



Número: **0808918-73.2020.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Regional Cível de Mangabeira**

Última distribuição : **03/11/2020**

Valor da causa: **R\$ 12.656,25**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes                                  |                    | Procurador/Terceiro vinculado  |                            |
|---|--------------------|--|----------------------------|
| THOMAS RAVELLE PEREIRA DA SILVA (AUTOR) |                    | RUY NEVES AMARAL DA ROCHA (ADVOGADO)<br>JHANSEN FALCAO DE CARVALHO DORNELAS (ADVOGADO)<br>RENAN DE CARVALHO PAIVA (ADVOGADO) |                            |
| BRADESCO SEGUROS S/A (REU)              |                    |  |                            |
| Documentos                              |                    |  |                            |
| Id.                                     | Data da Assinatura | Documento  | Tipo                       |
| 36176 212                               | 03/11/2020 12:04   | <a href="#">Petição Inicial</a>  | Petição Inicial            |
| 36176 214                               | 03/11/2020 12:04   | <a href="#">INICIAL THOMAS RAVELLE DA SILVA</a>  | Informações Prestadas      |
| 36176 217                               | 03/11/2020 12:04   | <a href="#">PROCURAÇÃO</a>   | Procuração                 |
| 36176 223                               | 03/11/2020 12:04   | <a href="#">DOC IDENTIFICAÇÃO E DO VEÍCULO</a>   | Documento de Identificação |
| 36176 226                               | 03/11/2020 12:04   | <a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA</a>  | Documento de Comprovação   |
| 36176 228                               | 03/11/2020 12:04   | <a href="#">BOLETIM DE OCORRENCIA</a>  | Documento de Comprovação   |
| 36176 229                               | 03/11/2020 12:04   | <a href="#">REQUERIMENTO E PAGAMENTO ADM SEGURO DPVAT</a>  | Documento de Comprovação   |
| 36176 232                               | 03/11/2020 12:04   | <a href="#">LAUDO MÉDICO</a>   | Documento de Comprovação   |
| 36181 759                               | 03/11/2020 17:02   | <a href="#">Decisão</a>  | Decisão                    |
| 36226 788                               | 04/11/2020 11:10   | <a href="#">Documento de Comprovação</a>   | Documento de Comprovação   |

EM ANEXO



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA \_\_\_\_  
VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA – PB**

**THOMAS RAVELLE PEREIRA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, promotor de vendas, inscrito no CPF/MF sob nº 090.490.744-99 e Registro Geral sob o nº 3.388.598 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Cidade de Aparecida, 175, bairro das Indústrias, João Pessoa-PB, CEP: 58083-591, representado por seus advogados signatários, com escritório profissional na Rua João Teixeira de Carvalho, nº 275, Pedro Gondim, João Pessoa- PB, CEP 58031-220, endereço eletrônico: advocaciadornelas@gmail.com, renanpaivaadvocacia@gmail.com, e, vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, propor a presente:

**ACÃO DE COBRANÇA SEGURO DPVAT**

em face **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A**, localizada na R. Josefa Taveira, 314, Mangabeira, João Pessoa - PB, 58055-000, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93, tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

**I. DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA:**

A parte autora é hipossuficiente, aposentado, vive da renda que recebe da sua aposentadoria, assim, não dispõe de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem que com isso incorra em prejuízo ao seu sustento e ao de sua família.

Dessa forma, faz-se necessário conceder e desde já se requer, a concessão do benefício da **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, com base no que vaticina a Lei nº 1.060/50, art. 98 e seguintes do **NCPC**, uma vez que o indeferimento de tal benefício impedirá a parte demandante de ter acesso à justiça. Para comprovação da situação narrada, junta-se aos autos para apreciação de Vossa Excelência, declaração feita pelo autor, afirmando-se, desde já, a veracidade do que fora subscrito.



## II. DOS FATOS:

O Requerente sofreu acidente de trânsito no dia 09/12/2019, por volta das 12:00h, na BR 230, em baixo do Viaduto da Avenida Ministro José Américo de Almeida, no bairro de Brisamar, em João Pessoa-PB, quando trafegava de Moto (marca HONDA, modelo CG 160 STAR, cor preta, ano 2019, de placa QSH-6645/PB, seguia normalmente na rodovia BR 230, quando um automóvel de placas e condutor não identificados, tentou lhe ultrapassar pelo acostamento, vindo a perder o controle e assim colidindo na dianteira da motocicleta do autor, que foi arremessado ao solo, onde se machucou gravemente. Na ocasião o sinistrado foi socorrido para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena de João Pessoa apresentando **Fratura da Extremidade Distal Rádio Direito + Entorse do Tornozelo Esquerdo**, (CID 10 M 52.6 + S 93.0), passando por tratamento conservador.

Mesmo realizando o tratamento, a parte Promovente ficou com debilidade permanente de natureza física, com limitação dos movimentos, diminuição da força muscular.

De posse de toda documentação necessária para requerer indenização por invalidez referente ao seguro DPVAT, o autor requereu administrativamente (**Sinistro 3200194090**), vindo a **receber a quantia de R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos)**.

Todavia, as sequelas suportadas pelo autor prejudicaram consideravelmente suas funções físicas, além de sentir dores intensas, tem limitação nos movimentos e na força do braço afetado, fica inchado quando faz esforço, quanto ao tornozelo, não pode mais correr, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar os membros afetados, praticar algum exercício físico, tornaram-se verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas, sendo certo que o autor faz jus a uma indenização complementar correspondente a diferença do valor recebido e o valor máximo indenizável, sendo necessário a realização de perícia médica para apuração do grau da invalidez.

Eis os fatos necessários.

## III. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS:

O seguro obrigatório (DPVAT) tem por finalidade dar cobertura a danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

A Lei n.º 6194/74, que trata do Seguro Obrigatório, em seu artigo 3º elenca os danos pessoais cobertos pelo mesmo:

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



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

Trilhando, ainda, por esta senda a Lei 6194/74, em seu artigo 5º, preceitua que a indenização será paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano decorrente, senão, veja-se:

*“Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e do dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.”*

Há de se observar que esse artigo instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando também a teoria do risco integral, aqui se deixa de imputar uma responsabilidade ao condutor do veículo e passa a imputar a sociedade como um seguro social, devido ao grande número de acidente deste gênero.

Por outro lado, urge destacar, que os requisitos (prova do acidente e do dano decorrente) para a indenização foram preenchidos, senão, observe-se:

1) **Prova do Acidente:** Laudo Médico fornecido pelo Hospital de Trauma da Capital e Boletim de Ocorrência fornecido pela Polícia Civil. (docs. anexos)

2) **Dano:** debilidade permanente de natureza física, além de sentir dores intensas e constantes, tem limitação nos movimentos e na força do braço afetado, fica inchado quando faz esforço, quanto ao tornozelo, não pode mais correr, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar os membros afetados, praticar algum exercício físico, tornaram-se verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

3) **Nexo causal:** Se não tivesse ocorrido o acidente a parte Promovente não teria sofrido as lesões já relacionadas.

Neste viés, tem-se, ainda, o entendimento do Egrégio Tribunal do Rio Grande do Sul:

*“Para a concessão da indenização do seguro DPVAT basta a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano decorrente. O artigo 3º, letra “b” da Lei 6.194/74 estabelece o valor de 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. (TJRS - AC 70010140473 - Cachoeira do Sul - 5ª C.Cív. - Relª Desª Ana Maria Nedel Scalzilli - J. 07.07.2005).”*

Outrossim, é forçoso concluir que a parte Promovente faz jus a indenização do seguro obrigatório.



Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando o autor com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito do mesmo ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

**Súmula 474**

*“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”*

Para tanto, conforme tabela abaixo, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

**ANEXO**

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

| <b>Danos Corporais Totais</b>   | <b>Percentual da Perda</b> |
|---|----------------------------|
| <b>Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</b>  |                            |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores  | <b>100</b>                 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés   | <b>100</b>                 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior   | <b>100</b>                 |
| Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral  | <b>100</b>                 |
| Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica  | <b>100</b>                 |
| Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital | <b>100</b>                 |
|   |                            |
| <b>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</b>   | <b>Percentual</b>          |



| Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores   | da Perda            |
|---|---------------------|
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos   | <b>70</b>           |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores;<br>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés                                  | <b>70</b>           |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar;<br>Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo            | <b>25</b>           |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão;<br>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé | <b>10</b>           |
|   |                     |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais)  | Percentual da Perda |
| Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais  |                     |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho  | <b>50</b>           |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral   | <b>25</b>           |
| Perda integral (retirada cirúrgica) do baço   | <b>10</b>           |

#### IV. DOS PEDIDOS:

**ANTE O EXPOSTO**, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, **REQUER**:

**4.1.** Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, **os benefícios da assistência judiciária gratuita**;

**4.2.** Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR/MP na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;



**4.3. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que em conjunto com os documentos carreados aos autos, se quantifique o real valor devido ao autor a título de indenização DPVAT;**

**4.4. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada **PROCEDENTE** para:**

- 4.4.1. Que se declare devida à parte autora o pagamento da **complementação de indenização** correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), menos o valor pago administrativamente, qual seja, R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), totalizando assim, ao final, a importância de R\$ 12.656,25 (doze mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e vinte cinco centavos);**
- 4.4.2. Condenar a ré ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso, no valor de **R\$ 12.656,25 (doze mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e vinte cinco centavos);**
- 4.4.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

**4.5. Requer ainda, a produção de todos os meios de prova admitidos em lei, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.**

**Dá se a causa o valor de R\$ 12.656,25 (doze mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e vinte cinco centavos).**

Termos em que,  
Pede deferimento.  
João Pessoa-PB, 28 de outubro de 2020.

**RENAN DE CARVALHO PAIVA  
OAB/PB 21.393**

**JHANSEN FALCÃO DE CARVALHO DORNELAS  
OAB/PB 19.339**





**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"**

**OUTORGANTE:** THOMAS RAVELLE PEREIRA DA SILVA, BRASILEIRO, SOLTEIRO, PORTADOR DO RG: 3388598 SSP-PB e DO CPF: 090.490.744-99, RESIDENTE NA RUA: PRAÇA ANTONIO PESSOA, 80, CENTRO - PB

**OUTORGADO:** JHANSEN FALCÃO DE CARVALHO DORNELAS, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 19.339; e RENAN DE CARVALHO PAIVA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 21.393, ambos com endereço profissional sito na Praça Antônio Pessoa, 80 Tambiá, João Pessoa/PB.

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "*ad juditia et extra*", para representá-lo em repartições públicas federais, autarquias e especialmente perante o INSS – Instituto Nacional do Seguro Social, para tratar de seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhe ainda poderes para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, conduzir os respectivos processos, nomear peritos e assistentes, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga os advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, renunciar valores referente ao limite do teto do Juizado Especial Federal de 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, levantar, requerer ou receber RPV e ALVARÁS, requerer junto a qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento de sinistro, assinar recibos, assinar declaração de endereço, assinar autorização de pagamento/crédito de indenização de Sinistro DPVAT, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015.

**DECLARAÇÃO:** O (a)(s) outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e da sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como advogado o outorgado acima nomeado, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

**HONORÁRIOS ADVOGATÍCIOS:** O(a) outorgante pagará o percentual de 30% (trinta por cento) sobre qualquer vantagem financeira auferida, em decorrência dos serviços prestados, além das demais cláusulas do contrato.

João Pessoa/PB, 28 de Outubro de 2020.

Thomas Ravelle Pereira da Silva

**OUTORGANTE**



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

**DETRAN - PB** Nº 014666954810  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO  
PRT 20190000416244-0

VIA 1 COD. RENAVAM 0119428871-2 CNTRIC 00/00000000 EXERCÍCIO 2019

NOME  
THOMAS RAVELLE PEREIRA DA SILVA

CPC/CNPJ 09049074499 PLACA QSH6645/PB

PLACA ANT./UF NOVO PB CHASSI 9C2KC2500KR047050

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL GASOLINA

MACA / MODELO HONDA/CG 160 START ANO FAB 2019 ANO MOD 2019

CAP/POT/CIL 2 P/162 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC./COTAS

IPVA PAGO EM 00/00/0000 1ª

FAIXA I P.V.A. 0 PARCELAMENTO/COTAS 2ª

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0 IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO, 10/06/2019

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

JOAO PESSOA DE DATA 19/09/2019

41947 7003781

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS, OU NAO - SEGURO DPVAT**

**PB Nº 014666954810 BILHETE DE SEGURO DPVAT**

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 19/09/2019

VIA 1 CPC / CNPJ 09049074499 PLACA QSH6645/PB

01194288712 HONDA/CG 160 START

ANO FAB 2019 CAT TARE 9 Nº CHASSI 9C2KC2500KR047050

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

FNS (R\$) 00000000 DENATRAM (R\$) 00000000 CUSTO DO SEGURO (R\$) 00000000

CUSTO DO BILHETE (R\$) 00000000 IOF (R\$) 00000000 TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$) 00000000

SEGURO PAGO

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 10/06/2019

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 09.248.609/0001-04  
7003781-0847303-20190919



Assinado eletronicamente por: RENAN DE CARVALHO PAIVA - 03/11/2020 12:03:58

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20110312035727200000034542742

Número do documento: 20110312035727200000034542742

Assinado eletronicamente por: RENAN DE CARVALHO PAIVA - 03/11/2020 12:03:58

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
 CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**PB**

**NOME**  
 THOMAS RAVELLE PEREIRA DA SILVA

**DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF**  
 3388598 SSP PB

**CPF**  
 090.490.744-99

**DATA NASCIMENTO**  
 10/07/1995

**FILIAÇÃO**  
 JOSENILDO FRANCISCO DA SILVA  
 MARIA DAS DORES PEREIRA

**PERMISSÃO** **ACC** **CAT. HAB.**  
 AB

**Nº REGISTRO**  
 06830997346

**VALIDADE**  
 19/08/2021

**1ª HABILITAÇÃO**  
 24/04/2017

**OBSERVAÇÕES**

*Thomas Ravelle Pereira da Silva*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

**LOCAL**  
 JOAO FESSOA, PB

**DATA EMISSÃO**  
 27/04/2018

*João Fessa*  
 ASSINATURA DO EMISSOR

26015491761  
 PB036761419

**PARAÍBA**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1643288323

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1643288323




**Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)**  
 CAGEPA  
 COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
 Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
 CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA, INFORME ESTE NÚMERO  
**MATRÍCULA**  
 68356293

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS  
**REFERÊNCIA**  
 DEZ/2019

**JOSENILDO F DA SILVA**  
 RUA CIDADE DE APARECIDA, 175 - INDUSTRIAS JOAO  
 PESSOA PB 58083- 591


| Inscrição            | SMI                | Quantidade de Economias      |               |                   |           | Responsável |
|----------------------|--------------------|------------------------------|---------------|-------------------|-----------|-------------|
| 001.033.505.0138.000 | 000                | Residencial                  | Comercial     | Industrial        | Pública   |             |
|                      |                    | 1                            | 0             | 0                 | 0         |             |
| Hidrômetro           | Data de Instalação | Localização                  | Situação Água | Situação Esgoto   |           |             |
| Y06X002806           | 29/03/2007         | EXTERNO                      | LIGADO        | POTENCIAL         |           |             |
| ANTERIOR             | ATUAL              | CONSUMO (M3)                 | NUM DE DIAS   | PROXIMA LEITURA   |           |             |
| 1692                 | 1705               | 13                           | 30            | 10/01/2020        |           |             |
| HIST. CONS./ANOR.    | LEIT.              | QUALID.                      | ÁGUA-ANEXO 20 | PORT. 05/2017 MS. |           |             |
| NOV/2019             | 13                 | PARAMETROS                   | EXIG.         | ANALIS.           | CONFORMES |             |
| OUT/2019             | 10                 | TURBIDEZ                     | 268           | 288               | 279       |             |
| SET/2019             | 10                 | CLORO                        | 268           | 288               | 288       |             |
| AGO/2019             | 13                 | COL.TERMOT                   | 0             | 0                 | 0         |             |
| JUL/2019             | 12                 | COR                          | 73            | 145               | 139       |             |
| JUN/2019             | 12                 | COL.TOTAIS                   | 268           | 288               | 274       |             |
| MEDIA(M)             | 11                 | DADOS REFERENTES A: OUT/2019 |               |                   |           |             |

DATA DA IMPRESSÃO: 11/12/2019  
 HORA DA IMPRESSÃO: 23:45:24

| DESCRICAÇÃO                     | CONSUMO | TOTAL(R\$) |
|---------------------------------|---------|------------|
| ÁGUA                            |         |            |
| RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)        |         |            |
| ATE 10 M3 - 37,91 POR UNIDADE   | 10 M3   | 37,91      |
| 11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3 | 3 M3    | 14,67      |
| ESGOTO                          |         |            |

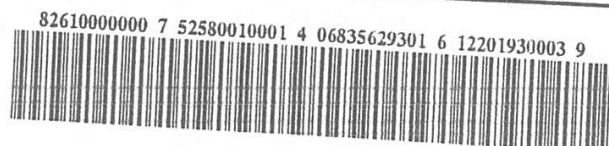
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 4,86 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

**VENCIMENTO:** 23/12/2019  
**Total a Pagar:** R\$ 52,58


 CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA  
 CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL  
 TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:  
 A CAGEPA DESEJA AOS SEUS CLIENTES UM FELIZ NATAL E PROSPERO ANO NOVO.

| MATRÍCULA | REFERENCIA | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------|------------|------------|---------------|
| 68356293  | DEZ/2019   | 23/12/2019 | R\$ 52,58     |





DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL  
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
2ª Delegacia Seccional de Polícia Civil  
8ª Delegacia Distrital da Capital



**POLÍCIA  
CIVIL**  
PARAÍBA



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**  
Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

João Pessoa/PB, 19 de maio de 2020.

EVERALDO MARTINS DA COSTA  
Escrivão de Polícia Civil

THOMAS RAVELLE PEREIRA DA SILVA  
Noticiante

Procedimento Policial: 00074.01.2020.1.02.008

2/2





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**  
**Nº 00074.01.2020.1.02.008**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00074.01.2020.1.02.008, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:32 horas do dia 19 de maio de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta 8ª Delegacia Distrital da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Geraldo Batinga da Silva, matrícula 1332775, e lavrado por Everaldo Martins da Costa, Escrivão de Polícia Civil, matrícula 765015, ao final assinado, compareceu **Thomas Ravelle Pereira da Silva**, conhecido(a) por Thomas, RG nº 3388598 SEDS./PB, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Promotor de Vendas, filho(a) de Maria das Dores Pereira e Josenildo Francisco da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido (a) em 10/07/1995 (24 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Cidade de Aparecida, Nº 175, complemento casa, bairro Bairro das Indústrias, tendo como ponto de referência Em Frente Ao Colégio Anailde Beiriz, na cidade de João Pessoa/PB.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Rodovia Br-230, Br 230, Embaixo do Viaduto da Avenida Ministro José Américo de Almeida (Beira Rio), João Pessoa/PB, bairro Brisamar; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 09/12/19 12:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **Art. 129, § 6º do CPB (Lesão corporal culposa)**.

**Objeto(s) Envolvido(s):**

**(1) Moto**, modelo CG 160 Start, marca Honda, tipo de veículo motocicleta, cor preta, ano 2019, UF: PB, placa QSH-6645, chassi 9C2KC2500KR047050, renavam 01194288712, características gerais: Cadastrada Em Nome de Thomas Ravelle Pereira da Silva.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que, no término da manhã do dia 09 de dezembro do ano de 2019, o Notificante se conduzia em sua motocicleta já discriminada pela BR 230 e, oportunidade em que um veículo de placas e Condutor não identificado, quando tentou lhe ultrapassar pelo acostamento, acredito que perdeu o controle e assim, colidiu na dianteira de sua motocicleta, evadindo-se em seguida, consequentemente, o Notificante foi socorrido ao Hospital de Traumas Senador Humberto Lucena, onde foi diagnosticado Fratura da Extremidade Distal do Rádio Direito + Entorse do Tornozelo Esquerdo, identificado pelo CID 10 M 52 6 e S 93 0, conforme Laudo Médico apresentado.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

Procedimento Policial: 00074.01.2020.1.02.008





# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 090.490.744-99 4 - Nome completo da vítima: Thomas Ravelle pereira da Silva

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Thomas Ravelle pereira da Silva 6 - CPF: 090.490.744-99  
7 - Profissão: Recusado 8 - Endereço: Rua Cidade de Aparecida 9 - Número: 375 10 - Complemento: casa  
11 - Bairro: Industriais 12 - Cidade: João Pessoa 13 - Estado: PB 14 - CEP: 58083-591  
15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD): (33)98855-1045

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)  
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Bradesco

AGÊNCIA: CONTA: (Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: 2108 CONTA: 57260 (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

## 22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou  
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou  
☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

## DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:  
25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:  
28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data,

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

FPS 001 V002/2019



28/10/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)



Buscar no site



A  
COMPANHIA

SEGURO  
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICAS

SALA DE  
IMPrensa

TRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3200194090 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA THOMAS RAVELLE PEREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO THOMAS RAVELLE PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 09049074499

#### Posição em 28-10-2020 16:51:04

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX


Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00


Valor Total: R\$00.000,00

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| 08/06/2020        | R\$ 843,75           | R\$ 0,00         | R\$ 843,75  |

#### Histórico das correspondências enviadas

| Data da Carta | Referência               | Ver Carta   |
|---------------|--------------------------|---|
| 13/06/2020    | PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO |  (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/WZmz+Vs6LTSj7kajWdickg==api_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHozlGt9hFuZF2z8TgGX8864=) |



|            |                                    |   |
|------------|------------------------------------|---|
| 02/06/2020 | ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT |  <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Q1wFKpcNQolrR79AcVQ0UA==api_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHozlGt9hFuZF2z8TgGX8864=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Q1wFKpcNQolrR79AcVQ0UA==api_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHozlGt9hFuZF2z8TgGX8864=</a> |
|------------|------------------------------------|---|

### Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



([https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)

[l=pt&ls=1&mt=8](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8))



([https://play.google.com/store/apps/details?](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

[id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital))

### ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

### PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

### ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>)

[www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo](https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo)

2/3



Assinado eletronicamente por: RENAN DE CARVALHO PAIVA - 03/11/2020 12:04:01

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20110312040014700000034542748>

Número do documento: 20110312040014700000034542748

### Serviços

- > [\(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- > [\(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- > [\(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- > [\(/Pontos-de-Atendimento\)](/Pontos-de-Atendimento)
- > [\(/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao\)](/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

### Dúvidas e Respostas

- > [\(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](/Pages/Quem-Somos.aspx)
- > [\(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- > [\(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- > [\(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- > [\(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- > [\(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

### Atendimento

- > [\(/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line\)](/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- > [\(/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes\)](/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- > [\(/Contato/telefones-de-contato\)](/Contato/telefones-de-contato)
- > [\(/Contato/Ouvidoria\)](/Contato/Ouvidoria)
- > [\(/Contato/canal-de-Denuncias\)](/Contato/canal-de-Denuncias)
- > [\(/Mapa-do-Site\)](/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

(</Pages/Termos-de-Uso.aspx>)



TRABALHO CONTINUIDADE DE DESENVOLVIMENTO  
Pais: DMG INSS, ENFERMEIRAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO  
ATENÇÃO: Este documento destina-se à continuidade de atendimento hospitalar

Data de Emissão: 31.04.20

M91 30.031-01 CBM- 3830  
Médico Assistente - HETSM  
Dr. Cleandro Tercio G. da Trindade

CBM - 3830  
MÉDICO ASSISTENTE  
DR. CLEANDRO TERCIO TRINDADE

ALTA HOSPITALAR: Em 08/12/18 às 18:48h

condições com boa fase e boa evolução.

Rx do membro direito AP e Perfil, Rx do pé esquerdo AP e Perfil e tratamento clínico

Primeiro atendimento: avaliação da cirurgia geral, Rx do joelho direito AP e Perfil,

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):

ENTORSE DO TORNOSSELO ESQUERDO CID J0 M 23 e e 2 83 0

DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DE EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO DIREITO +

gostou de Lima CBM 3170, Dr. Carlos Alberto Vieira CBM 3803

esquerdo, torções, vômitos e convulsões. Glasgow 12. Atendimento pelo Dr. Leonardo

de motocicletas apresentando quadro de traumatismo no membro e joelho direito, no pé

MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente

Data e Hora do Atendimento: 08/12/18

Horário: 13:18h

DATA DE NASCIMENTO: 10/01/88

PACIENTE: THOMAS KALETE PEREIRA DA SILVA

OB: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1308133

LAUDO MÉDICO

DIVISÃO MÉDICA  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E URGÊNCIA GENÉRIOS HAMBERTO GUEIRA  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

**OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1209123**

**PACIENTE: THOMAZ RAVELLE PEREIRA DA SILVA**

**DATA DE NASCIMENTO: 10.07.95**

**Data e Hora do Atendimento: 09.12.19**

**Horário: 13:19h**

**MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO:** Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta apresentando quadro de traumatismo no punho e joelho direito, no pé esquerdo, tonturas, vômitos e convulsões, Glasgow 15. Atendido pelo Dr. Leonardo Soares de Lima CRM 2170, Dr. Carlos Alberto Vieira CRM 6902.

**DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO DIREITO + ENTORSE DO TORNOZELO ESQUERDO CID 10 M 52 6 e S 93 0**

**RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):**  
Primeiro atendimento, avaliação da cirurgia geral, Rx do joelho direito AP e Perfil, Rx do punho direito AP e Perfil, Rx do pé esquerdo AP e Perfil e tratamento clínico conservador com bota tala e tala axilopalmar.

**ALTA HOSPITALAR: Em 09.12.19 às 16:14h.**

**Data da Emissão: 21.04.20**

DR. GLENDER TERCIO TRINDADE  
AUDITOR CVB/HETSHL  
CRM - 3920

Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade  
Médico Auditor - HETSHL  
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

Laptop/gt

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar  
Para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO  
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.





**ESTADO DA PARAÍBA**

**PODER JUDICIÁRIO**

**COMARCA DE JOÃO PESSOA**

**2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA**

---

**D E C I S ã O**

---

PROCESSO Nº 0808918-73.2020.8.15.2003

AUTOR: THOMAS RAVELLE PEREIRA DA SILVA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A



Vistos, etc.

**Defiro a gratuidade judiciária**, na forma do art. 98 do C.P.C.

### **Da AUDIÊNCIA UNA**

Observando os termos do Ato Normativo 33/2020 da Presidência do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, que regulamenta o retorno gradual das atividades presenciais, a implementação da terceira fase prevista na norma referida, visando dar regular trâmite ao presente feito preservando a saúde e a segurança de todos, notadamente com a possibilidade de realização de atos semipresenciais, **designo audiência de conciliação, instrução e julgamento (UNA)** para o dia **07 de dezembro de 2020, às 16:40h**, de forma **SEMPRESENCIAL**, que será realizada através do aplicativo **CISCO WEBEX**.

Para que os advogados e as partes (prepostos) possam participar no dia e hora marcados da audiência retro, ingressando na sala virtual de audiência, deverão acessar o seguinte link: <https://cnj.webex.com/join/jpa-vrciv02>

**ALERTA:** Para instalar o APP Cisco Webex deve ser feito o download no seguinte endereço: <https://www.webex.com/downloads.html>



A serventia deve enviar às partes e seus procuradores por e-mail, whatsapp ou qualquer outro meio eletrônico, o manual de participação em audiências virtuais disponível em :

<https://www.cnj.jus.br/plataforma-videoconferencia-nacional/manual-para-partes-e-testemunhas>

Ressalto a importância dos advogados e partes disporem do uso de fones de ouvido.

Como primeiro ato da audiência, os integrantes deverão exibir documento de identificação pessoal com foto.

Outrossim, deverão constar, respectivamente, na petição inicial e contestação, e-mails e números de telefones celulares das partes e de seus advogados, ou caso omissos, em petição protocolizada pelo menos até 10 (dez) dias antes do ato, de forma a viabilizar o regular trâmite do feito.

**Registro que o magistrado que presidirá a audiência, preposto e advogados das partes participarão da audiência por meio do aplicativo acima mencionado (virtualmente), ficando a cargo de cada um a adoção das medidas necessárias, inclusive a obtenção dos meios tecnológicos, para participar do ato, sob as penas da lei.**

**CITE e INTIME** a parte ré para tomar conhecimento do feito e contestar a ação, no prazo legal. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do C.P.C, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do C.P.C.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é **obrigatório** (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir).





A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

## DA PERÍCIA

Inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão e que a análise do objeto da lide, consistente no pagamento ou complementação de seguro DPVAT, pressupõe a realização de prova técnica, com fulcro no art. 156 do C.P.C., determino a realização de **perícia médica**, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Dita perícia será realizada **PRESENCIALMENTE**, devendo **a parte autora e, caso haja, assistente técnico, comparecer no dia e horário aprazados para a audiência (07/12/2020 às 16:40h), ao Fórum Regional de Mangabeira/PB, nesta capital, mais precisamente na sala da Diretoria, piso térreo, especialmente preparada para tal finalidade (perícia), respeitadas todas as normas de biossegurança para a COVID-19.**

Nomeio a médica, **Dr<sup>a</sup> Rosana Bezerra Duarte de Paiva**, perita nos presentes autos, para proceder à perícia judicial, a realizar-se no dia e horário acima descritos. **INTIME-A** para tomar ciência do encargo, do exame pericial e da audiência agendados nestes autos

**INTIME** a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de **R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), conforme termo de cooperação técnica 015/2020 (celebrado entre o TJ/PB e Seguradora Líder)**, comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao BACENJUD.

**INTIMEM** as partes para ciência da data e hora da perícia retro, bem como para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo máximo de 10 (dez) dias.



**Apenas e tão somente a parte autora que será submetida à perícia médica e eventual assistente técnico das partes devem comparecer ao fórum**, no dia e hora designados, devendo a parte promovente trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos.

**A parte autora deve comparecer, impreterivelmente, portando documento pessoal oficial com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJ/PB.

Via digitalmente assinada desta decisão servirá como mandado de citação/intimação.

**Advirto que:**

1—Ante a prescindibilidade para o ato da perícia, não comparecerão presencialmente ao ato o Julgador e nem os Advogados das partes, com o fito de evitar aglomeração e, assim, risco de contágio da COVID -19, em cumprimento aos termos do Ato da Presidência 33/2020;

2—Não será permitida a entrada de qualquer pessoa sem o uso de máscara, conforme Ato da Presidência 33/2020;

3—Só será permitido o ingresso ao Fórum apenas e tão somente da própria parte promovente e, caso haja, assistente técnico de ambas as partes, vedada a presença de acompanhantes, exceto curadores, tutores, genitores de menores de idade e situações excepcionais devidamente comprovadas;



4-Deverão todos aqueles que adentrem nas dependências do Fórum Regional de Mangabeira observar fielmente todas as normas de biossegurança estabelecidas pela Diretoria da predita Unidade, sob as penas da lei.

**A SERVENTIA PARA INSERIR NOS MANDADOS DE CITAÇÃO E/OU INTIMAÇÃO DE AMBAS AS PARTES E ADVOGADOS AS INSTRUÇÕES ANEXAS, PARA FINS DE ACESSO À SALA VIRTUAL DE AUDIÊNCIA DO MUTIRÃO DPVAT.**

AO CARTÓRIO PARA QUE, DORAVANTE, OBSERVE AS DETERMINAÇÕES CONTIDAS NO CÓDIGO DE NORMAIS JUDICIAIS (PROVIMENTO CGJ Nº 56/20). ATENÇÃO.

**CUMpra COM URGÊNCIA – AUDIÊNCIA E PERÍCIA - DPVAT.**

João Pessoa, 03 de novembro de 2020

Fernando Brasilino Leite



Juiz de Direito



Encaminhar carta pelos correios- 0808918-73.2020.8.15.2003

4 de novembro de 2020 10:25

De: Danielle Maria de Paiva G.Quaresma

Para: Jose Vieira da Silva

