



Número: **0080129-57.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 13ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **17/12/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GABRIEL SEVERINO RUFINO (AUTOR)		GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
72680468	17/12/2020 11:21	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
72680475	17/12/2020 11:21	<a href="#">PETIÇÃO INICIAL</a>	Petição em PDF
72680477	17/12/2020 11:21	<a href="#">PROCURAÇÃO</a>	Procuração
72680479	17/12/2020 11:21	<a href="#">DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA</a>	Documento de Comprovação
72682032	17/12/2020 11:21	<a href="#">DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO</a>	Documento de Identificação
72682033	17/12/2020 11:21	<a href="#">DOCUMENTAÇÃO MÉDICA1-5</a>	Documento de Comprovação
72682035	17/12/2020 11:21	<a href="#">DOCUMENTAÇÃO MÉDICA 6-10</a>	Documento de Comprovação
72682036	17/12/2020 11:21	<a href="#">BOLETIM DE OCORRÊNCIA</a>	Boletim de Ocorrência
72682037	17/12/2020 11:21	<a href="#">sinistro</a>	Documento de Comprovação
72682040	17/12/2020 11:21	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA - GABRIEL SEVERINO RUFINO</a>	Documento de Comprovação
72768175	23/12/2020 10:53	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
72968911	23/12/2020 12:29	<a href="#">Intimação</a>	Intimação

EM ANEXO.



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(IZA) DE DIREITO  
DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE-PE.**



**GABRIEL SEVERINO RUFINO**, brasileiro, portador da cédula de identidade 7.668.181 SDS/PE inscrito no CPF sob nº 137.759.074-75, domiciliado na Rua Santo Cristo, nº 449, afogados, Recife- PE, CEP 50770-660, por conduto de seu advogado legalmente constituído nos termos do instrumento de procuração em anexo, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, Centro, Timbaúba-PE, com e-mail gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com, vem, mui respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, propor a presente, com fundamento no artigo art. 318 do Código de Processo Civil, ajuizar a presente:

### **AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA**

#### **DPVAT**

Com fulcro na Lei 8.441/92, que dá nova redação à Lei Federal nº 6.194/74, e nos demais dispositivos legais aplicáveis à espécie, em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, **situada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP – 20031-205**, pelo que declara e passa a expor:

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





## PRELIMINARMENTE

### DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

Requer a concessão do benefício da Justiça Gratuita ao autor, vez que não possui meios para arcar com as custas deste processo, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, conforme comprova através de documento em anexo. Fundamenta seu pedido nos arts. 4º e seguintes da lei nº 1.060/50, com redação dada pela Lei nº 7.510/86, e art. 5º, LXXIV da CF.

### DOS FATOS

O requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 08/03/2020, sofrendo lesões gravíssimas, que **debilidade irreversíveis no membro SUPERIOR ESQUERDO, decorrente das fraturas Luxação de Galeazzi**, assim, impedindo o resultaram em sequelas definitivas, visto que, do ocorrido resultou uma desempenho de suas funções habitualmente exercidas, conforme perícia traumatológica.

O acidente ocorreu uma motocicleta de PLACA KHJ 8350 que se encontrava em nome de **José Vinicius Rufino da Silva**. O Requerente relata que, por volta das **19:30** do dia **08/03/2020**, fora vítima de acidente de trânsito.

O fato aconteceu quando viajava na garupa do veículo conduzido por seu irmão, José Vinicius Rufino da Silva, pela avenida arquiteto Luiz Nunes, sentido Afogados e ao chegarem em frente ao número 822, repentinamente, o veículo 2 saía bruscamente, em marcha Ré de um estacionamento, ocasião em que tentou desviar, porém não conseguiu evitar o acidente. O proprietário do veículo 2 evadiu - se do local sem prestar socorro.

O mesmo foi socorrido por desconhecidos para UPA De Imbiribeira, conforme Atendimento 01338212 em seguida transferido para o hospital Getúlio Vargas conforme prontuário 0001145827,

Sendo o requerente, vítima de acidente de veículo automotor, atraindo a aplicação da Lei nº 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga,



a pessoas transportadas ou não); conforme o artigo 3º, alínea “b” que dispõe:



*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:*

*a) ...*

*b) até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)*

Portanto, o requerente perfaz o direito de receber o total da perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros SUPERIOR ESQUERDO, no valor de **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais), a título de indenização, conforme tabela em anexo, fazendo jus ao autor o recebimento da diferença para integralizar toda a monta indenizatória.

No entanto, em esfera administrativa (**SINISTRO Nº 3200418781**), recebeu o valor **R\$ 1.687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, em total desrespeito à legislação vigente, fazendo jus ao autor o recebimento da diferença **decorrente da fraturas luxação de Galeazzi**, referente ao membro **SUPERIOR**, para integralizar toda a monta indenizatória.

Logo, o autor faz jus ao recebimento de **R\$ 11.812,50 (onze mil oito centos e doze reais e cinquenta centavos)**, valor alcançado pela subtração do recebido administrativamente e do valor devido pela tabela do seguro DPVAT.

Sendo assim, esclarecendo novamente, o autor não recebeu o integral de pleno direito, em total desrespeito com a legislação vigente, fazendo jus ao recebimento da diferença no valor integral da indenização, de direito do Autor.

Então, ingressa com a presente ação, a fim de receber o valor correspondente à diferença entre o valor recebido e o valor devido com base na Lei nº. 6.194/74.

Conforme documentos anexos, o requerente comprova o acidente e os danos por este causado, em consonância com o art. 5º, da Lei

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





6.194/74, que exige a simples prova do acidente independente da existência de culpa, conforme jurisprudências transcritas a seguir, in verbis:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS  
AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 4550/96 - Reg. 3204-  
1 Cod. 96.001.04550 QUARTA CÂMARA - Unânime Juiz:  
PAULO GUSTAVO REBELLO HORTA - Julg: 27/06/96  
DPVAT. FALTA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO. LEI N.  
8441/92. INCONSTITUCIONALIDADE. INOCORRENCIA.  
A Lei n. 8441/92 não conflita com o art. 192 da  
Constituição da Republica nem contraria a essência do  
contrato de seguro, previsto no art. 1432 do Código Civil,  
nos casos em que o seguro não se acha realizado ou  
vencido, pois a constituição obrigatória do consórcio de  
seguradoras foi criado justamente para cobrir a  
indenização por pessoas acidentadas, independente do  
pagamento do prêmio. Inconstitucionalidade rejeitada. A  
indenização por morte em acidente de transito e devida,  
mediante simples prova do acidente, ainda que não  
recolhido o DPVAT. Cabe a seguradora acionada reaver do  
consórcio o que tiver satisfeito em face da aplicação do art.  
7.da Lei n. 8441/92.(grifo nosso)

## DO REQUERIMENTO

Destarte, ante o exposto, é a presente para  
REQUERER à Vossa Excelência o quanto segue:

- 1) Requer que Vossa Excelência conceda os benefícios da justiça gratuita, considerando que o autor não pode arcar com as custas e demais despesas processuais.
- 2) O autor da presente ação não demonstra interesse pela realização da audiência de conciliação ou de mediação conforme o exposto no art. 334 do Código de Processo Civil, vez que terá que ser submetido a perícia técnica.

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





- 3) A citação da requerida para comparecer em audiência, designada por este juízo, caso queira, sob pena de sofrer os efeitos da revelia e confissão;
- 4) A PROCEDÊNCIA da presente, com a condenação da requerida ao pagamento da diferença no valor **R\$ 11.812,50 (onze mil oito centos e doze reais e cinquenta centavos)**, da indenização do seguro obrigatório DPVAT, corrigidos monetariamente e juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente, conforme Súmula 54 do STJ e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no artigo 3º, alínea “b”, da Lei 6.194/74 e com fulcro no art. 318 do Código de Processo Civil;
- 5) Requer a inversão do ônus da prova, nos termos do art. 6º, inciso VIII do Código de Defesa do Consumidor, por ser parte hipossuficiente desta relação. retirar
- 6) Atesta à autenticidade dos documentos trazidos à baila a este M.M Juízo, sob responsabilidade exclusiva do advogado patrono desta ação, conforme artigo 425 inc. IV do Código de Processo Civil.
- 7) Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, sem exceção nenhuma, especialmente pelos documentos que instruem esta Inicial.
- 8) Por cautela, requer que seja oficiado o IML, para averiguar o grau DAS LESÕES do autor, através de perícia traumatológica.
- 9) Requer a condenação em honorários advocatícios na importância de 20%.
- 10) Julgar totalmente procedentes as pretensões do Demandante acima pleiteada, por ser da mais inteira JUSTIÇA.
- 11) Outrossim, requer sejam todas as intimações publicadas exclusivamente em nome de seu Procurador **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO, OAB-PE 34.570**, com escritório na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº. 87, 1º Andar, Centro, Timbaúba – PE, CEP 55.870-000.



12) Dá-se a esta o valor **R\$ 11.812,50 (onze mil oito centos e doze reais e cinquenta centavos).**



Nestes termos  
Pede Deferimento  
Timbaúba, 17 de dezembro de 2020.

**GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**

**OAB/PE 34.570**

---

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

---

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – **Fone: 81 3631.3992**  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 17/12/2020 11:21:13  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121711211285900000071251637>  
Número do documento: 20121711211285900000071251637

Num. 72680475 - Pág. 6



## Instrumento Procuratório

Outorgante: **GABRIEL SEVERINO RUFINO**, estudante, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 137.759.074-75 e no RG sob o nº 7.668.181, residente e domiciliado na Rua Santo Cristo, nº 449, Afogados, Recife/PE, CEP 50770-660.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

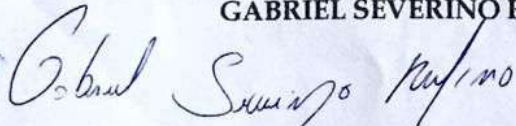
Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium Et Extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Dpvt, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 26 de agosto de 2020.

4º DISTRITO  
CARTÓRIO DA  
BOA VISTA

AFOGADOS

  
GABRIEL SEVERINO RUFINO





## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



**GABRIEL SEVERINO RUFINO**, estudante, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 137.759.074-75 e no RG sob o nº 7.668.181, residente e domiciliada na Rua Santo Cristo, nº 499, Afogados, Recife/PE, CEP - 50770-660. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//

Timbaúba/PE, 26 de agosto de 2020.

**GABRIEL SEVERINO RUFINO**

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

NOME **Gabriel Severino Rufino**

FILIAÇÃO  
Izabel Cristina Rufino

NATURALIDADE Timbaúba - PE  
DATA NASCIMENTO 15/05/2000  
ORGÃO EXPEDIDOR SDS/PE  
TIPO SANG./FATOR RH  
OBSERVAÇÃO

Assinatura do Identificado

PROIBIDO FALSIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL 7.668.181 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/01/2020

REGISTRO CIVIL  
CN 60568 Liv A52 Fls 278 Timbaúba - PE 14/01/2002

CPF 137.759.074-75 DNI

T. ELEITOR 96902930809 CTPS 9745190 SÉRIE 0050 UF PE Polegar Direito

NIS/PIS/PASEP 16213935569 IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

EC-09

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS  
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



## BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

**NOME:** GABRIEL SEVERINO RUFINO

**1. Ocorrência da Emergência:** 836870

1.1 - Atendimentos em: 08/03/2020

1.2 - Às 22 horas e 19 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

**2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1145827**

2.1 – Internado em : 08/03/2020

2.2 - Alta em : 17/03/2020

**3. Hipótese Diagnóstica:** - FERIMENTO CORTO-CONTUSO EM 2º QUIRODÁCTILO DIREITO.

- FRATURA – LUXAÇÃO FECHADA DE GALEAZZI EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

**4. Tratamento:** TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA – LUXAÇÃO DE GALEAZZI EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO (09/03/2020).

**5. Observação:** PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO.

AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO FORAM TRANSCRITAS NA ÍNTEGRA DA FICHA E/OU PRONTUÁRIO DO PACIENTE.

DATA: 17.8.2020

HORA: 15:21:07

PASTA: 01.08.2020

FL

LP

Dr. Fábio L. F. da Fonte  
Cir. Geral e do  
Aparelho Digestivo  
CRM 12519 - Mat. 209511-4

Dr. Fábio Luna.







GABRIEL SEVERINO RUFINO		01145827	
836880	MASCULINO	19a 10m 2d	CLINICA UROLOGIA, CLURO 402-06



**Relatório de Alta Hospitalar**  
ORTOPEDIA/TRAUMATO

**Diagnóstico:**

FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI FECHADA EM MSE

**Tratamento:**

09/03/2020: redução cruenta do rádio + osteossíntese com placa DCP para pequenos fragmentos + 06 parafusos corticais + manobra de redução de ulna distal e aposição de fio K 2.0

**OBS:**

ALTA HOSPITALAR  
ANALGESIA + ANTIBIOTICOTERAPIA  
RETORNO PARA AMBULATORIO DE TRAUMA EM 7 DIAS  
ORIENTO CURATIVO DIARIO

**Condições Clínicas (no momento da Alta)**

EGB. EUPNEICO, COTE, AAA. FO LIMPA.

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
08/03/2020	17/03/2020

Odon Cavalcanti  
Médico Residente  
CRM-PE 29.367

Recife, 17 DE MARÇO DE 2020

ODON DA CUNHA CAVALCANTI NETTO - CRM: Nº.29367

Paciente recebeu alta hospitalar e deixou este hoje com a família, está bem melhorado

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av. Del. San Martin, 3/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600





# HOSPITAL GETÚLIO VARGAS EMERGÊNCIA



## 1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 836870

Prontuário: 0001145827

Nome: GABRIEL SEVERINO RUFINO

Data Nasc.: 15/05/2000

Idade: 19

Sexo: MASCULINO

CPF:

RG:

CNS:

Endereço: RUA SANTO CRISTO

Nº 0

Bairro: AFOGADOS

Cidade: RECIFE

CEP: 50770660

Estado: PERNAMBUCO

Telefone: 99939632

Nome da Mãe: IZABEL CRITINA RUFINO

Acompanhante: IRMAO

Clínica: CIRURGIA GERAL

Ocorrência: SENHA = 5900585 ( RELATA ACIDENTE DE TRABALHO COLISAO MOTO + CARRO APRESENTANDO DOR + EDEMA EM MSE + CORTE CONTUSO EM 2 QDD )

## 2 - ATENDIMENTO

Data: 08/03/2020

Hora: 22:19

### Queixa Principal/HDA

COLISÃO AUTOMOBILÍSTICA MOTO X CARRO HA CERCA DE 2H. REFERE QUEDA POR CIMA DO VEÍCULO, NEGA NÁUSEA, VÔMITO, TONTURA OU PERDA DA CONSCIÊNCIA. DEU ENTRADA COM MSE IMOBILIZADO (NA UPA DE ORIGEM).

### História do Trauma

Perda da Consciência:	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	Episódio Emético:	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	Acidente de Trabalho:	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO
Acidente de Trânsito:	<input checked="" type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	Tipo: MOTO X CARRO			
Colisão:	<input checked="" type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	Tipo:	Motorista <input type="radio"/> Passageiro <input checked="" type="radio"/>		
Atropelamento:	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	Local de Impacto:			
Vítima de Ferimento:	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	Tipo:	Sofreu Queda:	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	
Queimadura:	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	Por:	Transporte Realizado por:		
Condições de imobilização adequadas:	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	Por que:			

### Exame Físico:

A: Geral	Via aérea está pérvia:	<input checked="" type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	O paciente fala:	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	Temp.:
----------	------------------------	--	------------------	--	--------

VIA AÉREA PÉRVIA, CONTACTUA VERBALMENTE ESPONTANEAMENTE.

### B: Respiratório:

POA RESPIRAÇÃO, EM AR AMBIENTE. AR: MV+ AHT S/ RA

### C: Circulatório

PA: Pulso:

RCR 2T BNF

### D: Exames Neurológico

Deficiência Motora: MSD <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> MIE <input type="checkbox"/>	Pupilas: Isocóricas <input type="radio"/> Anisocóricas <input type="radio"/>
Glasgow: Abertura ocular	Glasgow: Resposta Motora
Score: 4 Hora: 22:43	Score: 6 Hora: 22:43

ECG 15

### E: Abdomen

PLANO, FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL, INDOLOR Á PALPAÇÃO, SEM SINAL DE PERITONITE

Diagnóstico Inicial: POLITRAUMA SEC COLISÃO AUTOMOBILÍSTICA (MOTO X CARRO)

### Exames/ Conduta:

1) SOLICITO RX ABDOMINAL EM ORTOSTASE E DECUBITO, TORAX PA E CERVICAL PERFIL 2) SOLICITO AVALIAÇÃO DA TRUMATOLOG

### Definição do Caso:

Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta ☐ Evadiu-se ☐ Alta ☐ Transferência ☐

LAIS FARKATT KABBAZ - CRM: Nº.29032

Médico

Dra. Laís Kabbaaz  
Médica  
CRM-PE 29032



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 17/12/2020 11:21:13

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121711211358000000071251645>

Número do documento: 20121711211358000000071251645

# HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

Data e hora retirada da senha: 08/03/2020 22:07

Nome Paciente:	GABRIEL SEVERINO RUFINO
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	15/05/2000
Sexo:	Masculino
Idade:	19
Senha:	E0026
Convênio:	
Atendimento:	
SAME:	

: 08/03/2020 22:11 - 08/03/2020 22:12

SUZI ASSIS CARVALHO DE LIMA - COREN: 408766 - : ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: LARANJA - MUITO URGENTE

Cor: LARANJA

Queixa Principal: PACIENTE COM RELATO DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO MOTO X CARRO, COLISÃO LATERAL COM QUEDA PARA CIMA DO VEICULO SIC, APRESENTANDO DOR E EDEMA EM MSE + CORTE CONTUSO EM 2 QDD, NEGA OUTRAS QUEIXAS. HÁ 30MIN

Fluxograma sintoma: TRAUMA TORACOABDOMINAL

Discriminador(es): - MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR: 5

Acolhido(a) por: SUZI ASSIS CARVALHO DE LIMA - COREN: 408766 - : ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 08/03/2020 22:12

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
**HOSPITAL**  
**Getúlio Vargas**



**FICHA PARA AVALIAÇÃO DE  
RISCO DE QUEDA**

NOME: \_\_\_\_\_

Nº DO REGISTRO: \_\_\_\_\_

SETOR: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ASSINALAR COM X TODOS OS ITENS DE RISCO IDENTIFICADOS.  
CONSIDERAR A EXISTÊNCIA DO RISCO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.**

☐ IDADE > OU IGUAL 65 ANOS

☐ CRIANÇAS < OU IGUAL 5 ANOS

☐ COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO

☐ DEPRESSÃO E/OU ANSIEDADE

☐ PREJUÍZO DO EQUILÍBRIO DA MARCHA

☐ DÉFICIT SENSITIVO, ACUIDADE AUDITIVA, TATO E VISUAL DIMINUÍDA

☐ HISTÓRIA PRÉVIA DE QUEDA

☐ ALTERAÇÃO METABÓLICA (EX:HIPOGLICEMIA)

☐ OBESIDADE MÓRBIDA OU BAIXO ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA

☐ SEDAÇÃO/ANESTESIA

☐ MEDICAMENTO QUE ALTERAM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL

☐ URGÊNCIA URINÁRIA/INTESTINAL

☐ HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA

☐ PACIENTE CIRÚRGICO

**CASO O PACIENTE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COLOCAR PULSEIRA ROXA NO MSD.**

☐ COLOCADO PULSEIRA ROXA

☐ NÃO SE APLICA

**ENTREGA DO FOLDER DE ORIENTAÇÃO AO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

☐ SIM

☐ NÃO

ASSINATURA (ORIENTADO): \_\_\_\_\_

**RECOMENDAÇÕES:**

1. Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda e necessidade de solicitação da enfermagem para sua locomoção e mobilização;
2. Manter a cama na posição baixa, com rodas travadas e grades de proteção elevadas;
3. Orientar a não trancar portas;
4. Orientar a não andar nem circular na enfermagem ou corredor no momento da limpeza;
5. Manter a área de circulação, livre de móveis e utensílios;
6. Auxiliar na deambulação dos pacientes que apresentarem dificuldade de marcha ou déficit sensitivo ou motor;
7. Estimular o uso de acessórios de apoio;
8. Conscientizar a família sobre a importância da presença de um acompanhante e comunicar a enfermagem quando houver necessidade de ausentar-se;
9. Manter iluminação adequada durante a noite;
10. Orientar a evitar apoiar-se na cama, móveis e parapeitos de janelas;
11. Manter o acompanhamento da enfermagem no momento do transporte;
12. Orientar o acompanhante para ficar atento às brincadeiras das crianças e a utilização de brinquedos;
13. Não deixar o paciente sozinho no banheiro ou durante o banho;
14. Intensificar a atenção a pacientes que estão em uso de sedativo e hipnótico, tranquilizante, diurético, anti-hipertensivo, anti-parkinsonianos.

ENFERMEIRA/COREN: \_\_\_\_\_

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro  
Recife/PE - CEP 50.630-060  
Fone: 0XX81.31845600

HGV 1028 V.1.2013.







HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS

## RELATÓRIO DE CIRURGIA



**Unidade de Saúde:**

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

**Nome do paciente:**

GABRIEL SEVERINO RUFINO

**Nº do Paciente:**

1145827

**Clínica/Leito:**

SALA DE RECUPERAÇÃO, SR 06

**Operador:** DR SERGIO PHELIPP

**1º Assistente:** DR EMMANUEL COSTA MR2

**2º Assistente:** DR LUCAS MR1

**Instrumentador:**

**Anestesista:** DRA ROBERTA

**Anestesia:** BLOQUEIO DE PLEXO

**Duração:**

**Data da Operação:** 09/03/2020

**Início:**

**Fim:**

**Diagnóstico Pré-Operatório:**

FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI FECHADA EM MSE

**Diagnóstico Pós-Operatório:**

FRATURA-LUXAÇÃO FECHADA DE GALEAZZI EM MSE

**Operação Proposta:**

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA - LUXAÇÃO DE GALEAZZI EM MSE

**Operação Realizada:**

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA - LUXAÇÃO DE GALEAZZI EM MSE

### DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia bloqueio de plexo

- Realizada antisepsia + assepsia

- Posição de campos estéreis

- Observada deformidade em antebraço E

- Realizada incisão em região dorsal do antebraço esquerdo (via de THOPSOM) de +- 6 cm

0) Divulsão por planos até o foco de fratura.

0- Observada fratura incompleta com desvio

0) Realizada manobra para completar fratura com broca

0- Realizada redução cruenta + osteossíntese com placa DCP para pequenos fragmentos + 06 parafusos corticais

1) Observado boa redução sob fluoroscopia

2) Sutura de subcutâneo e pele

3) Realizada manobra de redução de ulna distal e aposição de fio K 2.0 passando em 3 corticais

0- Observada boa redução sob fluoroscopia

2- Neurovascular preservado, boa perfusão distal

Dr. Emanuel Costa  
Médico  
CRM 27967





GABRIEL SEVERINO RUFINO		01145827	
836880	MASCULINO	19a 10m 2d	CLINICA UROLOGIA, CLURO 402-06



**Relatório de Alta Hospitalar**  
ORTOPEDIA/TRAUMATO

**Diagnóstico:**

FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI FECHADA EM MSE

**Tratamento:**

09/03/2020: redução cruenta do rádio + osteossíntese com placa DCP para pequenos fragmentos + 06 parafusos corticais + manobra de redução de ulna distal e aposição de fio K 2.0

**OBS:**

ALTA HOSPITALAR  
ANALGESIA + ANTIBIOTICOTERAPIA  
RETORNO PARA AMBULATORIO DE TRAUMA EM 7 DIAS  
ORIENTO CURATIVO DIÁRIO

**Condições Clínicas (no momento da Alta)**

EGB, EUPNEICO, COTE, AAA, FO LIMPA.

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
08/03/2020	17/03/2020

Odon Cavalcanti  
Médico Residente  
CRM-PE 29.367

Recife, 17 DE MARÇO DE 2020

ODON DA CUNHA CAVALCANTI NETTO - CRM: Nº.29367

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL  
Getúlio Vargas



Paciente: GABRIEL SEVERINO RUFINO

Prontuário: 01145827

Data de Nascimento: 15/05/2000

Idade: 19a 11m 6d

Sexo: MASCULINO

## RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnostico de:

Fratura de Galeazzi em MSE

Feito o Exame de Radiografia

### Observação:

Paciente com história de trauma por acidente automobilístico moto x carro, com fratura-luxação de galeazzi em mse, sendo admitido no dia 07/03/2020 e recebendo alta hospitalar no dia 17/03/2020. Correção cirúrgica da fratura no dia 09/03/2020. Vem sendo acompanhado ambulatorialmente desde então e no momento encontra-se com alguma limitação de prono-supinação em MSE devido ao tipo de fratura, sem outras limitações ou queixas.  
CID-10: S52.5.

Odon Cavalcanti  
Médico  
CRM-PB 12.572  
PE 29362

Recife, 20 DE ABRIL DE 2020

ODON DA CUNHA CAVALCANTI NETTO - CRM: Nº.29367

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av. Gal. San Martín, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600




Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL  
**Getúlio Vargas**  
Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a paciente **GABRIEL SEVERINO RUFINO** esteve internado nesta unidade hospitalar, no setor de traumatologia ortopedia, de **08/03/2020 ao dia 17/03/2020**, para tratamento médico. Necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento das atividades habituais, para prosseguir tratamento clínico, a partir da data de hoje.

CID-10: S52

Recife, **17/03/2020**

  
Odon Cavalcanti  
Médico Residente  
CRM-PE 20.587

Assinatura do Médico

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL  
**Getúlio Vargas**  
Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **GABRIEL SEVERINO RUFINO** esteve internado nesta unidade hospitalar, no setor de traumatologia ortopedia, de **08/03/2020 ao dia 17/03/2020**, para tratamento médico-hospitalar de patologia traumato-ortopédica.

Deixo a cargo do **MÉDICO PERITO** avaliar questões trabalhistas e afins.

CID-10: S52

Recife, **17/03/2020**

  
Odon Cavalcanti  
Médico Residente  
CRM-PE 20.587

Assinatura do Médico





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL  
Getúlio Vargas



ATESTADO MÉDICO

ATESTO, QUE O(A) PACIENTE SR(A). GABRIEL SEVERINO RUFINO  
, NECESSITA SE AFASTAR DE SUAS ATIVIDADES, A PARTIR DE 20/04/2020 NO PERÍODO DE 15 DIAS.  
; E QUE DECLARA AUTORIZAR AS INFORMAÇÕES PARA FINS TRABALHISTAS.

(VALIDADE ATÉ 15 DIAS) LEI Nº 605/49, ART. 12-CLT-LEI Nº 8.213, ART. 60, § 3º-RGPS)

CID: S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

Recife, 20 DE ABRIL DE 2020

Odon Cavalcanti  
Médico  
CRM-PB 12.572

9629567

ODON DA CUNHA CAVALCANTI NETTO - CRM: Nº.  
29367

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 009ª CIRCUNSCRIÇÃO - IPSEP - DP9ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0099001124**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/08/2020** às **11:04**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **8/3/2020** às **19:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA ARQUITETO LUIZ NUNES, 822 - Bairro: IMBIRIBEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 51210-080**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)  
JOSE VINICIUS RUFINO DA SILVA (OUTRO)  
GABRIEL SEVERINO RUFINO (VITIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE VINICIUS RUFINO DA SILVA  
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

**GABRIEL SEVERINO RUFINO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IZABEL CRISTINA RUFINO** Data de Nascimento: **15/5/2000** Naturalidade: **TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7668181/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **ATENDENTE** Telefones Celulares: **988767897**

Endereço Residencial: **RUA SANTO CRISTO, 449 - CEP: 55000-000 - Bairro: AFOGADOS - RECIFE/PERNAMBUCO / BRASIL**

**JOSE VINICIUS RUFINO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**VEICULO 1 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE VINICIUS RUFINO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE VINICIUS RUFINO DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ES** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Placa: **KHJ8350** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)  
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2010**

**VEICULO 2 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a):  
**DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/HONDA/FIT** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

### Complemento / Observação

**GABRIEL SEVERINO RUFINO, RELATA QUE, POR VOLTA DAS 19:30 DO DIA 08/03/2020, FORA VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO. O FATO ACONTECEU QUANDO VIAJAVA NA GARUPA DO VEÍCULO 1, CONDUZIDO POR SEU IRMÃO, JOSÉ VINICIUS RUFINO DA SILVA, PELA AVENIDA ARQUITETO LUIZ NUNES, SENTIDO AFOGADOS E AO CHEGAR EM FRENTE NUMERO 822, REPENTINAMENTE, O VEÍCULO 2 SAIA, BRUSCAMENTE, EM MARCHA RÉ DE UM ESTACIONAMENTO, OCASIÃO EM QUE TENTOU DESVIAR, PORÉM NAO CONSEGUIU EVITAR O ACIDENTE. INFORMA AINDA QUE SOFREU LESÃO NO BRAÇO ESQUERDO, SENDO SOCORRIDO POR DESCONHECIDO PARA UPA DA IMBIRIBEIRA CONFORME ATENDIMENTO 01338212 E EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS CONFORME PRONTUARIO 0001145827. ACRESCENTA TAMBÉM QUE O PROPRIETARIO DO VEÍCULO 2 EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. PELO EXPOSTO SOLICITA AS DEVIDAS PROVIDENCIAS.**

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

  
**GABRIEL SEVERINO RUFINO**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **IRAN FRANCISCO DE ALBUQUERQUE** - Matrícula: **381051-8**  
(Liberado em **26/08/2020** às **11:40**)





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

**Rio de Janeiro, 04 de Dezembro de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200418781**

**Vítima: GABRIEL SEVERINO RUFINO**

**Data do Acidente: 08/03/2020**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), GABRIEL SEVERINO RUFINO**

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos  
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **GABRIEL SEVERINO RUFINO**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **237**

Agência: **000003202-6**

Conta: **0000021464-7**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:  
[www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você





**HONDA**  
Consórcio



JAMOTO

18/07/2020



CTC RECIFE PE PL1  
GABRIEL SEVERINO RUFINO  
R SANTO CRISTO 449 CASA  
AFOGADOS  
50770-660 RECIFE PE

42092/648-1-7



721334363721067000000470530240720

Data da postagem: 24/07/20

SA0004705 TGS

00018361





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção B da 13ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810306

Processo nº **0080129-57.2020.8.17.2001**

AUTOR: GABRIEL SEVERINO RUFINO

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**DESPACHO**

Vistos etc.

A despeito da obrigatoriedade quanto à designação da audiência de conciliação ou mediação, prevista no art. 334 do CPC, o § 4º do referido dispositivo legal reza que não será realizada se ambas as partes manifestarem desinteresse na sua realização ou quanto não for admitida autocomposição.

Embora seja possível a autocomposição, o que, de início, obriga a realização da referida audiência, a experiência e a prática judiciária têm demonstrado que nas ações de pedido de complementação de seguro DPVAT as partes não têm apresentado interesse na composição da lide, mesmo naqueles casos em há elaboração de perícia médica antecedente, além do que, tem-se observado um número significativo de audiência cuja realização resta prejudicada pelo não comparecimento do demandantes, que em sua maioria são de outras comarcas.

Nessa contextura, entendo pela dispensa da audiência de conciliação ou mediação, a qual tem se mostrado inócua, gerando um custo sem retorno satisfatório para ambas as partes e, em especial, para a máquina pública, aplicando analogicamente o disposto no inciso II, do parágrafo 4º, do art. 334 do CPC, sem prejuízo de que,



havendo interesse das partes à audiência conciliatória poderá ser realizada a qualquer tempo no curso do processo.

Cite-se a parte ré para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação.

Recife, 18 de dezembro de 2020.

RUY TREZENA PATU JÚNIOR

Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 13ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0080129-57.2020.8.17.2001  
AUTOR: GABRIEL SEVERINO RUFINO

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 13ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 72768175, conforme segue transcrito abaixo:

*" DESPACHO Vistos etc. A despeito da obrigatoriedade quanto à designação da audiência de conciliação ou mediação, prevista no art. 334 do CPC, o § 4º do referido dispositivo legal reza que não será realizada se ambas as partes manifestarem desinteresse na sua realização ou quanto não for admitida autocomposição. Embora seja possível a autocomposição, o que, de início, obriga a realização da referida audiência, a experiência e a prática judiciária têm demonstrado que nas ações de pedido de complementação de seguro DPVAT as partes não têm apresentado interesse na composição da lide, mesmo naqueles casos em há elaboração de perícia médica antecedente, além do que, tem-se observado um número significativo de audiência cuja realização resta prejudicada pelo não comparecimento do demandantes, que em sua maioria são de outras comarcas. Nessa contextura, entendo pela dispensa da audiência de conciliação ou mediação, a qual tem se mostrado inócua, gerando um custo sem retorno satisfatório para ambas as partes e, em especial, para a máquina pública, aplicando analogicamente o disposto no inciso II, do parágrafo 4º, do art. 334 do CPC, sem prejuízo de que, havendo interesse das partes à audiência conciliatória poderá ser realizada a qualquer tempo no curso do processo. Cite-se a parte ré para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação. Recife, 18 de dezembro de 2020. RUY TREZENA PATU JÚNIOR Juiz de Direito "*

RECIFE, 23 de dezembro de 2020.

**MOYSA MARIA DE SOUZA LEO SALES**

**Diretoria Cível do 1º Grau**

