



CIRINO & Nolasco  
Assessoria & Consultoria Jurídica  
Advocacia Cível, Trabalhista e Previdenciária

## INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO PARTICULAR

**OUTORGANTE:** NILTON LUCAS DOS SANTOS, brasileiro, desempregado, portador do RG nº 2002001247330 SSP/AL, inscrito no CPF sob o nº 065.275.024-94, CTPS nº 081189 Série 00025-AL, sem endereço eletrônico próprio, residente e domiciliado Rua João de Deus, s/n, Povoado Malhadas, Marechal Deodoro, CEP.: 57160-000.

**OUTORGADOS:** ISABELLE DE MELO NOLASCO, brasileira, alagoana, solteira, advogada, regularmente inscrita nos quadros OAB – Seccional Alagoas, sob o nº. 11.177 e LILIAN CRYSTIANE DA SILVA CIRINO, brasileira, alagoana, solteira, advogada, regularmente inscrita nos quadros OAB – Seccional Alagoas, sob o nº 12.317, ambas com endereço profissional expresso no rodapé desta procuração.

**PODERES:** Os da cláusula “ad judícia” e “extra judícia” para o foro em geral, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, órgãos administrativos federais, estaduais e municipais, especificamente na Justiça do Trabalho de Alagoas, bem como os especiais para confessar, transigir, firmar compromissos ou acordos, dar quitação, desistir, acordar, discordar, concordar com cálculos, renunciar, requerer e receber alvarás, reconhecer a procedência do pedido sobre o qual se funda a ação, receber citação, reter 20% (vinte por cento) de honorários advocatícios em favor dos OUTORGADOS, além de praticar todos os atos estipulados no artigo 7º da Lei nº 8.906/94, podendo, inclusive, substabelecer, caso convier, com ou sem reservas de iguais poderes e, ainda, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15.

Marechal Deodoro/AL, 21 de novembro de 2018.

*Nilton Lucas dos Santos*  
**OUTORGANTE**

Av. Milton Buarque Wanderley, 536, Poeira, Marechal Deodoro/AL  
CEP 57160-000 – Tel (82) 9111-1705/ 9626-9058/ 8838-2100  
E-mail: nolasco.isabelle@yahoo.com  
liliancirino@hotmail.com



CIRINO & Nolasco  
Assessoria & Consultoria Jurídica  
Advocacia Cível, Trabalhista e Previdenciária

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU, **NILTON LUCAS DOS SANTOS**, brasileiro, desempregado, portador do RG nº 2002001247330 SSP/AL, inscrito no CPF sob o nº 065.275.024-94, CTPS nº 081189 Série 00025-AL, sem endereço eletrônico próprio, residente e domiciliado Rua João de Deus, s/n, Povoado Malhadas, Marechal Deodoro, CEP.: 57160-000, **DECLARO**, para os devidos fins e sendo conhecedor das consequências jurídicas que podem advir desse ato, que é pobre, na forma da lei, não possuindo recursos financeiros suficientes para arcar com todos os emolumentos, despesas, custas processuais e honorários advocatícios, sem o prejuízo do seu sustento e de sua família, requerendo, nesta vez, a concessão do **BENEFÍCIO DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**, nos termos do art. 5º, XXXV, LXXIV, da CF, do art. 98 do NCPC, da Lei 1.050/60 e da Lei 7.510/86.

Marechal Deodoro/AL, 21 de novembro de 2018.

*Nilton Lucas dos Santos.*

DECLARANTE

Av. Milton Buarque Wanderley, 536, Poeira, Marechal Deodoro/AL  
CEP 57160-000 – Tel (82) 99111-1705/ 99626-9058\ 98838-2100  
E-mail: nolasco.isabelle@yahoo.com  
liliancirino@hotmail.com

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1106350823

NOME  
NILTON LUCAS DOS SANTOS

DOC IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF  
2002661247330 S92 AL

CPF  
065.275.024-94

DATA NASCIMENTO  
12/01/1984

FUNÇÃO  
CICERO LUCAS DOS SANTO  
S  
ELENITA ANTONIA DOS SA  
NTOS

PERMISSÃO  
S92

ACC  
S92

CRT. HAB.  
S92

Nº REGISTRO  
05334252#52

VALIDADE  
08/09/2020

Nº HABILITAÇÃO  
29/04/2011

OBSERVAÇÕES

*Nilton Lucas dos Santos*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
MACEIO, ALAGOAS

DATA EMISSÃO  
21/09/2015

*Alfonso Carlos Correia*  
Diretor Presidente  
ASSINATURA DO SERVIÇO

01895453725  
AL016570189

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

PROIBIU PLASTIFICAR  
1106350823





Seguradora  
**LÍDER**  
Administradora do Seguro DPVAT

NILTON LUCAS DOS SANTOS  
RUA JOÃO DE DEUS, S/N  
POV MALHADAS  
CEP 57160-000 - MARECHAL DEODORO - AL



JS933935632BR

Saiba + [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhara à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

**DPVAT- Como Requerer**

Seguradora  
**LÍDER**  
Administradora do Seguro DPVAT







**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Número **081189** Série **00025-AL**



*Nilton Lucas dos Santos*

ASSINATURA DO PORTADOR

# QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Nilton bucas dos santos

Loc. Nasc. M. Deadors Est. AL Data 12/01/84

Filiação Cícero bucas dos santos e

Eleonora Antonia dos santos

Doc. Nº RG-2002001247330 SSP/AL 06/09/02

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 20/04/06 DRT maf-deadors/AL

Assinatura do Funcionário

Tania Maria da Silva Moraes

CREDENCIADA PELO DRT

MAI. 262



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: EAGLE SECURITY VIP EMPRESA DE  
 SEG EMPRESARIAL DO NE LTDA  
 C.N.P.J: 06.996.393/0002-00  
 Endereco: RUA MARIA HELENA SALDANHA, 56  
 Bairro: FAROL  
 Cidade: MACEIO-AL  
 Cargo: VIGILANTE  
 CBO: 517330  
 Data Adm: 10/12/2009 No.Reg.: 000119  
 Salario: R\$ 465,02 (quatrocentos e sessenta  
 e cinco reais) Por Mes + 30% Risco de Vida e 6%  
 de Produtividade.

  
 EAGLE SECURITY VIP EMPRESA  
 DE SEG EMPRESARIAL DO NE LTDA


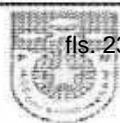
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

	<b>POLÍCIA MILITAR DE ALAGOAS</b> <b>COMANDO DE POLICIAMENTO DO INTERIOR</b> <b>BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA (BPRV)</b>	<b>BOAT Nº</b> <b>410/ 2017</b>	 <b>fls. 23</b>
--	---	------------------------------------	---

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**

<b>LOCAL</b>	<b>Rodovia AL 215, Marechal Deodoro/AL</b>	<b>COD. DA VIA PRINCIPAL</b>	
<b>PONTO DE REF. / CRUZ</b>	<b>Trovo do Francês</b>		
<b>BAIRRO</b>		<b>DATA</b>	<b>08/07/2017</b>
		<b>HORA</b>	<b>18:00</b>
		<b>DIA SEMANA</b>	<b>Sábado</b>

<b>TIPO DE ACIDENTE</b>	<b>TOMBAMENTO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SAÍDA DE PISTA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CHOQUE</b>	<b>AÇÃO DO CONDUTOR - INDICAR O VEÍCULO</b>					
	<b>INCENDIO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CAPOTAMENTO</b>	<input type="checkbox"/>		<b>POSTE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NÃO MANTÉVE A DISTÂNCIA DE SEGURANÇA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>EXCESSO VELOCIDADE</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>COLISÃO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ABALROAMENTO</b>	<input type="checkbox"/>		<b>ÁRVORE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ULTRAPASSAGEM PROIBIDA OU INCORRETA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CONTRAMÃO DIREÇÃO</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>FRONTAL</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>LONGITUDINAL</b>	<input type="checkbox"/>		<b>BARREIRA/DEFESA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MUDANÇA SÚBITA DE FAIXA DE DIREÇÃO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>AVANÇO SEMÁFORO</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>TRASEIRA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TRANSVERSAL</b>	<input type="checkbox"/>		<b>CASAMURO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CONV. INCORRETA OU EM LOCAL PROIBIDO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>FALTA DE ATENÇÃO</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>ATROPELAMENTO</b>					<b>VEÍCULO PARADO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>DESRESPEITO AO SINAL "PARE" OU DÊ A PREFERÊNCIA</b>			
<b>PEDESTRE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ANIMAL</b>	<input type="checkbox"/>	<b>OUTROS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>OUTRAS (ESPECIFICAR)</b>					

<b>COND. PRESUMÍVEIS DOS CONDUTORES</b>				<b>TEMPO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>CONDIÇÕES DE TRÂNSITO</b>				
<b>APARÊNCIA NORMAL</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>CLARO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>COM VÍTIMAS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>LARGURA DA PISTA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>APARÊNCIA SONOLENTA</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>NUBLADO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>DANOS MATERIAIS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nº DE FAIXAS DE ROLAMENTO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>SINTOMAS EMBRIAGUEZ</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>CHUVOSO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>VIT. E DANOS MAT.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>HÁ SEPARAÇÃO DE PISTAS?</b>	<input type="checkbox"/>
<b>PERMANECENDO LOCAL</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>OUTROS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>LUMINOSIDADE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SIM, ESPECIFICAR</b>	<input type="checkbox"/>
<b>SOCORREU A VÍTIMA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PAVIMENTO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>AMANHECER</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SEPARAÇÃO LINHA SECCIONADA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>EVADIU-SE DO LOCAL</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>ASFALTO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>DIA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>VIA DE DIREÇÃO ÚNICA?</b>	<input type="checkbox"/>
<b>USO CINTO DE SEGURANÇA</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>CONCRETO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ANOITECER</b>	<input type="checkbox"/>	<b>VIA PREFERENCIAL?</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NÃO USAVA CINTO DE SEG.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PARALELEPÍPEDO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NOITE</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>VELOCIDADE PERMITIDA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>SOCORRIDO</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>CASCALHO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>C/ LUM. PÚBLICA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CONDIÇÕES DA PISTA</b>	
<b>SINALIZAÇÃO</b>	<b>PARE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>DÊ A PREFERÊNCIA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TERRA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>S/ LUM. PÚBLICA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>COM AREIA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>SEMAFOROS</b>	<b>NORMAL</b>	<input type="checkbox"/>	<b>INTERMITENTE</b>	<input type="checkbox"/>					<b>SECA</b>	<input type="checkbox"/>
									<b>MOLHADA</b>	<input type="checkbox"/>
									<b>SENTIDO ÚNICO</b>	<input type="checkbox"/>
									<b>ONDULAÇÃO TRANSVERSAL</b>	<input type="checkbox"/>
									<b>OUTRA SINALIZAÇÃO (ESPECIFICAR)</b>	

<b>VEÍCULO 1</b>	<b>PLACA</b>	<b>CIK 1158 AL</b>	<b>MARCA/MOD.</b>	<b>Imp/ Toyota Hilux 4CD SR5</b>	<b>COR</b>	<b>Branca</b>
	<b>RENAVAN</b>	<b>694.373.206</b>	<b>CHASSINº</b>	<b>8AJ331.NA3WB305030</b>		
	<b>DE PASSAGEIROS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MISTO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TRACÃO</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>DE CARGA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TAXI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ESPECI</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>PROPRIETÁRIO</b>	<b>Lucyane Torquato Gonzaga</b>				
	<b>ENDEREÇO</b>					
	<b>CONDUTOR</b>	<b>Felipe Benetti (02) 98112-8871</b>				
	<b>ENDEREÇO</b>	<b>Rua Tainha, s/nº, Francês, Marechal Deodoro/AL</b>				
	<b>NASCIMENTO</b>	<b>07/03/1973</b>	<b>C.N.H. REG.</b>	<b>015.484.037.48/AL</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>AE</b>
	<b>PROCEDÊNCIA E DESTINO DO VEÍCULO</b>	<b>Francês a Marechal Deodoro</b>				
<b>DANOS MATERIAIS</b>	<b>Pequena monta</b>					
<b>VEL. DE ESTIMADA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Kmh</b>	<b>LEITURA DO ODOMETRO SUPERIOR A 0.30 km/h?</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SIM</b>	<input type="checkbox"/>
				<b>NÃO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>USAVA CINTO OU CAPACETE?</b>
				<b>SIM</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NÃO</b>

<b>VEÍCULO 2</b>	<b>PLACA</b>	<b>NMO 0987 AL</b>	<b>MARCA/MOD.</b>	<b>Honda CG 125 FAN ES</b>	<b>COR</b>	<b>Preta</b>
	<b>RENAVAN</b>	<b>345.614.500</b>	<b>CHASSINº</b>	<b>9C2JC4120BR744735</b>		
	<b>PASSAGEIROS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MISTO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TRACÃO</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>CARGA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>COMPETIÇÃO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ESPECI</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>PROPRIETÁRIO</b>	<b>Elenita Antonia dos Santos</b>				
	<b>ENDEREÇO</b>					
	<b>CONDUTOR</b>	<b>Nilton Lucas dos Santos</b>				
	<b>ENDEREÇO</b>	<b>Povoado Malhadas, s/nº, Urbano, Marechal Deodoro/AL</b>				
	<b>NASCIMENTO</b>	<b>12/01/1984</b>	<b>C.N.H. Nº</b>	<b>051.942.626.52/AL</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>AB</b>
	<b>PROCEDÊNCIA E DESTINO DO VEÍCULO</b>	<b>Marechal Deodoro ao Francês</b>				
<b>DANOS MATERIAIS</b>	<b>Média monta</b>					
<b>VEL. DE ESTIMADA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Kmh</b>	<b>LEITURA DO ODOMETRO SUPERIOR A 0.30 km/h?</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SIM</b>	<input type="checkbox"/>
				<b>NÃO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>USAVA CINTO OU CAPACETE?</b>
				<b>SIM</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NÃO</b>


**POLÍCIA MILITAR DE ALAGOAS**  
**BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL**  
**CONFERE COM O ORIGINAL**  
**20/12/17**  
**P/0 WERIDIANE OLIVEIRA DOS SANTOS**  
**P/2 P/3 DO BPRV**  
**Ass: P/3**

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ISABELLE DE MELO NOLASCO e www2.tjal.jus.br, protocolado em 07/12/2018 às 09:19, sob o número 0701152492018020044. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701152-49.2018.8.02.0044 e código 2FBD892.



	<b>POLÍCIA MILITAR DE ALAGOAS</b> <b>COMANDO DE POLÍCIAMENTO DO INTERIOR</b> <b>BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA (BPRV)</b>	<b>B.O.A.T. Nº</b>  <b>410/ 2017</b>	
--	---	--	--

<b>MARECHAL DEODORO</b>		<b>FRANCÊS</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Automovel, Kombi e Utilitários</li> <li><input type="checkbox"/> Trajeto antes do Acidente</li> <li><input type="checkbox"/> Animal</li> <li><input type="checkbox"/> Capotagem</li> <li><input type="checkbox"/> Caminhão, Carreta e Caminhonete</li> <li><input type="checkbox"/> Derrapagem</li> <li><input type="checkbox"/> Frenagem</li> <li><input type="checkbox"/> Trajeto após o Acidente</li> <li><input type="checkbox"/> Ponto do Impacto</li> <li><input type="checkbox"/> Pedestre, Cadáver</li> <li><input type="checkbox"/> Indícios</li> <li><input type="checkbox"/> Ônibus</li> <li><input type="checkbox"/> Placa</li> <li><input type="checkbox"/> Tombamento</li> <li><input type="checkbox"/> Objeto fixo</li> <li><input type="checkbox"/> Motocicleta</li> </ul>
<b>ACOSTAMENTO</b>					
<b>ACOSTAMENTO</b>					

Consoante levantamento feito no local do sinistro, V-1 trafegava na Rodovia AL 215, no sentido Francês ao Centro de Marechal Deodoro, quando próximo ao trevo do Francês em frente a um lava jato ali existente V-1 veio a executar uma conversão à esquerda, vindo V-1 a colidir frontalmente com V-2 que trafegava em sentido e direção oposta.

No acidente houve danos materiais e uma vítima, condutor do V-2, que foi conduzido pelo SAMU para o HGE.

OBS: Informo ainda que ao chegar no local já se encontrava uma guarnição da Força Tarefa da 5ª Cia. Ind. de Marechal Deodoro/AL.

VÍTIMA 1	NOME:	Nilton Lucas dos Santos	SEXO:	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>	FEMININO <input type="checkbox"/>	
	ENDEREÇO:	Povoado Malhadas, s/nº, Urbano, Marechal Deodoro/AL	IDADE:	12/01/1984		
	FERIDO:	MASC. <input checked="" type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>	MORTE:	NO LOCAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>	TIPO:	PEDESTRE <input type="checkbox"/> CONDUTOR <input checked="" type="checkbox"/> PASSAGEIRO <input type="checkbox"/>

VÍTIMA 2	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	SEXO:	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMININO <input type="checkbox"/>	
	ENDEREÇO:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	IDADE:			
	FERIDO:	MASC. <input type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>	MORTE:	NO LOCAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>	TIPO:	PEDESTRE <input type="checkbox"/> CONDUTOR <input type="checkbox"/> PASSAGEIRO <input type="checkbox"/>

VÍTIMA 3	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	SEXO:	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMININO <input type="checkbox"/>	
	ENDEREÇO:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	IDADE:			
	FERIDO:	MASC. <input type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>	MORTE:	NO LOCAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>	TIPO:	PEDESTRE <input type="checkbox"/> CONDUTOR <input type="checkbox"/> PASSAGEIRO <input type="checkbox"/>

TESTEMUNHAS	1- NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	ENDEREÇO:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	2- NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**GERÔNIO FERREIRA JÚNIOR - CB PM, MAT. 113814**  
 Policial responsável pelo levantamento do acidente

**GUSTAVO LUIS DE OLIVEIRA SOUZA - CAP PM, MAT. 98245**  
 Resp. pela Seção

Maceió/AL 25/07/2017

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ISABELLE DE MELO NOLASCO e www2.tjal.jus.br, protocolado em 07/12/2018 às 09:19, sob o número 07011524920188020044. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701152-49.2018.8.02.0044 e código 2FBD892.



ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA

DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL

POLICIA CIVIL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

NUMERO: 0807-T/18-0193

Pág. 1 / 1  
fls. 25

DELEGACIA: 17º DP - Marechal Deodoro

FONE: 32632670

DATA/HORA COMUNICADO: 06/03/2018 11:06

DELEGACIA DESTINO: 17º DP - Marechal Deodoro

FATO

NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO

INSTRUMENTO: Outros

DATA/HORA: 08/07/2017 18:15

LOCAL DO FATO: RODOVIA AL 215, TREVO DO FRANCES Francês Marechal Deodoro

DIA DA SEMANA: 6 PONTO DE REFERÊNCIA:

COR  
1 BRANCO 4 PARDO  
2 PRETO 5 SARARA  
3 AMARELO 6 ALBINOESTADO CIVIL  
1 SOLTEIRO 4 SEPARADO  
2 CASADO 5 AMASIADO  
3 VIUVONACIONALIDADE  
1 BRAS. NATO  
2 BRAS. NATURALIZADO  
3 ESTRANGEIRODIA DA SEMANA  
1 SEG. 4 QUI. 7 DOM  
2 TER. 5 SEX  
3 QUA. 6 SABGRAU DE INSTRUÇÃO  
1 ANALFABETO 4 NÍVEL MÉDIO  
2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR  
3 FUNDAMENTAL

VITIMA

NOME / RAZÃO SOCIAL: NILTON LUCAS DOS SANTOS

RG: 2002001247330 SSP-AL

CPF:

FILIAÇÃO: CICERO LUCAS DOS SANTOS

ELENITA ANTONIA DOS SANTOS

PROFISSÃO: Vigilante

DATA DE NASCIMENTO: 12/01/1984

IDADE: 33

COR:

SEXO: M

UF: AL NATURALIDADE: marechal deodoro/al

NACIONALIDADE: 1

ESTADO CIVIL: 2

GRAU INSTRUÇÃO:

TURISTA: NÃO

ENDEREÇO: SÍTIO MALHADAS- RUA JOAO DE DEUS

Nº S/N

BAIRRO:

CIDADE: MARECHAL DEODORO

FONE:

SE ( ) PM ( ) PF ( ) PC ( ) PRF ( ) BM ( ) GM ESPECIFICAR ( ) EM SERVIÇO ( ) FORA DE SERVIÇO ( ) INATIVO

AFINIDADE VITIMA -&gt; AUTOR:

OCORRÊNCIA RELACIONADA A:

Nº 0012-I/13-0028

AUTOR: DESCONHECIDO

HISTORICO

ADVERTIDO(A) DAS PENAS COMINADAS NO CPB ARTS. 299 E 340.

ESTEVE NESTA DELEGACIA O(A) SENHOR(A) ACIMA IDENTIFICADO(A) PARA COMUNICAR O ACIDENTE AUTOMOBILISTICO DO QUAL FOI VITIMA.

QUE ESTAVA EM DIREÇÃO AO SEU TRABALHO, SENTIDO FRANCES, PILOTAVA A MOTO HONDA FAN 125 DE COR PRETA COM PLACA NMO 0487. QUE O VEICULO TOYOTA HILUX COM PLACAS CIK 1188 AO REALIZAR MANOBRA DE CONVERSÃO A ESQUERDA INVADIU SUA MÃO DE DIREÇÃO, MOMENTO EM QUE SE CHOCOU FRONTALMENTE COM A DIANTEIRA ESQUERDA DO CITADO VEICULO. QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HGE. QUE SOFREU FRATURA NO FÊMUR ESQUERDO. ERA O QUE TINHA A COMUNICAR.

OBS: QUE FOI APRESENTADO BOAT/PM DE Nº 410/2017; RELATORIO MÉDICO COM FULCRO NO PRONTUARIO DE Nº 2639426. QUE FOI EEDIDA GUIA DE EXAME DE CORPO DE DELITO COM OFICIO Nº 107/18.

NOTICIANTE:

ASS.:

ELABORADO POR: Welson da Silva Teixeira

ASS.:

RG / MAT.: 340-9

AUTORIDADE: Rodrigo Colombelli

ASS.:

RG / MAT.: 33-7


ESCRIVÃO AD-HOC: Welson da Silva Teixeira

ASS.:

RG / MAT.: 340-9





 <b>SAMU 192</b>	ESTADO DE ALAGOAS SECRETARIA DA SAUDE / SESAU SUPERVISAO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA - SAMU 192		DATA: 08/07/11
	SUPERVISAO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA - SAMU 192 AL		CIDADE: TORRENCIA
	NOME: NILTON LUCAS SANTOS		IDADE: 33
	ENDERECO: TREVO DO FRANCES, MARCECHAL		HORA: 18
PUNTO DE REFERENCIA			

### CARACTERIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA

<input type="checkbox"/> CLÍNICO			
<input type="checkbox"/> PARADA CARDÍACA			
<input type="checkbox"/> INTOXICAÇÃO EXÓGENA <input type="checkbox"/> DIST. CARDIOVASCULARES <input type="checkbox"/> DIST. RESPIRATORIOS	<input type="checkbox"/> DIST. NEUROLÓGICOS <input type="checkbox"/> DIST. ENDOCRINOLÓGICOS <input type="checkbox"/> DIST. PSÍQUIATRICOS <input type="checkbox"/> DIST. MÚSCULO ESQUELÉTICOS <input type="checkbox"/> DIST. OBSTÉTRICOS	<input type="checkbox"/> DIST. GINECOLÓGICOS <input type="checkbox"/> ASSIST. PARTO NORMAL <input type="checkbox"/> DIST. UROLÓGICOS <input type="checkbox"/> DIST. GASTROINTESTINAIS <input type="checkbox"/> ARTERIAIS	<input type="checkbox"/> DESMAIO <input type="checkbox"/> TENTATIVA DE SUICÍDIO <input type="checkbox"/> OUTROS / OBSERVAÇÕES
<input type="checkbox"/> TRAUMA			
<input type="checkbox"/> OUTROS TRAUMAS			
ACIDENTE DE TRANSITO			
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO FÍSICA <input type="checkbox"/> AGRESSÃO POR ARMA BRANCA <input type="checkbox"/> AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO <input type="checkbox"/> MORDEDURA ANIMAL DOMÉSTICO <input type="checkbox"/> MORDEDURA ANIMAL SILVESTRE <input type="checkbox"/> QUEDA DE ALTURA	<input type="checkbox"/> QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA <input type="checkbox"/> CHOQUE ELÉTRICO <input type="checkbox"/> QUEIMADURA <input type="checkbox"/> ESPACAMENTO <input type="checkbox"/> POR OBJETO CONTINGENTE	<input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input checked="" type="checkbox"/> CARRO <input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS <input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> BICICLETA <input checked="" type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> CARRO <input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS <input type="checkbox"/> OUTROS
METROS			
LOCAL DO ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FAVELA <input checked="" type="checkbox"/> VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> OUTROS	PROTEÇÃO <input type="checkbox"/> CAPACETE <input type="checkbox"/> CINTO DE SEGURANÇA <input type="checkbox"/> NÃO USAVA <input type="checkbox"/> NÃO OBSERVADO <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÕES	SITUAÇÃO DA VÍTIMA <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> BICICLETA <input checked="" type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> CARRO <input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS <input type="checkbox"/> OUTROS	POSIÇÃO DA VÍTIMA <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> CONDUTOR <input type="checkbox"/> CARONA/GARUFA <input type="checkbox"/> BANCO TRASEIRO <input type="checkbox"/> CARROCERIA <input type="checkbox"/> OUTROS
CAPOTAMENTO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		DIREÇÃO DO VEÍCULO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

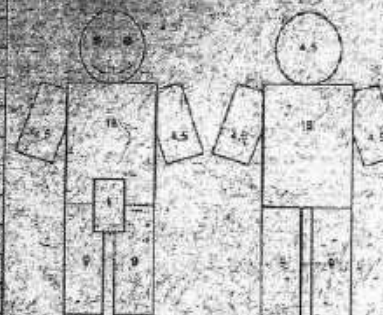
### AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM

VIAS AÉREAS <input checked="" type="checkbox"/> LIVRES <input type="checkbox"/> OBTURADAS <input type="checkbox"/> CIANOSE		OBSERVAÇÕES			
RESPIRAÇÃO E CIRCULAÇÃO FREQ. RESP: 20 <input type="checkbox"/> LESÃO TORÁCICA		PULSO <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> EDEMAT: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	PRESSÃO ARTERIAL: 150x90	OXIMETRIA: 99	PULS: 107
DANO NEUROLÓGICO					
DEFICIT NEUROLÓGICO <input checked="" type="checkbox"/> ALERTA <input type="checkbox"/> INCONSCIENTE <input checked="" type="checkbox"/> RESPOSTA VERBAL <input type="checkbox"/> RESPOSTA DOR		<input type="checkbox"/> CEFALÉIA <input type="checkbox"/> AMNÉSIA <input type="checkbox"/> NAUSEAS / VÔMITOS	<input type="checkbox"/> COMATOSSO <input type="checkbox"/> CHOROSO <input type="checkbox"/> AGITADO	<input type="checkbox"/> RINORRAGIA <input type="checkbox"/> OTORRAGIA <input type="checkbox"/> PERDA DE MASSA ENC	
ATENDIMENTO À GESTANTE (PREENCHER APENAS PARA DIST. OBSTÉTRICOS E ASSIST. PARTO NORMAL)					
ÚLTIMA MENSTRUACÃO (TATA)	GESTA	PARA	CESÁRIA	ABORTO	SANGRAMENTO VAGINAL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
HÁ ABORTO PROVOCADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	FAZ PRÉ-NATAL?	OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE A GESTAÇÃO	CONTRAÇÕES <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	FREQUÊNCIA (EM)	
IDADE GESTACIONAL (SEMANAS)	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONSULTAS			

☐ IDENTIFICACAO  
☐ IDENTIFICACAO

fls. 27

	MEMBRO	TOPO	PEITO	ABDOMEN	MEMBROS	PEES	VIDA	CAVE
ESTORCIDA								
FR. CONTUSO								
FR. PERFURANTE								
CONTUSAO								
FR. ABERTA								
FR. FECHADA								
LUXACAO								
HEMATOMA								
EMPALEACAO								
EVISCERACAO								
OUTROS								



1 ☐ TERA  
 2 ☐ QUIM  
 3 ☐ ELET  
 4 ☐ SUPERFICIE  
 5 ☐ QUEIMADURA  
 6 ☐ VIAS AERIAS  
 7 ☐ SIM  
 8 ☐ NAO

OBSERVAÇÕES:

VITIMA DE COLISAO AUTO/CARRO, LUTADO ORIENTADO  
 NEGA VÔMITO E DESACONTO O MESMO GRA O CONDUZ  
 KELIA A QUE ALGUEM RETIROU O CAPA (ET

### PROCEDIMENTOS E DESTINO A VITIMA - ORIENTACAO DO MEDICO REGULADOR

☐ OXIGENIO MASCARA  
☐ OXIMETRIA DE PULSO  
☐ IMOBILIZACAO CERVICAL

☐ IMOBILIZACAO DE MEMBROS  
☐ HEMOSTASIA POR COMPRESSAO

☐ LIMPEZA DE FERIDA COM S.F.  
☐ CURATIVO SIMPLES

☐ GLICEMIA CAPILAR  
☐ OUTROS

**DESTINO DA VITIMA**  
☐ NAO TRANSPORTADO  
☐ ORITO NO TRANSPORTE  
☐ TRANSPORTADA PARA UNIDADE  
☐ APLICADA USANDO TRANSPORTE  
☐ REMOVIDA POR TERCEIROS  
☐ EM OBITO NATURAL  
☐ RECUSOU TRANSPORTE

☐ POLICIA CIVIL  
☐ GPTRAN

☐ POLICIA MILITAR  
☐ POLICIA ROD. FEDERAL

☐ CORPO DE BOMBEIROS  
☐ IML

☐ OUTROS

### VITIMA RECUSA O ATENDIMENTO - TERMO DE RECUSA

NOME RESPONSÁVEL	IDENTIFICAÇÃO
NOME PACIENTE	IDENTIFICAÇÃO

ESTOU CIENTE DA CONDIÇÃO DO PACIENTE ACIMA E ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE RE LA RECUSA DE ATENDIMENTO DESSA UNIDADE, ISENTANDO ME DE QUALQUER RESPONSABILIDADE O SAMU/ALAGOAS

MACEIO, \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEIS	
MEDICO PLANTONISTA - UNIDADE RECEPTORA <b>Dr. Felipe Augusto</b> Cirurgião Geral Cirurgia Videolaparoscópica CRM 14.176 ASSINATURA (CARIMBO COM COREIA)	ENFERMEIRA SAMU - ALAGOAS <b>Débora</b> 548.543 ASSINATURA (CARIMBO COM COREIA)

QUEIXANDO-SE DE DOR NA COXA (E) A  
 MESMA SE ENCONTRA COM DEFORMIDADE  
 E EDEMA, REALIZADO IMOBILIZAÇÃO E  
 TRANSPORTADO P/O H.G.C.





ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DA SAÚDE  
HOSPITAL GERAL DO ESTADO PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA  
SECRETARIA HOSPITALAR  
Avenida Jorge de Lima, 2095, Trapiche da Barra - Maceió - AL - CEP: 57010-001  
Fone: (82) 3315-7354 - CNPJ: 12.200.259/0001-65

## RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: NILTON LUCAS DOS SANTOS

D. NASCIMENTO: 12.01.1984

PRONTUÁRIO: 2639426

DATA DO ATENDIMENTO: 08.07.2017

HORA: 19h:30min

ALTA: 24.07.2017

CID: S 72

DIAGNÓSTICO: ➤ Fratura de fêmur esquerdo

TRATAMENTO: ➤ Cirúrgico

ACHADO: ➤ História de acidente de trânsito;  
➤ Refere dor no membro inferior esquerdo.

CONDUTA: ➤ Avaliação da cirurgia geral;  
➤ Exames radiológicos;  
➤ Medicado;  
➤ Exames de laboratório;  
➤ Tratamento cirúrgico – colocado tração transesquelética;  
➤ Eletrocardiograma;  
➤ Hemotransfusão;  
➤ Tratamento cirúrgico com placas e parafusos;  
➤ Sutura e curativo.

2 via

OBS.: Paciente atendido pela equipe médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de Saúde.

OBS.: Relato as informações constantes no prontuário.

Maceió, 09 de novembro de 2017

*[Assinatura]*  
Márcia  
Cirurgiã Geral






NOME Milton Lucas de Souza RG 26.88.421 DATA 30/09/2018  
 ENDEREÇO Rua ...  
 MEDICINA Ortopedia e Traumatologia  
 MEDICAMENTO ...

DESCRIÇÃO DO ATQ CIRURGICO (ACESSO - ACHADOS - CONDUTA)

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob efeito de anestesia
- 2) Exposição da região
- 3) Lavagem das mãos, antissepsia, esterilização
- 4) Incisão na pele lateral - distal da costela E
- 5) Abordagem por plano anatômico (pele/tela abdominal/fascia)
- 6) Identificação da estrutura anatômica correspondente
- 7) Redução interfragmentária + fixação com 02 parafusos com
- 8) Colocação de uma placa angular 95 graus com parafusos
- 9) desl. parte (para desl. parte) - com 34 furos + fixação com parafusos
- 10) Limpeza da ferida operatória com SF e 0,9%
- 11) Sutura da pele, colocação de um dreno de sucção de 48 mm
- 12) Sutura da ferida operatória por plano anatômico
- 13) Curativo

MATERIALS ESPECIAIS UTILIZADOS

- 01/uma/ placa de 95 graus com 34 furos  
 01/uma/ dreno de sucção nº 85  
 09/um/ parafusos corticost 3,5 mm  
 02/dos/ parafusos espessos L=32

 Hospital ...  
 Grupo ...  
 Rua ...

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA CIRURGIA - CRM

SE NECESSÁRIO USAR O VERSO

NOME <u>Nilton dos Santos</u>		BEG <u>26384</u>	IDADE
DATA <u>14/07/18</u>		HORA INICIO	HORA TERMINO
MEDICO <u>Ferreira</u>		MEDICO AUXILIAR	
MEDICO ANESTESISTA <u>Chel</u>		ACADÊMICO	
DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO (ACESSO - ACHADOS - CONDUTA)			

- ① Aluno: Nilton dos Santos
  - ② Aluno: Ferreira - defeito de Pólio
  - ③ transfusão
- Arterialização do Pólio
  - Colocação de Pólio 4.0 mm
  - Transfusão
  - Exatidão de Pólio

L

MATERIAIS ESPECIAIS UTILIZADOS

*[Assinatura]*  
 Dr. Fernando Costa  
 Cirurgião Plástico  
 CRM 15511

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA CIRURGIA - CRM

SE NECESSÁRIO USAR O VERSO





## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, **NILTON LUCAS DOS SANTOS** portador do RG: 2002001247330 SSP/AL está interno nesta unidade hospitalar desde 01/06/2018 até o presente momento e sem previsão de alta hospitalar.



*[Handwritten signature]*  
Carimbo do Hospital

Maceió, 20 de JUNHO de 2018.

Rio de Janeiro, 16 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **NILTON LUCAS DOS SANTOS**  
Nº Sinistro: **3170552581**  
Vitima: **NILTON LUCAS DOS SANTOS**  
Data do Acidente: **08/07/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3170552581**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Autorização de pagamento não conclusivo ←
- Declaração de Inexistência de IML não conclusivo ←

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

**Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias**, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em

Carta nº 12523347





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE ALAGOAS  
PODER JUDICIÁRIO  
RELATÓRIO DE CÁLCULO DE CONTA JUDICIAL - GRJ

Emitido em : 06/12/2018 - 22:27:48

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO

Nome : NILTON LUCAS DOS SANTOS

Endereço :

DADOS DO PROCESSO

Tipo de custas : Custas Iniciais

Nome da ação : Petição

Área : Cível

Valor da causa : R\$ 13.500,00

Comarca : Marechal Deodoro

Perc. cálculo : 100,00 %

Data do cálculo : 06/12/2018

TAXA JUDICIÁRIA	100	SUBTOTAL R\$ 135,00		
	CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Taxa Judiciária				
Recolhimento: Taxa Judiciária	1	135,00	0,00	135,00
Valor ação: 13.500,00	% Aplicado: 1,00			
Valor mínimo: 0,00	Valor máximo: 8.769,61			

CUSTAS JUDICIAIS	200	SUBTOTAL R\$ 404,98		
	CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Atos dos Escrivães				
Recolhimento: Custas do Escrivão	2	259,23	0,00	259,23
Tabela: Escrivães				
Valor ação: 13.500,00				
Valor mínimo: 5,52	Valor máximo: 3.507,84			
Atos do Distribuidor e Contador				
Recolhimento: Distribuição	2	27,56	0,00	27,56
Valor: 27,56				
Recolhimento: Contador	2	109,92	0,00	109,92
Tabela: Cálculo / Conta de Custas				
Valor ação: 13.500,00				
Valor mínimo: 3,85	Valor máximo: 109,92			
Atos dos Oficiais de Justiça				
Recolhimento: Diligência - Zona Suburbana	2	8,27	0,00	8,27
Qtde: 1	Valor: 8,27			

DESPESAS BANCÁRIAS	800	SUBTOTAL R\$ 5,12		
	CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Outros / Despesas Postais				
Recolhimento: Boleto Bancário	20	5,12	0,00	5,12
Valor: 5,12				
Complemento: Tribunal de Justiça				

**TOTAL A RECOLHER**  
**R\$ 545,10**



CIRINO E NOLASCO  
Assessoria & Consultoria Jurídica  
Advocacia Cível, Trabalhista e Previdenciária

## SUBSTABELECIMENTO

ISABELLE DE MELO NOLASCO, brasileira, solteira, Advogada, inscrita nos quadros da OAB/AL sob nº 11.177, com endereço profissional constante no rodapé desta página, **SUBSTABELECE COM RESERVAS DE PODERES** na pessoa de AMARALINE DE OLIVEIRA, brasileira, solteira, Advogada, inscrita nos quadros da OAB/AL sob nº 8.999, os poderes conferidos por NILTON LUCAS DOS SANTOS, através de Instrumento Particular de mandato.

Maceió/AL, 07 dezembro de 2018.

---

ISABELLE DE MELO NOLASCO  
Advogada – OAB/AL n. 11.177





**Juízo de Direito - 1ª Vara Cível e Criminal/Inf. e Juventude de Marechal Deodoro**  
**Rodovia Edval Lemos, sn., José Dias - CEP 57160-000, Fone: 3263-1294, Marechal**  
**Deodoro-AL - E-mail: marechaldeodoro@tjal.jus.br**

**Autos nº: 0701152-49.2018.8.02.0044**

**Ação:** Petição

**Requerente:** Nilton Lucas dos Santos

**Requerido:** Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

### **DECISÃO**

Defiro os benefícios da assistência judiciária.

Analizando os autos, verifica-se que a petição inicial preenche os requisitos legais, não sendo o caso de seu indeferimento, nem também de julgamento liminar de improcedência do pedido. Assim, **designo audiência de conciliação** com antecedência mínima de 30 dias, devendo ser citada a parte com pelo menos 20 dias de antecedência.

**Cite-se** a parte ré para - sob pena de revelia, que, ocorrendo, reputar-se-ão verdadeiros os fatos alegados na inicial (art. 344 do CPC) -, oferecer resposta, por petição, no prazo de 15 dias, cujo termo inicial será a data: I - da audiência de conciliação, quando qualquer parte não comparecer ou, comparecendo, não houver autocomposição; II - do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação apresentado pelo réu, quando ocorrer a hipótese do art. 334, § 4º, I, do CPC; III - prevista no art. 231 do CPC, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos.

**Advirtam-se às partes** de que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado, conforme o caso (art. 334, § 8º, do CPC).

Transcreva-se, no mandado, o conteúdo do art. 231 e do art. 334, § 4º, I,



**Juízo de Direito - 1ª Vara Cível e Criminal/Inf. e Juventude de Marechal Deodoro**  
**Rodovia Edval Lemos, sn., José Dias - CEP 57160-000, Fone: 3263-1294, Marechal**  
**Deodoro-AL - E-mail: marechaldeodoro@tjal.jus.br**

e § 8º, do novo CPC.

**Intimem-se as partes**, sendo que a parte autora deve ser intimada para a audiência na pessoa de seu advogado **consoante substabelecimento de p. 35.**

Cumpra-se.

Marechal Deodoro , 18 de janeiro de 2019.

**Hélio Pinheiro Pinto**  
**Juiz de Direito**



## CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0040/2019, encaminhada para publicação.

Advogado	Forma
ISABELLE DE MELO NOLASCO (OAB 11177/AL)	D.J
Amaraline de Oliveira (OAB 8999/AL)	D.J

Teor do ato: "Autos nº: 0701152-49.2018.8.02.0044 Ação: Petição Requerente: Nilton Lucas dos Santos Requerido: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DECISÃO Defiro os benefícios da assistência judiciária. Analisando os autos, verifica-se que a petição inicial preenche os requisitos legais, não sendo o caso de seu indeferimento, nem também de julgamento liminar de improcedência do pedido. Assim, designo audiência de conciliação com antecedência mínima de 30 dias, devendo ser citada a parte com pelo menos 20 dias de antecedência. Cite-se a parte ré para - sob pena de revelia, que, ocorrendo, reputar-se-ão verdadeiros os fatos alegados na inicial (art. 344 do CPC) -, oferecer resposta, por petição, no prazo de 15 dias, cujo termo inicial será a data: I - da audiência de conciliação, quando qualquer parte não comparecer ou, comparecendo, não houver autocomposição; II - do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação apresentado pelo réu, quando ocorrer a hipótese do art. 334, § 4º, I, do CPC; III - prevista no art. 231 do CPC, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos. Advirtam-se às partes de que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado, conforme o caso (art. 334, § 8º, do CPC). Transcreva-se, no mandado, o conteúdo do art. 231 e do art. 334, § 4º, I, e § 8º, do novo CPC. Intimem-se as partes, sendo que a parte autora deve ser intimada para a audiência na pessoa de seu advogado consoante substabelecimento de p. 35. Cumpra-se. Marechal Deodoro , 18 de janeiro de 2019. Hélio Pinheiro Pinto Juiz de Direito"

Marechal Deodoro, 18 de janeiro de 2019.

## CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0040/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 21/01/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 23/01/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
ISABELLE DE MELO NOLASCO (OAB 11177/AL)	5	29/01/2019
Amaraline de Oliveira (OAB 8999/AL)	5	29/01/2019

Teor do ato: "Autos nº: 0701152-49.2018.8.02.0044 Ação: Petição Requerente: Nilton Lucas dos Santos Requerido: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DECISÃO Defiro os benefícios da assistência judiciária. Analisando os autos, verifica-se que a petição inicial preenche os requisitos legais, não sendo o caso de seu indeferimento, nem também de julgamento liminar de improcedência do pedido. Assim, designo audiência de conciliação com antecedência mínima de 30 dias, devendo ser citada a parte com pelo menos 20 dias de antecedência. Cite-se a parte ré para - sob pena de revelia, que, ocorrendo, reputar-se-ão verdadeiros os fatos alegados na inicial (art. 344 do CPC) -, oferecer resposta, por petição, no prazo de 15 dias, cujo termo inicial será a data: I - da audiência de conciliação, quando qualquer parte não comparecer ou, comparecendo, não houver autocomposição; II - do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação apresentado pelo réu, quando ocorrer a hipótese do art. 334, § 4º, I, do CPC; III - prevista no art. 231 do CPC, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos. Advirtam-se às partes de que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado, conforme o caso (art. 334, § 8º, do CPC). Transcreva-se, no mandado, o conteúdo do art. 231 e do art. 334, § 4º, I, e § 8º, do novo CPC. Intimem-se as partes, sendo que a parte autora deve ser intimada para a audiência na pessoa de seu advogado consoante substabelecimento de p. 35. Cumpra-se. Marechal Deodoro, 18 de janeiro de 2019. Hélio Pinheiro Pinto Juiz de Direito"

Marechal Deodoro, 22 de janeiro de 2019.





PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

**Juízo de Direito - 1ª Vara Cível e Criminal/Inf. e Juventude de Marechal Deodoro**  
**Rodovia Edval Lemos, sn., José Dias - CEP 57160-000, Fone: 3263-1294, Marechal**  
**Deodoro-AL - E-mail: marechaldeodoro@tjal.jus.br**

Autos nº: 0701152-49.2018.8.02.0044

Ação: Petição

Requerente: Nilton Lucas dos Santos

Requerido: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

### **ATO ORDINATÓRIO**

Em cumprimento ao disposto no artigo 2.º, XLIV, do Provimento n.º 13/2009, da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de Alagoas e, tendo sido pautada audiência de Conciliação, para o dia 19 de março de 2019, às 9 horas, a seguir, passo a expedir os atos necessários à realização da mesma.

Marechal Deodoro, 13 de fevereiro de 2019

Waléria Lopes Ferreira de Carvalho  
Analista Designada



PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS  
ESTADO DE ALAGOAS  
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 1ª Vara Cível e Criminal/Inf. e Juventude de Marechal Deodoro  
Rodovia Edval Lemos, sn., José Dias - CEP 57160-000, Fone: 3263-1294, Marechal Deodoro-AL - E-mail: marechaldeodoro@tjal.jus.br

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DE AUDIÊNCIA**

Processo Digital nº: 0701152-49.2018.8.02.0044  
Classe – Assunto: **Petição - Acidente de Trânsito**  
Requerente: Nilton Lucas dos Santos  
Requerido: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.  
Data da Audiência: **19/03/2019 às 09:00h - Sala Sala de Audiencia**

**Destinatário:**

**Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**  
Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro  
Rio de Janeiro-RJ  
CEP 20031-205

Fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para oferecer resposta no prazo e com as advertências abaixo assinalados, bem como **INTIMADO(A)** a comparecer à audiência de conciliação/mediação designada acompanhado(a) de advogado ou de Defensor Público.

**AUDIÊNCIA: Local:** Sala de Audiências da 1ª Vara Cível e Criminal/Inf. e Juventude de Marechal Deodoro - **Tipo:** Conciliação - **Data e Horário:** 19/03/2019 às 09:00h.

**PRAZO:** O prazo para oferecer resposta aos termos da petição inicial, a qual deverá ser apresentada por petição, é de 15 (quinze) dias (art. 235 do CPC), contados da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando qualquer parte não comparecer ou, comparecendo, não houver autocomposição, ou, ainda, do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação ou de mediação apresentado pelo réu, quando ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual.

**ADVERTÊNCIAS:**

01) Não sendo oferecida contestação no prazo marcado, o réu será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344 do CPC); 02) O não comparecimento injustificado à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e poderá ensejar aplicação da multa, prevista no § 8.º do art. 334 do CPC, no importe de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa; 03) O pedido de cancelamento da audiência de conciliação ou de mediação apresentado pelo réu deverá ser feito, por petição, até 10 (dez) dias de antecedência da audiência designada.

**OBSERVAÇÃO:** Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço [www.tjal.jus.br](http://www.tjal.jus.br), sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Marechal Deodoro, 13 de fevereiro de 2019. Waléria Lopes Ferreira de Carvalho - Analista Designada



## CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0093/2019, encaminhada para publicação.

Advogado	Forma
ISABELLE DE MELO NOLASCO (OAB 11177/AL)	D.J
Amaraline de Oliveira (OAB 8999/AL)	D.J

Teor do ato: "Em cumprimento ao disposto no artigo 2.º, XLIV, do Provimento n.º 13/2009, da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de Alagoas e, tendo sido pautada audiência de Conciliação, para o dia 19 de março de 2019, às 9 horas, a seguir, passo a expedir os atos necessários à realização da mesma."

Do que dou fé.  
Marechal Deodoro, 13 de fevereiro de 2019.

Escrivã(o) Judicial

## CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0093/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 14/02/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado  
ISABELLE DE MELO NOLASCO (OAB 11177/AL)  
Amaraline de Oliveira (OAB 8999/AL)

Teor do ato: "Em cumprimento ao disposto no artigo 2.º, XLIV, do Provimento n.º 13/2009, da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de Alagoas e, tendo sido pautada audiência de Conciliação, para o dia 19 de março de 2019, às 9 horas, a seguir, passo a expedir os atos necessários à realização da mesma."

Marechal Deodoro, 14 de fevereiro de 2019.





**AVISO DE  
RECEBIMENTO**

**Digital**

18/02/2019  
LOTE: 1498

fls. 44

**DESTINATÁRIO**

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro

Rio de Janeiro, RJ

**20031-205**

**AR922901332VU**



**ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR**

Centralizador Regional

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

*Maycon Matos*  
RG: 20.748.102-5

**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1ª \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_:\_\_\_\_ h

2ª \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_:\_\_\_\_ h

3ª \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_:\_\_\_\_ h

**MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO**

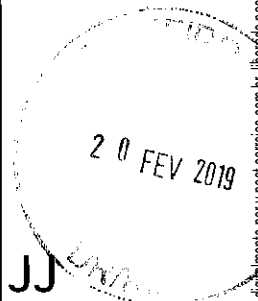
- ☐ 1 Mudou-se  
☐ 2 Endereço insuficiente  
☐ 3 Não existe o número  
☐ 4 Desconhecido  
☐ 9 Outros \_\_\_\_\_

- ☐ 5 Recusado  
☐ 6 Não procurado  
☐ 7 Ausente  
☐ 8 Falecido



**ATENÇÃO:**  
Posta restante de  
20 (vinte) dias  
corridos.

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA



RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

*Ana Cláudia*  
Mat: 8.957.275-0