



Número: **0800144-34.2019.8.15.0081**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única de Bananeiras**

Última distribuição : **13/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ
AUTOR	OZANETE TAVARES DA SILVA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19449 266	13/03/2019 13:40	procuração	Procuração
19449 282	13/03/2019 13:40	RG e CPF	Documento de Identificação
19449 300	13/03/2019 13:40	comprovante de residência	Documento de Identificação
19449 315	13/03/2019 13:40	guia simulação	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
19449 326	13/03/2019 13:40	certidão de casamento	Documento de Identificação
19449 343	13/03/2019 13:40	COMPROVANTE DE REQUERIMENTO	Documento de Comprovação
19449 365	13/03/2019 13:40	protocolo de entrega de documentos	Documento de Comprovação
19449 386	13/03/2019 13:40	EXIGENCIA DOCUMENTOS	Documento de Comprovação
19449 401	13/03/2019 13:40	INDEFERIMENTO	Documento de Comprovação
19449 555	13/03/2019 13:40	declaração do SAMU	Documento de Comprovação
19754 959	13/03/2019 13:40	ficha do TRAUMA	Documento de Comprovação
19755 012	13/03/2019 13:40	dut da motocicleta	Documento de Comprovação
19755 181	13/03/2019 13:40	BAT	Documento de Comprovação
19784 822	14/03/2019 12:12	Despacho	Despacho
19888 890	19/03/2019 11:57	Expediente	Expediente



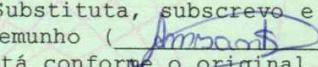
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCURAÇÃO

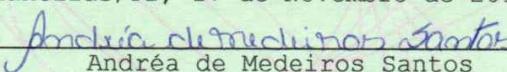
Livro: 00001
Folha(s): 184 à 184

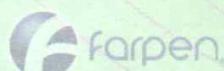


PROCURAÇÃO PÚBLICA bastante que faz: Ozanete Tavares da Silva.

SAIBAM todos quantos este público instrumento de procuração virem que aos DEZESSETE (17) dias do mês de NOVEMBRO do ano de DOIS MIL E DEZESSEIS (2016), nesta cidade de Bananeiras, Estado Paraíba, Rua Dr. Dionizio Maia - Distrito de Vila Maia, s/n , Bairro centro, neste cartório, perante mim Substituta compareceu(ram) como **Outorgante(s)** a **Sra. Ozanete Tavares da Silva**, brasileira, domestica, casada, portadora do(a) RG - Cédula de Identidade de Registro Geral de número 2070756, Órgão Emissor SSP/PB, e, do CPF/MF de número 044.198.424-07, residente e domiciliada na(o) Travessa 16 de Outubro, número 12, Bairro Centro, na cidade de Bananeiras, no Estado da Paraíba, reconhecido como o próprio por mim Substituta pelos documentos que me foram apresentados em seus originais, e de cuja capacidade jurídica dou fé. Pelo outorgante me foi dito que, por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia(am) e constitui(em) seu(s) (sua) (suas) bastante(s) Procurador(a)(es)(as) a **Sra. Alana Natasha Mendes Vaz Santa Cruz**, brasileira, advogada, casada, portadora do(a) RG - Cédula de Identidade de Registro Geral de número 2364998, Órgão Emissor SSP/PB, e, do CPF/MF de número 049.199.424-94, residente e domiciliada na(o) Praça Desembargador Mário Moacir Porto, número 4, Bairro centro, na cidade de Bananeiras, no Estado da Paraíba, a quem concede poderes para o foro em geral, nos termos do artigo 38 inclusive parte final do Código do Processo Civil, podendo confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromisso de inventariante, bem como de síndico em falência e comissário em concordata, prestar primeiras e últimas declarações em inventários ou arrolamentos, acompanhá-los em todos os seus termos, impugnar créditos ou concordar com os mesmos, representando-o(s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartições públicas federais, estaduais e municipais, conjunta ou separadamente. Enfim, praticar os demais atos do interesse do(a)(os)(as) Outorgante(s), podendo, inclusive, substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes. Os dados do(a)(s) procurador(a)(es) e do objeto da presente foram fornecidos por declaração, ficando o(s) outorgante(s) responsável(eis) por sua veracidade, bem como por qualquer incorreção. Eximindo esta Serventia de qualquer responsabilidade civil e criminal. E como assim o disse do que dou fé, lavrei este instrumento que, sendo-lhe lido em voz alta, outorga, aceita e assina. Eu, Andréa de Medeiros Santos, Substituta, subscro e assino em público e raso com sinal que uso. Em testemunho () da verdade. As.: Ozanete Tavares da Silva. Está conforme o original. Dou fé. Trasladada hoje. Lavrada em 17 de Novembro de 2016, às fls. 184 a 184. Emolumentos: R\$ 60,00; Taxa FARPE: R\$ 4,24; Taxa FEPJ(3%): R\$ 1,34; Valor Total: R\$ 65,58, conforme Lei 10.169/2000 do Provimento 05/2006. Selo Digital: ADE55775-ITAP - Consulte autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bananeiras/PB, 17 de Novembro de 2016

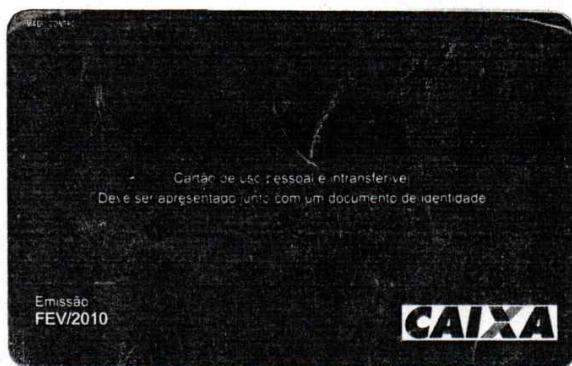
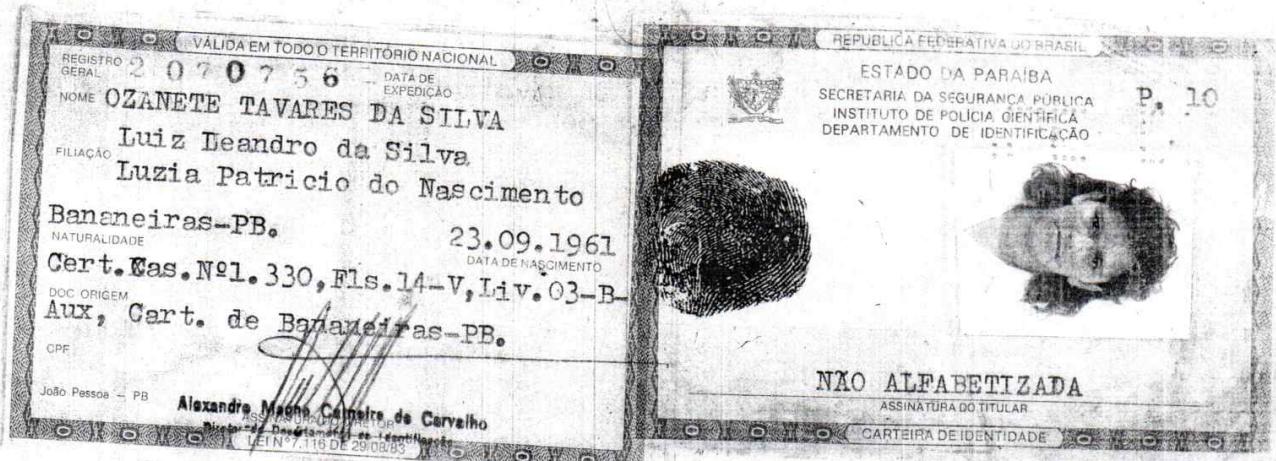

Andréa de Medeiros Santos



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Nº 140619 B DOCUMENTO FARPE - FEDERATIVO P BANANEIRAS - PB





OZANETE TAVARES DA SILVA
TRAV 16 DE OUTUBRO, 12 - CENTRO
BANANEIRAS/PB CEP: 58220000 (AG 44)

Emissao 15/08/2017 Referencia Ago/2017
Classe/Subcls RE-SIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO
Rotero 7 - 48 - 255 - 8440
Nº medidor: 00000465384

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc Est. 16.016.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 0000465384
Céd. para Dib. Automático: 00001798780

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Ago / 2017	15/08/2017	14/09/2017	4419842407

UC (Unidade Consumidora):

5/173878-0

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 13/07/17	Leratura 21395	Data 15/08/17	Leratura 21424	1 89 33
Demonstrativo				
Quantidade Tarifa/ci Valor Base Calç. Alq. Icma(R\$) ICMS PIS/Cofins(R\$) Collins(R\$)				
0601 Consumo até 30kWh-BR	30.000	0,210400	8,31	8,31 25 1,58 8,31 0,08 0,28
0601 Consumo - 31 a 100kWh-BR	58.000	0,380700	21,28	21,28 25 5,32 21,28 0,20 0,86
0601 Adic. B Amarela			0,70	0,70 25 0,17 0,70 0,01 0,03
0601 Adic. B Vermelha			0,89	0,89 25 0,22 0,89 0,01 0,05
0610 Subsídio			29,80	29,80 25 7,40 29,80 0,28 1,32
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0307 CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA		8,00	0,00	0 0,00 0,00 0,00 0,00
0304 JUROS DE MORA 07/2017		0,22	0,00	0 0,00 0,00 0,00 0,00
0605 MULTA 07/2017		0,72	0,00	0 0,00 0,00 0,00 0,00
0608 Devolução Subsídio		-20,59	0,00	0 0,00 0,00 0,00 0,00

CCF: Código de Classificação do Item TOTAL 46,13 58,78 14,89 58,78 0,57 2,63

Média últimos meses (kWh) 107 VENCIMENTO
22/08/2017 TOTAL A PAGAR
R\$ 45,13

Histórico de Consumo (kWh)
89 | 94 | 103 | 94 | 110 | 118 | 118 | 120 | 119 | 105 | 103 | 112
Jul/17 Jun/17 Mar/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16 Out/16 Set/16 Ago/16

d5ec.b2df.9350.a7bf.5ec0.a54b.174a.c894.

Indicadores de Qualidade 6/2017 - Bananeiras

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	5,74	0,00
DIC TRIMESTRAL	11,84	NOMINAL
DIC ANUAL	22,89	220
FIC MENSAL	3,38	0,00
FIC TRIMESTRAL	6,72	CONTRATADA
FIC ANUAL	13,45	LIMITE INFERIOR 202
DICRI	3,29	LIMITE SUPERIOR 231
	12,22	0,00

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia a PB	7,91	18,19
Compra de Energia	9,08	21,85
Serviço de Transmissão	0,50	1,11
Encargos Setoriais	2,63	6,03
Impostos Diretos e Encargos	24,83	55,02
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	46,13	100,00

Valor do EUSD (Ref. 6/2017) R\$ 6,08

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$20,59

Faturas em atraso

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			<p>(Via da parte)</p> <p>Número do boleto: 008.9.19.00171/01</p> <p>Data de emissão: 25/02/2019</p>
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento: 28/02/2019
<p>Número da guia: 008.2019.600171 Tipo da Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 988,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. 			<p>UFR vigente: R\$ 49,41</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 1.192,05</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
<p>866600000115 920509283189 520190228004 891900171010</p> 			<p>Valor final: R\$ 1.192,05</p>

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			<p>(Via do processo)</p> <p>Número do boleto: 008.9.19.00171/01</p> <p>Data de emissão: 25/02/2019</p>
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento: 28/02/2019
<p>Número da guia: 008.2019.600171 Tipo de Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 988,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. 			<p>UFR vigente: R\$ 49,41</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 1.192,05</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
<p>866600000115 920509283189 520190228004 891900171010</p> 			<p>Valor final: R\$ 1.192,05</p>

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			<p>(Via do banco)</p> <p>Número do boleto: 008.9.19.00171/01</p> <p>Data de emissão: 25/02/2019</p>
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento: 28/02/2019
<p>Número da guia: 008.2019.600171 Tipo de Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 988,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. 			<p>UFR vigente: R\$ 49,41</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 1.192,05</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
<p>866600000115 920509283189 520190228004 891900171010</p> 			<p>Valor final: R\$ 1.192,05</p>



Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 008.2019.600171

Data Vencimento: 28/02/2019

Data Emissão: 25/02/2019

Comarca: Bananeiras

Classe: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7

Promovente: OZANETE TAVARES DA SILVA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 988,20

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.190,70

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Paraíba
 COMARCA DE Bananeiras
 MUNICÍPIO DE Bananeiras
 DISTRITO DE Bananeiras

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
 BANANEIRAS - nº
 Kronides Amaro da Silva
 Presidente do Registro Civil
 Kronides Amaro da Silva
 Marina Soares Neiva
 Escrivão

Escrivão _____ do Registro Civil

Certidão de Casamento

CERTIFICO que, sob o n.o 1.330, às fls. 14-V, do livro n.o B-Aux-03
 de Registro de Casamentos, verifiquei constar que no dia 17 de novembro
 de 1983, foi feito o casamento de JOSE HUMBERTO TAVARES DA SILVA e Ozanete
 Leandro da Silva. Celebrado pelo Pe. Silvano Rossi e deferido
 ao pelo Juiz Dr. Severino Batista do Nascimento.
 e as testemunhas Mouzilio Alves de Souza, Violeta Almeida de Souza,
 José Leandro da Silva e Maria Francisca Leandro da Silva.

Ele, nascido _____

aos 05 de maio de 1963

profissão servente, residente e domiciliado
 neste mesmo bairro, à rua Ascendino Neves-17.

VICENTE TAVARES DA SILVA e MARIA JULIA VIANA, natural de _____, filho de
 _____.

Ele, nascido _____

nesta dita cidade.

aos 23 de setembro de 1961

profissão domestica, residente e domiciliada
 neste referido bairro.

LUIZ LEANDRO DA SILVA e LUZIA PATRÍCIA DO NASCIMENTO, natural de _____, filha de
 _____.

a qual passou assinar-se OZANETE TAVARES DA SILVA.

Foram apresentados os documentos a que se refere o art. 180 N.os I a IV
 Observações: Casaram religioso com efeito civil em 12/11/83 e registrado em 17 de corrente.

Casaram pelo regime da comunhão parcial de bens.
 Lavrado pela atual Escrivente Marina Soares Neiva.

Tableiro JUDICIAL
 Av. Bernardo Sayão, 215
 Fone: 284-21602

O referido é verdade e dou fé.

Bananeiras 24 de novembro

de 1983

Marina Soares Neiva
 ESCRIVÃO
 Escrivente

Ord. 24

Rio de Janeiro, 29 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **OZANETE TAVARES DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180140464**
Vitima: **OZANETE TAVARES DA SILVA**
Data do Acidente: **30/07/2016**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180140464**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

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 mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12590429



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA REGULAÇÃO DPVAT

Tipo de Processo	Atendente	
<input checked="" type="radio"/> Processo Novo <input type="radio"/> Documentos Complementares	LUCAS SOUSA ESPINOLA	
Tipo de Sinistro	Agência	
Inválidez Permanente Total	SUCURSAL JOÃO PESSOA	
Nome do Requerente	Nome da Vítima	CPF da Vítima
ALANA NATASHA MENDES PEREIRA M	OZANETE TAVARES DA SILVA	04419842407
Documentos Complementares		
<input checked="" type="checkbox"/> Identidade / Cert de Nasc / CTPS da Vítima <input checked="" type="checkbox"/> CPF da Vítima <input checked="" type="checkbox"/> DUT ou Bilhete de Seguro envolva Ônibus <input checked="" type="checkbox"/> Boletim de Ocorrência Policial <input checked="" type="checkbox"/> Identidade / CPF do Procurador		
<input checked="" type="checkbox"/> Identidade / Cert de Nasc / CTPS do Beneficiário <input checked="" type="checkbox"/> CPF do Benef ou no caso de seus Rep Legais <input type="checkbox"/> Proc Ori e Específica p/ recto. do Seguro DPVAT <input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de Residência do Requerente <input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de Residência do Procurador		
Morte	Inválidez Permanente	DAMS
<input type="checkbox"/> Certidão de Óbito (Cópia autenticada) <input type="checkbox"/> Laudo do Exame Cadavérico ESPOSO(A) (Cópia autenticada) <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento Atualizada (Cópia autenticada) <input type="checkbox"/> Autorização de Pagamento <input type="checkbox"/> Prova de Companheirismo junto ao INSS <input type="checkbox"/> Declaração de Dependentes na Rec.Fed. <input type="checkbox"/> Prova de Dependência na CTPS <input checked="" type="checkbox"/> Certidão de Nascimento ou Casamento <input type="checkbox"/> Declaração de Únicos Herdeiros <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento <input type="checkbox"/> Certidão de Óbito dos Genitores <input type="checkbox"/> Alvará Judicial	<input type="checkbox"/> Laudo do IML com Alta Definitiva Cópia autenticada Outros Documentos Entregues e Observações *PROCURAÇÃO; *DECLARAÇÃO - PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO; *COMP DE RESIDÊNCIA - OZANETE; *AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO; *DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML; *DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VÉICOLO.	<input checked="" type="checkbox"/> Declaração do Primeiro Atendimento Hospitalar <input checked="" type="checkbox"/> Relatório Médico <input type="checkbox"/> Comprovantes das Despesas Médico-Hospitalares (originais e quitados) <input type="checkbox"/> Notas Fiscais de Farmácias acompanhadas das respectivas Receitas (originais e quitadas) <input type="checkbox"/> Termo de Anuência em casos de Despesas pagas por Terceiros



Informação: Os documentos abaixo relacionados estão pendentes, ficando o prazo de pagamento do sinistro suspenso até acomplementação do processo

Documentos Básicos:

- Identidade / Cert de Nasc / CTPS da Vítima
- Identidade / Cert de Nasc / CTPS do Beneficiário
- CPF da Vítima
- CPF do Benef ou no caso de seus Rep Legais
- DUT ou Bilhete de Seguro envolva Ônibus
- Proc Ori e Específica p/ recto. do Seguro DPVAT
- Boletim de Ocorrência Policial Cópia autenticada
- Comprovante de Residência do Requerente
- Identidade / CPF do Procurador

Rio de Janeiro, 29 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **OZANETE TAVARES DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180140464**

Vitima: **OZANETE TAVARES DA SILVA**

Data do Acidente: **30/07/2016**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180140464**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Declaração de Inexistência de IML não conclusivo

Pág. 00529/00530 - carta_03 - INVALIDEZ

00070265


A documentação deve ser entregue na **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, 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.

Carta nº 12588590

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 mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 25 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **OZANETE TAVARES DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180140464**
Vitima: **OZANETE TAVARES DA SILVA**
Data do Acidente: **30/07/2016**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ**

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro **número 3180140464**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

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 mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Pag. 00227/00228 - carta_16 - INVALIDEZ



00020114

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13403737



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLÂNEA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência-SAMU



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que, o Sr()
Ozanele Medeiros da Silva portador(). do RG
2040456 residente no município de Bananeiras Estado
PB foi atendido e transferido para o Hospital
Prisma Dom Luiz Gonzaga Fernandes na cidade de
Campina Grande pela equipe do SAMU, em 30 de julho de
2016

Solânea, 04 de Agosto de 2016

Ozanele
Ozanele Medeiros da Silva
ENFERMEIRA
COREN PB 317.160



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Eicha de Acolhimento

Classificação de Risco

Aspecto: () Calmo () Fáceis de ver ()

Erguiênci a cardíaca:

Temperatura axilar:

Mucosas: () Normocórada () Pélida

Estratificação

() Amarelo - atendimento hospitalar
() Azul - atendimento ambulatorial

Assimilative J.

Anuška

Vermelho - atendimento imediato
 Verde - atendimento até 4 horas

Assista à sua volta do círculo de



SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

SUS  **FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

CNPJ:08-778.268/0001-60

Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS

Município: CAMPINA GRANDE

UF:25

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO Nº: 1320002

Sexo:

Idade:

Documento:

Bairro:

Estado:

CEP:

Estado:

Código do Município:

250150

DTA. NASCIMENTO:

23/09/1991

QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTOCICLISMO

RAÇA/COR

1 - BRANCA

2 - PRETA

3 - PARDAS

4 - AMARELA

5 - INDÍGENA

6 - SEM INFORMAÇÃO

MEDICAÇÃO

01 - PRESCRITA

02 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO

01 - RESIDÊNCIA

02 - OUTRO HOSPITAL

03 - ÓBITO

04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO;

05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

Recente *último* **de** **colapso** **com** **1** **meto**. **Não** **maior**

exacerbado. **Ver** **trouxa** **pelo** **stuv**. **Vias** **respiratórias** **normais**.

Abdome **normais**. **Sem** **hemorragia** **ativa**, **bullos** **normais**.

Exame **clínico** **normais**. **Exames** **laboratoriais** **normais**.

Sem **deficit** **motor**. **Quadro** **de** **algia** **em** **ombro** **D**. **História** **tu-**

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE

TIPO **unido** **em** **peito** **E**.

RESULTADOS **USG** **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.

USG **abdome** **+** **ombro** **D** **+** **Tórax** **+** **Baço** **+** **peito** **E**

USG **face**.



GOVERNO
DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente <i>Ozaneite Tavares da Silveira</i>	Nº Prontuário	
Data da Operação <i>30/10/16</i>	Enf.	Leito
Operador <i>Dra. Jaylla</i>	1º Auxiliar	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador <i>Djairam</i>
Anestesia	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>huesão extensa de partes moles</i> <i>foelhos E</i>		
Tipo de Operação <i>Limppeza + sutura + curativo</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo</i>		
Relatório Imediato da Patologia <i>O</i>		
Exame Radiológico no Ato <i>O</i>		
Acidente Durante a Operação <i>O</i>		

DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

- 1) Paciente sob efeito da anestesia, em DOR
- 2) Assepsia e antisepse
- 3) Aposição de campos estériles
- 4) Localizado de huesão com 8F0.9x04 litros
- 5) Sutura de pele e subcutâneo em foelhos E
- 6) Curativo

OZL
CRM-PB 9236
Oncopedia e Traumatologia
Médica
Jaylla Duarte Melo



SERV. NOTARIAL E REGISTRAL DIST. VILA MAIA
Rua Dr. Dionizio Maia - Dist. Vila Maia, S/N, Bananeiras

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido.
Dou fé. (Art.365-III do CPC).

Doc. (Alt.303-III do CPC)
Bananeiras/PB - 30/11/2017

Bahaneiras/PB - 30/11/2017
Sala Digital ACD74852 LPB

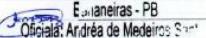
Selo Digital:AGD74852-LPL3

Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emol R\$2,77 Farpen R\$0,27 MP R\$0,00 Fepj R\$0,56

Serviço Notarial e Registro das Pessoas

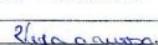
Naturais Distrital de Vila Maia

 Bananeiras - PB
Oficiala: Andréa de Medeiros Santos

 POLICIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II) BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT							BPTran	
DADOS DO ACIDENTE								
NP BOAT 0017/2016	Responsável pelo Levantamento do Acidente: FERNANDO LIRA SILVA							Posto/Graduação: 2ºSGT AGENTE DE TRASITOR
HORÁRIOS: Acionamento 11:11:27 M/SN SABADO 11:11:35 M/SN	Chegada no Local 11:11:35 M/SN	Herário do Sinistro COLISÃO FRONTAL	Bairro: CENTRO	Município: SOLÂNEA	UF: PB			
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia RUA CELSON CIRNE								
Data/Ocorrência 30/07/2016	Dia da Semana SABADO	C/S Vítimas QT C/ 02 VITIMAS	Natureza do Acidente COLISÃO FRONTAL	Tipo de Pavimento ASFALTO	Condições/Via BOA	Tempo BOM		
Envolvidos no Acidente (Quantidade) 01 HONDA BIZ 01 VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO		Controle do Trânsito no Local NÃO NÃO						
CONDUTOR 01								
Nome: NÃO IDENTIFICADO NÃO IDENTIFICADO								
Sexo: MASCULINO	Nascimento: XXXXXXXXX	RG: XXXXXXXXXXXX	Registro CNH nº: XXXXXXXXXX	Ex. Med./Dia: XXXXXXXXXX	Data Vencimento: XXXXXXXXXX	Usava Cinto: XXXXXXXXXX	Usava Capacete: XXXXXXXXXX	
Endereço: Rua Dr. Dionizio Maia - Dist. Vila Maia, S/N, Remaneras								
1ª Habilitação: XXXXXXXXXX	Categoria: XXXXXXXX	UF: XXXXXXXX	Ex. Med./Dia: XXXXXXXXXX	Data Vencimento: XXXXXXXXXX	Usava Cinto: XXXXXXXXXX	Usava Capacete: XXXXXXXXXX		
Exame de Embriaguez Alcoólica: NÃO IDENTIFICADO NÃO IDENTIFICADO Destino do Condutor: NÃO IDENTIFICADO								
VEÍCULO 01								
Marca: HONDA	Especie: BIZ 125 KS	Placa: PR-12345678	Categoria: P/ AUTOMÓVEL	Município: BANANEIRAS	UF: PB	Não	Identificado	
Nome do Proprietário: JOSE HUNBERTO TAVARES DA SILVA								
Seguradora: DPVAT	Bilhete Nº: 012183171121	Renavan: 0032593301-4		Data de Emissão: 24/05/2016				
Defeitos: NÃO IDENTIFICADO NÃO IDENTIFICADO								
VERSÃO DO CONDUTOR 01								
NÃO PODEU RELATAR A VERSÃO DO CONDUTOR 01, POIS O MESMO SE EVADIU DO LOCAL DO SINISTRO.								
SERV. NOTARIAL E REGISTRAL DIST. VILA MAIA Rua Dr. Dionizio Maia - Dist. Vila Maia, S/N, Remaneras								
AUTENTICAÇÃO								
Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido. Dou fé (Art.365-III do CPC). Bananeiras/PB - 30/11/2017 Selos Digitais AGD74863-MK0J Consulte a autenticidade em https://selodigital.tjpb.jus.br Enol R\$2,77 Farpen R\$0,27 MP R\$0,00 Fepj R\$0,56								
Serv. Notarial e Registro das Pessoas Natural: José H. Tavares da Silva Endereço: BANANEIRAS - PB Assinatura:  Oficial: Andréa de Medeiros S.º								
CIENTE: ASSINATURA DO CONDUTOR 01								
TELEFONE Nº								
CONDUTOR 02								
Nome: JOSE HUNBERTO TAVARES DA SILVA								
Sexo: MASCULINO	Nascimento: 05/05/1963	RG: 1568692	Registro CNH nº: XXXXXXXXXX	UF: XXXXXXXX	CPF: 587.476.674-20			
Endereço: TRAV. 16 DE OUTUBRO, Nº 12, CENTRO, BANANEIRAS-PB								
1ª Habilitação: XXXXXXXXXX	Categoria: XXXXXXXX	UF: XXXXXXXX	Ex. Med./Dia: XXXXXXXXXX	Data Vencimento: XXXXXXXXXX	Usava Cinto: XXXXXXXXXX	Usava Capacete: NÃO		
Exame de Embriaguez Alcoólica: NÃO REALIZADO Destino do Condutor: SOCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU								
VEÍCULO 02								
Marca: HONDA	Especie: BIZ 125 KS	Placa: PR-12345678	Categoria: P/ AUTOMÓVEL	Município: BANANEIRAS	UF: PB	Não	Identificado	
Nome do Proprietário: JOSE HUNBERTO TAVARES DA SILVA								
Seguradora: DPVAT	Bilhete Nº: 012183171121	Renavan: 0032593301-4		Data de Emissão: 24/05/2016				
Defeitos: NÃO IDENTIFICADO NÃO IDENTIFICADO								

VERSAO DO CONDUTOR 02		
NÃO FOI POSSIVEL RELATAR A VERSÃO DO CONDUTOR 02, POR MOTIVO DO MESMO TER SIDO SOCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU PARA O HOSPITAL DE TRAUMA EM CAMPINA GRANDE-PB		

CIENTE: _____		
ASSINATURA DO CONDUTOR 02		TELEFONE N°
CONSTATADO		
FOI CONSTATADO AO CHEGAR NO LOCAL DO SINISTRO, QUE OS DOIS VEÍCULOS TRANSITAVAM EM SENTIDO DE DIREÇÃO OPOSTOS PELA RUA CELSO CIRNE, CENTRO SOLÁNEA-PB. QUANDO O V1 COLIDIU FROTALMENTE COM V2 E AREMESSANDO AS DUAS VITIMAS NA PISTA DE ROLAMENTO A UMA DISTÂNCIA DE 5 METROS DO LOCAL DO SINISTRO.		
OBS: AS VITIMAS, COM O IMPACTO, FORAM LANCADAS DO V2 (MOTONETA) E CAIRAM NA PISTA DE ROLAMENTO, FICANDO NA VIA		

Solânea-PB, 27/08/2016 FERNANDO LIRA SILVA Fernando Lira Silva Responsável p/ Levantamento - Auscultador / Carambo		
 FERNANDO LIRA SILVA SG1_QPC SETOR DE TRÂNSITO SOLÁNEA-PB		
CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO N°		
VITIMA 01		
Nome: JOSÉ HUNBERTO TAVARES DA SILVA	Sexo: MASCULINO	Nascimento: 05/05/1963
Endereço: TRAV. 16 DE OUTUBRO, N° 12 CENTRO BANANEIRAS-PB		
VARIAS ESCORIASOES PELO CORPO	Viajava no Veículo N° V-2	Usava Cinto XXXXXXXX
Condição da Vítima: <input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Passageiro <input type="checkbox"/> Pedestre	Condutor Falecido HOSPITAL DE TRAUMA DE CAMPINA GRANDE-PB	
VITIMA 02		
Nome: OZANETE TAVARES DA SILVA	Sexo: FEMININO	Nascimento: 23/09/1961
Endereço: TRAV. 16 DE OUTUBRO, N° 12 CENTRO BANANEIRAS-PB		
VARIAS ESCORIASOES PELO CORPO	Viajava no Veículo N° V-2	Usava Cinto XXXXXXXX
Condição da Vítima: <input type="checkbox"/> Condutor <input checked="" type="checkbox"/> Passageiro <input type="checkbox"/> Pedestre	Condutor Falecido HOSPITAL DE TRAUMA DE CAMPINA GRANDE-PB	
TESTEMUNHA 01		
Nome: AURICELIO VIANA DA SILVA	Sexo: MASCULINO	Nascimento: 02/12/1976
Endereço: RUA 16 DE OUTUBRO, N° 41 CENTRO BANANEIRAS-PB		
CPF: 033 932 066-70	Identidade N°: 2041001	Órgão Emissor: SSP
U.F. PB		
VERSAO DA TESTEMUNHA 01		
OBS. SEGUNDO A TESTEMUNHA PASSAVA NA RUA CELSON CIRNE QUANDO VIU A PACADA E FOI VER DE PERTO VIU O VEÍCULO ATREVASSADO NA VIA E A BIZ NO CHÃO O CARRO SAIU RAPIDAMENTE AO OBSERVAR AS VITIMAS TRATAVA-SE DE PESSOAS CONHECIDAS E COMEÇOU A AJUDAR AQUELA SITUAÇÃO.		
 _____		

CIENTE: <i>Andréa Vaz da Silva</i>		ASSINATURA DA TESTEMUNHA -02	
Nome: RIVALDO SANTOS DE OLIVEIRA Endereço:		TESTEMUNHA: 02	TELEFONE N°:
CPF: 071 083 894-33	Identidade N°: 3248282	Sexo: MASCULINO	Nascimento: 23/05/1982
Órgão Emissor: SSP		U.P. PB	
VERSÃO DA TESTEMUNHA: 02			
OBS: SEGUNDO A TESTEMUNHA PASSAVA EM OUTRO VEICULO, QUANDO VIU O VEICULO SAINDO DO LOCAL DO ACIDENTE, DEPOIS VEIO SABER QUE TRATAVA DE PESSOAS DO SEU CONHECIMENTO.			
CIENTE: <i>Andréa Vaz da Silva</i>		ASSINATURA DA TESTEMUNHA -02	
SERV. NOTARIAL E REGISTRAL DIST. VILA MAIA Rua Dr. Dionizio Maia - Dist. Vila Maia, S/N, Bambuí		TELEFONE N°:	
AUTENTICAÇÃO Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido. Dou f. (Art.365-II do CPC). Bambuí - PB - 30/11/2017 Selo Digital: AGD74851-Z9KH Consulte a autenticidade em https://selodigital.tjpb.jus.br Encol R\$2,77 Farpen R\$0,27 MP R\$0,00 Fepi R\$0,56			
Serviço Notarial e Registro das Pessoas Natural: Notarial de Vila Maia  Oficial: Andréa Vaz da Silva Assinado por: Andressa de Melo e Santos			


POLICIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT

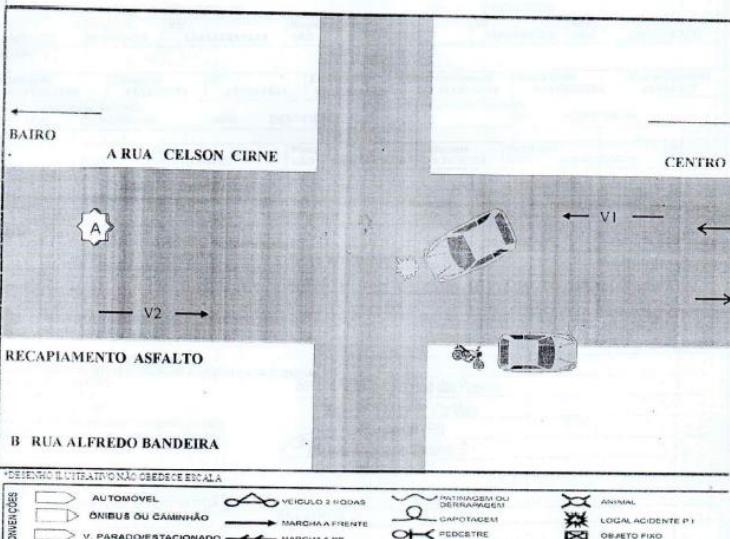


CROQUI DO BOAT
AMARRAÇÕES

Via "A" - RUA CEL SON CIRNE
 Via "B" - RUA ALFREDO BANDEIRA

PR (Ponto de Referência) - SANDOVAL CALÇADOS
 PA (Ponto de Amarração) - z

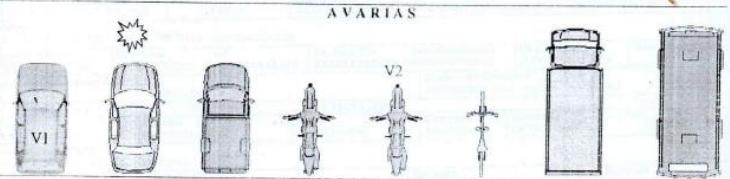
V1: Eixo Dianteiro NÃO VEÍCULO RETIRADO e Eixo Traseiro _____ metros para (PA)
 V2: Eixo Dianteiro EVADIU-SE DO LOCAL _____ e Eixo Traseiro _____ metros para (PA)



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECER ESCALA

CONCEPÇÕES	AUTOMÓVEL	VEÍCULO 2 RODAS	ENTRAGEM OU DESTRAGEM	ANIMAL
	ÔNIBUS OU CAMINHÃO	→ MARCHA-FRENTE	→ CAPOTADIM	LOGAL-ACIDENTE P/1
	V. PARADO/ESTACIONADO	← MARCHA-FRENTE	← PEDESTRE	OBJETO FIXO
			ANTES DE ACIDENTE	***** APOS ACIDENTE

AVARIAS



NÚMERO DO PROCESSO: 0800144-34.2019.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7) - **ASSUNTO(S):** [SEGURO]

PARTES: OZANETE TAVARES DA SILVA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Nome: OZANETE TAVARES DA SILVA

Endereço: Travessa 16 de Outubro, 12, centro, BANANEIRAS - PB - CEP: 58220-000

Advogado do(a) AUTOR: ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ - PB14386

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, - de 58 ao fim - lado par - 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Advogado do(a) RÉU:

VALOR DA CAUSA: R\$ 13.500,00

DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analizando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Assim sendo, tratando-se de direitos disponíveis, designo audiência de conciliação para o dia 17 abr 2019, 11:30h.

Advirto que a presença das partes na audiência é obrigatória e deverão comparecer acompanhadas de seus advogados, podendo, no entanto, constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (CPC15, art. 334, § 10). O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência é considerado ato atentatório à

dignidade da justiça, e será sancionado com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou valor da causa, revertida em favor do Estado.

Caso tenha o autor indicado seu desinteresse na autocomposição e o réu apresentar petição no mesmo sentido, com pelo menos 10 (dez) dias antes da audiência, fica cancelada a audiência.

Não havendo acordo, deverá o réu, sob pena de revelia, art. 344 do CPC15, apresentar Contestação em 15 dias, contados da última audiência de conciliação, quando qualquer das partes não comparecer ou comparecendo não houver autocomposição; ou contados do protocolo do pedido de cancelamento da audiência.

Verificada a revelia pela ausência do promovido à audiência, presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pelo autor, além da desnecessidade de o réu ser intimado dos atos subsequentes (art. 346).

Intime-se o autor para audiência na pessoa do advogado (art. 334, §3º)

Cite-se o réu com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência para integrar a relação processual, comparecendo à audiência designada. Se citado em prazo anterior, deverá alegar na primeira oportunidade, sob pena de preclusão.

QUANTO À PERÍCIA:

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro.

OZANETE TAVARES DA SILVA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perita médica a Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, já que devidamente cadastrada no Núcleo Permanente de Métodos Consensuais de Solução de Conflitos do TJPB. Comunique-se pelo telefone (98765-6296/99122-3359) por ela disponibilizado.

PARA PERÍCIA, DESIGNO O DIA 17/06/2019, às 08:00h , no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e a perita designada, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Quinta-feira, 14 de Março de 2019, 12:09:25 h.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado

Intime-se a parte autora do inteiro teor do ato judicial (ID 19784822)

DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analizando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Assim sendo, tratando-se de direitos disponíveis, designo audiência de conciliação para o dia 17 abr 2019, 11:30h.

Adviro que a presença das partes na audiência é obrigatória e deverão comparecer acompanhadas de seus advogados, podendo, no entanto, constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (CPC15, art. 334, § 10). O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência é considerado ato atentatório à dignidade da justiça, e será sancionado com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou valor da causa, revertida em favor do Estado.

Caso tenha o autor indicado seu desinteresse na autocomposição e o réu apresentar petição no mesmo sentido, com pelo menos 10 (dez) dias antes da audiência, fica cancelada a audiência.

Não havendo acordo, deverá o réu, sob pena de revelia, art. 344 do CPC15, apresentar Contestação em 15 dias, contados da última audiência de conciliação, quando qualquer das partes não comparecer ou comparecendo não houver autocomposição; ou contados do protocolo do pedido de cancelamento da audiência.

Verificada a revelia pela ausência do promovido à audiência, presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pelo autor, além da desnecessidade de o réu ser intimado dos atos subsequentes (art. 346).

Intime-se o autor para audiência na pessoa do advogado (art. 334, §3º)

Cite-se o réu com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência para integrar a relação processual, comparecendo à audiência designada. Se citado em prazo anterior, deverá alegar na primeira oportunidade, sob pena de preclusão.

QUANTO À PERÍCIA:

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro.

OZANETE TAVARES DA SILVA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perita médica a Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, já que devidamente cadastrada no Núcleo Permanente de Métodos Consensuais de Solução de Conflitos do TJPB. Comunique-se pelo telefone (98765-6296/99122-3359) por ela disponibilizado.

PARA PERÍCIA, DESIGNO O DIA 17/06/2019, às 08:00h, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e a perita designada, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Quinta-feira, 14 de Março de 2019, 12:09:25 h.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado