

Browser tabs: Email - Alana Lima, Controle de docum..., Mensagens, Sistema SAI - C..., Sistema SAI - C..., Consulta processo..., 0825190-24.2020.8...

Address bar: tjpi.pjejus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listAutosDigitais.seam?idProcesso=602021&ca=1f7d10a2e4b2d1794c9b314be002266901264e4d...

Processo Virtual Na..., (33) WhatsApp, Portal do Advogado, Google, Zimbra: Movimenta..., Publicações, Email - Alana Lima..., Online Video Cutter...

PJ ProceComCiv 0825190-24.2020.8.18.0140
YLEALDO VIEIRA LEAL X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DP...

14378011 - Petição (2771140 CHAMAMENTO AO FEITO 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - POLO PASSIVO - ADVOGADO em 29/01/2021 14:06:42

29 Jan 2021

- JUNTADA DE PETIÇÃO DE PETIÇÃO
 - 14378008 - Petição
 - 14378011 - Petição (2771140 CHAMAMENTO AO FEITO 01)
 - 14378013 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (2771140 CHAMAMENTO AO FEITO Anexo 02)

14:06

28 Jan 2021

- JUNTADA DE PETIÇÃO DE PETIÇÃO
 - 14332607 - Petição
 - 14332611 - Petição (2771140 JUNTADA HONORARIOS PERICIAIS 01)
 - 14332612 - Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas (2771140 JUNTADA HONORARIOS PERICIAIS)

downloadBinario.seam 1 / 3 100%

2771140- CS/ 2020-04465/ INVALIDEZ

JOÃO BARBOSA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08251902420208180140

PT 14:06 29/01/2021



Número: **0825190-24.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **02/11/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
YLEALDO VIEIRA LEAL (AUTOR)		FERNANDO GUIMARAES ANDRADE (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		EDNAN SOARES COUTINHO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
14378008	29/01/2021 14:06	Petição	Petição
14378011	29/01/2021 14:06	2771140_CHAMAMENTO_AO_FEITO_01	Petição
14378013	29/01/2021 14:06	2771140_CHAMAMENTO_AO_FEITO_Anexo_02	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

SEGUE EM ANEXO PETIÇÃO DE CHAMAMENTO AO FEITO.





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08251902420208180140

CHAMAMENTO DO FEITO À ORDEM

O Autor ingressou com ação judicial requerendo a condenação da Ré ao pagamento da indenização securitária por seguro DPVAT, tendo em vista acidente automobilístico ocorrido em 20/11/2019.

Ocorre que foi apresentado divergência quanto ao documento médico anexado aos autos e o documento original, conforme segue abaixo.

DO REQUERIMENTO DE DEPOIMENTO PESSOAL DA PARTE AUTORA


Conforme dispõe o art. 385, NCPC/15, caberá à parte interessada pugnar pela realização da prova de depoimento pessoal, quando não determinada de ofício pelo magistrado.

A Ré informa a necessidade de ser ouvida, pessoalmente, a parte autora sobre os fatos narrados na inicial, bem como toda documentação juntada aos autos.

Ocorre que, em detida análise da documentação, percebe-se, sem maiores esforços, algumas diferenças substanciais entre os documentos, em especial no que diz respeito documento médico de fls, Num. 12851624 - Pág. 10, onde afirma "motivo da procura" ACIDENTE DE TRANSITO VITIMA A PÉ(PEDESTRE), e conforme declaração do próprio hospital onde o autor foi atendido, informa que o documento apresentado não confere com a original, já que verdadeiro motivo da entrada foi DOR MEMBROS INFERIORES, sem mencionar acidente de trânsito.



DOCUMENTO DIVERGENTE ANEXADO AOS AUTOS PELO AUTOR:

		HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445 TERESINA - PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02		
BOLETIM DE ENTRADA (BE) NMEΦ 20/11/19		Imp: 20/11/2019 11:34:12 (Usu: CLAUDIO AMELIO) (Estação: GESS002)		
DADOS DO PACIENTE:				
Nome: VIEIRALDO VIEIRA LEAL		Prontuário: 510251		
Mãe: MARIA JOSE VIEIRA DA SILVA LEAL		Pai:		
End.Resid.: QD 79 CS 01 - DIRCEU ARCOVERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010				
Nascimento:	26/07/1977	Idade:	42a3m25d	
Sexo:	Masculino			
Fone:	86-98877-8798			
Responsável:	C MESMO			
CNS:	704303524346191			
Profissão:	SERV GERAIS			
Documento:	Reg.Nasc: 0000000			
C Instrução:	Não informado			
E.Civil:	Casado(a)			
DADOS DO ATENDIMENTO:				
Código:	752665	Entrada:	20/11/2019 11:23:10	
Convênio:	S U S		Processo:	0301060061
Motivo da Procura	(Forma Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)			
Condução:				
DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:				
Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:		Cor:	
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor moderada		Amarelo	
Breve História Clas. Risco:		SARRINA LORRAO C. MATA DE SOUSA		
PACIENTE COM RELATO DE TRAUMA EM PÉ DIREITO.		COREN - 207590		
DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA.		Em: 20/11/2019 11:26:03		

Portanto, para que não paire qualquer dúvida sobre a autenticidade do documento médico apresentado aos autos, a Ré pugna a este d. Juízo que seja expedido ofício à Delegacia de Polícia na qual fora registrada a ocorrência para que confirme a autenticidade do boletim de ocorrência, e sem prejuízo do colhimento do depoimento pessoal da autora para que sejam prestados os devidos esclarecimentos e informe se de fato ocorreu o acidente de trânsito.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do patrono **EDNAN SOARES COUTINHO**, inscrito sob o nº **1841 - OAB/PI**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TERESINA, 29 de janeiro de 2021.

JOÃO BARBOSA
OAB/PI 10201
EDNAN SOARES COUTINHO
1841 - OAB/PI

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02



Imp: 02/10/2020 10:53:09
(KASSIA)

FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

DADOS DO PACIENTE:

Nome: YLEALDO VIEIRA LEAL		Prontuário: 510251
Mãe: MARIA JOSE VIEIRA DA SILVA LEAL	Pai:	
End. Resid.: QD 79 CS 01 - DIRCEU ARCOVERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 26/07/1977	Idade: 42a3m25d	Sexo: Masculino Fone: 86-98677-8798
Responsável: O MESMO	CNS: 704303524346191	
Profissão: SERV GERAIS	Documento: CPF: 618.973.533-91	
G. Instrução: Não informado	E. Civil: Casado(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ACOHLIMENTO:

Código: 752665	Data: 20/11/2019 11:23:10	Condução: VEICULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: DOR MEMBROS INFERIORES		Convênio: S U S
Acid. Trab.: Não	Caso Policial: Não	Pl. Saúde: Não Trauma: Não Maus Tratos: Não

BREVE HISTÓRIA:

A - VAS:			B - RESPIRAÇÃO:			C - CIRCULAÇÃO:		
Sinais de Obstrução:	Estado Atual:	Cianose:	SaPO2:	Pul.Carotídeo	Perf.Sanguí.:	FC:		
E - NEUROLÓGICO:								
ECG - AO:	RV:	RM:	Soma:	Pupilas:	Plegias/Parestesia:	Membro:		
F - SINAIS VITAIS:								
PA:	TAX:	FR:	Pulso:	Glic.Capilar:	Escala de Dor:			
D - ALERGIAS:								
G - MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO:								
I - CLASSIFICAÇÃO:								
H - DESTINO:								

Carimbo/Assinatura Profissional





TERESINA - CV: 64017-70 CVF: 05.322.917/0022-02		Tep: 20/11/2019 11:34:12 (Tep: CLAUDIO ANSELMO) (Setep: 0540001)	
BOLETIM DE ENTRADA (BE) N460 20/11/19			
DADOS DO PACIENTE:		Protocolo: 510251	
Nome: YLEALDO VIEIRA LEAL		Pai:	
Mãe: MARIA JOSE VIEIRA DA SILVA LEAL			
End. Resid.: QD 79 CS 01 - DINCUR ASCORVERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 26/07/1977	Idade: 42a3m25d	Sexo: Masculino	Fone: 86-98877-8798
Responsável: O MESMO	CMS: 70430352436152		
Profissão: SERV GERAIS	Documento: Reg.Nasc: 0000000		
O Instrução: Não informado	E. Civil: Casado(a)		
DADOS DO APROVEITAMENTO:			
Código: 752665	Entrada: 20/11/2019 11:23:10	Convênios e US	Processo: 030106606
Veículo da Procura			
Como Presente/Acomp: ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA A PÉ (PEDESTRE)			
Condução:			
DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:			
Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:		
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor moderada		
Breve História Cias. Risco:		Amarelo	
PACIENTE COM RELATO DE TRAUMA EM PE DIREITO. DISCORDE ALERGIA MEDICAMENTOSA.		SINAL COM VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA A PÉ (PEDESTRE) DATA 20/11/2019 11:26:00	
SSVV: (Hora: _____)			
Peso: 0,00 Kg	Altura: 0,00 m	IMC: 0,00 Kg/m2	Pulso: _____
Ativa Principal / Dados Clínicos / Condução:			
TRAUMA EM TORNHELO D DOR EDEMA LOCAL			
RAIO-X REALIZADO			CID: 8934
DATA DO RAIO-X: 20/11/2019 HORA _____			
TÉCNICO: _____			
Diagnóstico Inicial:			
Entorse e distensão do tornozelo			
Exames Complementares:			
(1365769) - TORNHELO DIREITO			
Prescrição Médica:			
RAIO-X REALIZADO			
DATA DO RAIO-X: 20/11/2019 HORA _____			
TÉCNICO: _____			
Motivo da Alta/Encerramento:			
Observação (Adulto)			
Assinatura Paciente ou Responsável:			
Assinatura: _____			



Assinado eletronicamente por: FERNANDO GUIMARAES ANDRADE - 02/11/2010 16:29:04
<http://pje.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento?of=View.seam?x=20110216255909700000012156699>
 Número do documento: 20110216255909700000012156699

Num. 12851624 - Pág. 10

