ESQUERDA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO.

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

OSMAR JOAQUIM DOS SANTOS
(OUTRO)

ELVIS BARBOSA DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **Bruna Reinaldo do Nascimento Santana** - Matrícula: **3866106**



SINISTRO 3190367592 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ELVIS BARBOZA DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** ELVIS BARBOZA DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 12906570419**Posição em 08-07-2019 08:48:07**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/07/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Domingos

98110-2182



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
XI GERES - SERRA TALHADA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA						Nº: 565
Data: 06.01.18	Hora: 19:49					
Nome: Elvira Barbosa dos Santos						
Nascimento: 28.10.02	Sexo: M	Estado Civil: Solteira				
Escolaridade: 5ª série	Profissão: agricultor		Responsável:			
Mãe: Maria Rêta Ribeiro Yáquina						
Endergo: Rua Pastor do Saco						
Bairro: Zona Rural	Município: S. Talhada	Fone: 98116-1919				
Cartão SUS: 906.5047.4999.6445	RG/CPF:					
Raça/Cor:	Branca	Preta	Parda <input checked="" type="checkbox"/>	Amarela	Indígena	
PA:	Pulso:	HGT:	Temperatura:	Peso:		
História e Exame Físico: Tran em devida E + Pul E Li ± O.R. Não pto de consciência ou vômito. Pe consciente, orientado, inquieto, Glasgow 15. M + abn em devida E + Pul E. Não bi em outros segmentos.						
Tratamento: Rx de devida E AP Rx de Torax AP Rx de Pul E AP. Pqil Tdo Lav. o E Tpo. o E Exame físico para limpeza. Orientar + pulso						
Hipótese Diagnóstica: Fratura de devida E Contusão Pul E			Carimbo e Assinatura: Dr. Élio K. de Carvalho Traumatismo-Ortopedia CRM 15326			
Destino do Paciente:		Internado	Residência	<input checked="" type="checkbox"/> Transferido	Evasão	
Removido para o hospital:		A. S. M.				
Óbito às		hrs do dia				





ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE:

HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA

DATA DA SOLICITAÇÃO:
17/07/2018 14:11

MÉDICO SOLICITANTE:

ENIO KLEBER DE CARVALHO FERREIRA

ASSINATURA E CARIMBO (APÓS RECEBIMENTO DO CONSELHO):

CRM - 015628

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE:

ELVIS BARBOZA DOS SANTOS

Nº DO PRONTUÁRIO:

406957

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):

DATA DE NASCIMENTO:

23/10/1982

SEXO:

Masculino

NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:

MARIA RITA BARDOZA JUREMA

CELEBRIDADE DO TATO:

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO):

ZONA RURAL, FAZENDA PONTA DA SERRA

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA:

SERRA TALHADA

COD. IBGE MUNICÍPIO:

2618909

UF:

PE

CER:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

TRAUMA EM CLAVÍCULA ESQUERDA + PUNHO ESQUERDO HÁ +- 01 D.A.
NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA OU VÔMITO.
CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, GLASGOW 15.
DOR + EDEMA EM CLAVÍCULA E PUNHO E.
NEGA DOR EM OUTRO SEGMENTO.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS):

RX DE CLAVÍCULA E AP
RX DE TORAX AP
RX DE PUNHO E AP E PERFIL

DIAGNÓSTICO INICIAL:

FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA.

CID 10 PRINCIPAL:

CID 10 SECUNDÁRIO:

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

SINAIS VITAIS



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:	
CLÍNICA:	CARÁTER DA INTERNAÇÃO: URGÊNCIA	DOCUMENTO: (X)CNS ()CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE):

EXECUTANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:		DATA DE AUTORIZAÇÃO:
TIPO DE LEITO:	ESPECIALIDADE:	
MÉDICO AUTORIZADOR:		

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:		DATA DA SOLICITAÇÃO:
DOCUMENTO: (X)CNS ()CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR):	CÓD. GRÃO EMISSOR:

ESCLARECIMENTOS

EVOLUÇÃO

Data/Hora Profissional Evolução
17/01/18 14:11 ENIO KLEBER DE CARVALHO FERREIRA
Descrição
Solicitação Leito

TEMPO DE ATENDIMENTO

Data / Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabelecimento	Observação
17/01/18 14:11	Em digitação	0h:0m:4s	ANACSIHOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação e manteneda.
17/01/18 14:11	Aguardando Regulacao		ANACSIHOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Aterada situação da solicitação de EM: DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.

DADOS CANCELAMENTO

DADOS ALTA

ASSISTIDO

Data / Hora	Paciente Assistido	Usuário

DADOS REJEIÇÃO

COMUNICAÇÃO ATIVA



GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Identificação do Estabelecimento

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES - S. TALHADA	DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/01/18 14:11
MÉDICO SOLICITANTE: ENIO KLEBER DE CARVALHO FERREIRA	Nº SOLICITAÇÃO: 406967

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE: ELVIS BARBOZA DOS SANTOS	Nº DO PRONTUÁRIO:
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):	DATA DE NASCIMENTO: 28/10/1982
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: MARIA RITA BARDOZA JUREMA	SEXO: MASCULINO
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): ZONA RURAL, FAZENDA PONTA DA SERRA	TELEFONE DE CONTATO:
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: SERRA TALHADA	CEP, INSERIR NÚMERO: 2613906,00
	UF: PE
	CEP:

Dados sobre o Transporte

MEIO DE TRANSPORTE: AMBULÂNCIA	DATA DE EMISSÃO: 22/01/18 09:52
OBSERVAÇÃO:	
OBSERVAÇÃO EXECUTANTE:	

Regulador

MÉDICO REGULADOR: POLYANNA ROSSANA NEVES DA SILVA	
TIPO LEITO: CIRURGICO	ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Executante

ESTABELECIMENTO: CASA DE SAUDE SAO VICENTE - SERRA TALHADA	DATA DE AUTORIZAÇÃO: 22/01/18 07:17
MÉDICO AUTORIZADOR:	



Hospital São Vicente

Data do Atendimento: 22/01/2018		Nº Registro: 000150869	
Identificação do Paciente: ELVIS BARBOSA DOS SANTOS		203 - TRAUMA. MASC. 01	
Data Nascimento: 28/10/2002	Idade: 15	Sexo: Masculino	Cor: Sem informação
Estado Civil: Separado(a)	Profissão:	Naturalidade: SERRA TALHADA	Nacionalidade: Brasileiro
Filiação: Pai: JOAQUIM DOS SANTOS		Mãe: MARIA RITA BARBOSA JUREMA	
Endereço: FAZ PONTA DA SERRA		SN	
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: SERRA TALHADA	Estado: PE	Telefone: (87) 98126-1919
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:			
Acidente de Trânsito []		Acidente de Trabalho []	
Suicídio []		Outros Acidentes []	
Casual []		Agressão []	
Outros []			
Nome do Acompanhante:		Telefone para Contato:	
Ende:			
Local da Ocorrência:			
ANAMNESE E EXAME FÍSICO			
<p><i>Lesões perfurantes de SA, de penetração profunda, com feridas abertas, com hemorragias locais, com feridas abertas, com hemorragias locais, com feridas abertas, com hemorragias locais.</i></p>			
Diagnóstico Inicial			
<p><i>Fratura de fêmur E.</i></p>			
S.A.D.T			
Diagnóstico Final			
<p><i>FRAT. CERVICAL (S)</i></p>			
CONDIÇÃO DE ALTA		MOTIVO DA ALTA	
Vielhorada []	Decisão Médica []		
Alterado []	Alta a Pedido []		
Piorado []	Transferência []		
Óbito+48h []	Evasão []		
Óbito-48h []	Indisciplina []		
Óbito em: / /		Data do Internamento: 22/01/18	
Hora: :		Data da Alta: 25/1/18	
		Local: Antônio Rodrigues de Freitas	
		CRM 7251	
		CPF: 055.552.003-28	
		Médico Responsável	



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO		NOME ATEND.	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE 706304779796475		6 - SIS PRE NATAL	
9 - NOME DO PACIENTE ELVIS BARBOSA DOS SANTOS		7 - SENHA/REGULAÇÃO	8 - Nº DO PRONTUÁRIO 000150869
10 - DATA DE NASCIMENTO 28/10/2002		11 - SEXO Masculino	
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA RITA BARBOSA JUREMA		DDD 13 - TELEFONE DE CONTATO (87) 98126-1919	
14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO) FAZ PONTA DA SERRA		15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA SERRA TALHADA	
16 - COD. IBGE MUNICÍPIO		17 - UF PE	18 - CEP 56903-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO <i>Doença metabólica HSB, decorrente de insuficiência cardíaca e renal. Edema, dor e limitação de movimentos articulares.</i>	
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Exames realizados e SP</i>	
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Insuficiência cardíaca</i>	22 - CID. 10 PRINCIPAL S420
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	24 - CID. 10 SECUNDÁRIO
25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Observação</i>		27 - COD. DO PROCEDIMENTO 040804/50
28 - CLÍNICA 203 - TRAUMA MASC.OI	29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO [X] CNS [] CPF	30 - DOCUMENTO
31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE Antonio Rodrigues de Freitas CPF: 058.552.003-24	33 - DATA DA SOLICITAÇÃO 22/01/2018
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO) Mauriciana Pereira Fereira CPF: 030.4.8.994-41 CRM: 16278		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - [] ACIDENTE DE TRÂNSITO	38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - Nº DO BILHETE	40 - SÉRIE
36 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	41 - CNPJ DA EMPRESA	42 - CNAE DA EMPRESA	43 - CBOR
37 - [] ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO			
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA [] EMPREGADO [] EMPREGADOR [] AUTÔNOMO [] DESEMPREGADO [] APOSENTADO [] NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO		46 - COD. ORGÃO EMISSOR	
47 - DOCUMENTO [] CNS [] CPF	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /	50 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL DO CONSELHO CPF: 153.272.214-15 CRM: 8602 Médico Autorizador J. CERES		
51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) 06180498797-2		MOTIVO DA ALTA: 12	
		CARÁTER DA INTERNAÇÃO: 01	
		DATA DA INTERNAÇÃO: 22.01.18	
		DATA DA ALTA: 28.01.18	



Cirurgia Realizada:

Nº do Procedimento:

Data:

Início:

Término:

Cirurgião:

1º Auxiliar:

Pedro A.

2º Auxiliar:

Pedro B.

Anestesista:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- ① PCE EM DM
- ② ASPIRACÃO / ANTIBIÓTICA
- ③ ASPIRACÃO CAMPO ESTERIL
- ④ ANESTESIA SUPRACLAVICULAR ⑤
- ⑥ Redução da fratura
- ⑦ Fixação CI FIO K
- ⑧ Lavagem CI, SFO, S.V.
- ⑨ Sutura + Curativo

Assinatura do Cirurgião





Tribunal de Justiça de Pernambuco

Poder Judiciário

2ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada

R CABO JOAQUIM DA MATA, S/N, Forum Dr. Clodoaldo Bezerra de Souza e Silva, TANCREDO NEVES, SERRA
TALHADA - PE - CEP: 56909-115 - F:(87) 39293586

Processo nº **0000866-40.2020.8.17.3370**

AUTOR: E. B. D. S.

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

O art. 319 do CPC estabelece os elementos essenciais da petição inicial, os quais devem ser objeto do devido preenchimento pelo(a) autor(a), sob pena de indeferimento da petição inicial.

Porém, antes de tomar tal providência, cumpre ao Magistrado, guiado pelo dever de cooperação processual, intimar o(a) promovente para que sane a falha, com vistas a possibilitar a continuidade da marcha processual sem vícios de caráter insanável.

Sendo assim, **INTIME-SE** a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de extinção:

- a) Corrigir o valor da causa, correspondendo ao proveito econômico perseguido pelo autor;

Cumprida ou não a diligência pela parte autora no prazo assinado, certifique-se nos autos e retornem conclusos para apreciação.

Serra Talhada/PE, (data da assinatura digital).

José Anastácio Guimarães Figueiredo Correia

Juiz de Direito



PETIÇÃO EMENDA A INICIAL EM ANEXO.





AO JUÍZO DE DIREITO DA 2ª VARA MISTA DA COMARCA DE SERRA TALHADA/PE.

PROCESSO Nº 0000866-40.2020.8.17.3370

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

ELVIS BARBOZA DOS SANTOS, representada por sua genitora MARIA RITA BARBOSA JUREMA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epigrafe, seu procurador, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, expor e requerer o que se segue:

A ação versa sobre o pagamento complementar da indenização de seguro obrigatório DPVAT decorrente de acidente de trânsito sofrido pela parte Autora.

Nesse contexto, Vossa Excelência determinou a intimação da parte Autora para Emendar a Inicial, corrigir o valor da causa, conforme valor do proveito econômico pretendido pelo requerente, concernente à indenização securitária, sob pena de extinção.

Contudo, data máxima vênia, a parte Autora não está requerendo a integralidade do benefício, pelo que passamos a expor as seguintes considerações:

No caso, a parte Autora sofreu lesões no Membro Superior Esquerdo, que estabelece indenização no percentual de 100% do valor máximo, ou seja, R\$9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais) no caso de lesão completa.

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





Por seu turno, a parte Autora recebeu administrativamente a importância de R\$1.687,50 (um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), conforme Comprovante de Pagamento de Indenização (id. 64596443).

Deste modo, é de se concluir que no caso de lesão completa a Autora faz jus à importância de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), atinentes a Lesão no Membro Superior Esquerdo**. Sendo certo, que desse valor, deve ser subtraído o valor da indenização pago administrativamente **R\$1.687,50 (um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, restando, portanto, devido ao Autor o valor complementar de indenização do seguro DPVAT no valor de **R\$ 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Assim, a Autora atribui a causa o valor de R\$ 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Diante do exposto, REQUER a Vossa Excelência o prosseguimento do presente feito, para determinar a CITAÇÃO da parte Ré, para, querendo, conteste, no prazo legal, sob pena de confissão e revelia.

**Nestes Termos,
Pede e espera deferimento.**

Serra Talhada/PE, 28 de Julho de 2020.

**HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO
OAB/PE 25.252**

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

2ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada

R CABO JOAQUIM DA MATA, S/N, Forum Dr. Clodoaldo Bezerra de Souza e Silva, TANCREDO NEVES, SERRA
TALHADA - PE - CEP: 56909-115 - F:(87) 39293586

Processo nº **0000866-40.2020.8.17.3370**

AUTOR: E. B. D. S.

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que a petição de Id. 65372286 foi apresentada no prazo legal. O certificado é verdade e dou fé.

SERRA TALHADA, 29 de julho de 2020

Chefe de Secretaria





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

2ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada

R CABO JOAQUIM DA MATA, S/N, Forum Dr. Clodoaldo Bezerra de Souza e Silva, TANCREDO NEVES, SERRA
TALHADA - PE - CEP: 56909-115 - F:(87) 39293586

Processo nº **0000866-40.2020.8.17.3370**

AUTOR: E. B. D. S.

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

Reputo por emendada a inicial.

Preenchidos os requisitos estampados nos arts. 1º e seguintes da Lei n. 7.115/83, no art. 2º, da Lei Estadual nº 11.404/96 e nos arts. 98 e 99, § 3º, todos do CPC, **defiro** o pedido de assistência judiciária gratuita.

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (art.139, VI, do CPC e Enunciado nº 35 da ENFAM).

Cite-se a parte ré para, querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados nos moldes delineados no art. 231 do CPC/2015.

Apresentada a contestação, intime-se a parte autora para, querendo, apresentar **réplica**, no prazo de 15 (quinze) dias (art. 350 e 351, ambos do CPC/2015).

Em seguida, voltem-me conclusos.

Nos termos dos arts. 27 e art. 28, § 4º, art. 32, parágrafo único, da Lei Estadual nº 16.397/2018 (Código de Procedimento em matéria processual no âmbito do Estado de Pernambuco), atribuo ao presente ato, assinado eletronicamente, força de MANDADO / OFÍCIO / CARTA / CARTA PRECATÓRIA, para fins de possibilitar o seu célere cumprimento, em consagração ao princípio constitucional da razoável duração do processo, servindo a segunda via como instrumento hábil para tal.

Intimações e expedientes necessários

Serra Talhada/PE, (data da assinatura digital).

José Anastácio Guimarães Figueiredo Correia
Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

2ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada

R CABO JOAQUIM DA MATA, S/N, Forum Dr. Clodoaldo Bezerra de Souza e Silva, TANCREDO NEVES, SERRA
TALHADA - PE - CEP: 56909-115 - F:(87) 39293586

Processo nº **0000866-40.2020.8.17.3370**

AUTOR: ELVIS BARBOZA DOS SANTOS

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que encaminhei carta de citação e intimação para a parte requerida, via e-mail, conforme comprovante que se segue. O certificado é verdade e dou fé.

SERRA TALHADA, 29 de outubro de 2020

Chefe de Secretaria

