



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201984000652	Distribuição: 09/04/2019
Número Único: 0001222-41.2019.8.25.0074	Competência: 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Classe: Procedimento do Juizado Especial Cível	Fase: CONCILIAÇÃO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Autor: IDÁLIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO

Endereço: POVOADO MATA DO PERU, VIZINHO A IREJA

Complemento:

Bairro: RURAL

Cidade: SIMAO DIAS - Estado: SE - CEP: 49480000

Advogado(a): ALLAN STEFAN NEVES SANTANA 10696/SE

Autor: MARIA JAILSA BENTO SANTOS

Endereço: POVOADO MATA DO PERU, TRAVESSA 31

Complemento:

Bairro: CENTRO

Cidade: SIMAO DIAS - Estado: SE - CEP: 49480000

Advogado(a): ALLAN STEFAN NEVES SANTANA 10696/SE

Autor: NATANAEL JOSE BENTO SANTOS

Endereço: POVOADO MATA DO PERU

Complemento:

Bairro: RURAL

Cidade: SIMAO DIAS - Estado: SE - CEP: 49480000

Advogado(a): ALLAN STEFAN NEVES SANTANA 10696/SE

Autor: ELISABETE BENTO SANTOS

Endereço: POV. MATA DO PERU

Complemento:

Bairro: RURAL

Cidade: SIMAO DIAS - Estado: SE - CEP: 49480000

Advogado(a): ALLAN STEFAN NEVES SANTANA 10696/SE

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Endereço: Rua Senador Dantas

Complemento: (5º Andar)

Bairro: Centro

Cidade: Rio de Janeiro - Estado: RJ - CEP: 20031205



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

09/04/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201984000652, referente ao protocolo nº 20190408160104353, do dia 08/04/2019, às 16h01min, denominado Procedimento do Juizado Especial Cível, de Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DO JUIZADO ESPECIAL DA COMARCA
DE SIMÃO DIAS SERGIPE.**

IDALIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO, brasileira, viúva, lavradora, portadora do RG de nº 15032957, inscrita no CPF de nº 007.214.785-73, residente e domiciliada na Travessa 31, Pov. Mata do Peru, S/N, Zona Rural, Simão Dias, Sergipe;; **MARIA JAILSA BENTO SANTOS**, brasileira, solteira, portadora do CPF de nº 082.592.635-13, residente e domiciliada no Pov. Mata do Peru, S/N, Zona Rural, Simão Dias, Sergipe; **NATANAEL JOSE BENTO SANTOS**, brasileiro, solteiro, portador do CPF de nº 087.136.805-60, residente e domiciliado no Pov. Mata do Peru, S/N, Zona Rural, Simão Dias, Sergipe e **ELISABETE BENTO SANTOS**, brasileira, portadora do CPF de nº 100.750.315-74 residente e domiciliada no Pov. Mata do Peru, S/N, Zona Rural, Simão Dias, Sergipe, através de seu procurador, devidamente constituído, com mandato anexo, vem respeitosamente perante Vossa Excelência propor:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

Em face de Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o número 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20031-205, pelas questões de fato e direito apresentadas a seguir.

I- DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

Os requerentes fazem jus ao gozo das benesses da justiça gratuita, por serem pobres na forma da lei, não podendo arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento da família.

Sendo assim, requer seja deferida a gratuidade de justiça aos autores, com fulcro na Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV e na Lei 13.105/2015 (CPC), artigo 98 e seguintes.

II- DOS FATOS

A Requerente é viúva de **JAILTON VIEIRA SANTOS**, portador do CPF de nº 965.946.405-34, falecido em 09/05/2014, às 20h00min horas, vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 07/05/2014, quando nas imediações do município de Nossa Senhora do Socorro, ao conduzir uma moto Honda modelo BLZ, ao passar por uma lombada, perdeu a direção e colidiu frontalmente com um poste, consoante se confirma da abertura de sinistro anexo.

Em seguida, foi socorrido pela SAMU, conforme guia de translado anexo, ficando internado até o dia 09 de maio de 2014 (relatório de acompanhamento médico, diagnósticos, exames, boletim de anestesia, pareceres da UTI, acostado aos autos), dia em que não resistiu aos ferimentos e veio a óbito (certidão de óbito anexo).

A autora IDÁLIA e o falecido se conheceram em 1997, no Pov. São Francisco, município de Adustina, Bahia, vindo a se casarem em 27 de fevereiro de 1999, na Igreja do Senhor do Bonfim, Adustina, Bahia.

Do matrimônio, sobrevieram 3(três) filhos, **Maria Jailsa Bento Santos; Natanael Jose Bento Santos e Elisabete Bento Santos**, consoante documentação de ambos acostada aos autos.

O acidente aconteceu durante a constância do casamento entre o falecido e a requerente, salienta-se, então, que o direito dos Autores (esposa e filhos), consiste no recebimento da indenização coberta pelo seguro obrigatório de DPVAT, sendo lhe devido o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais),

uma vez que resta comprovado na documentação acostada aos autos, o acidente e a morte.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada, entretanto, Excelência, consoante se confirma do procedimento administrativo nº **3160418952** anexo, o pleito foi negado, sob alegação de ausência de documentos necessários para o deferimento.

Todavia, Meritíssimo, observa-se que a vasta documentação acostada aos autos (certidão de óbito, relatórios médicos, guia de translado, relatório da UTI, certidões de nascimento, entre outros documentos), confirma, não só o laço familiar entre os autores e o falecido, bem como o óbito do mesmo, em virtude de acidente em via terrestre.

Nesse sentido Excelência, em decorrência do acidente sofrido pelo Sr. **JAILTON VIEIRA SANTOS**, culminado com o óbito, a Requerente, esposa do falecido e os demais requerentes, filhos do falecido, buscam a tutela jurisdicional do Estado para fazer valer o seu Direito.

III- DO DIREITO

Os demandantes pretendem receber a indenização da requerida, uma vez que, ingressaram na via administrativa e não foram indenizados pela mesma, conforme documento anexado, por exigir documentações desnecessárias.

A Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974 (Lei do Seguro DPVAT), em seu art. 2º, traz a seguinte redação:

Art. 2º - Fica acrescida ao artigo 20, do Decreto-lei nº 73, de 21 de novembro de 1966, a alínea I nestes termos:

Art. 20. Sem prejuízo do disposto em leis especiais, são obrigatórios os seguros de: ...

I) - Danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não."

Ainda nesta toada, o art.3º do mesmo dispositivo, aduz:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

Estabelece também o Código Civil Pátrio em seu Art. 792:

Art. 792. Na falta de indicação da pessoa ou beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o capital segurado será pago por metade ao cônjuge não separado judicialmente, e o restante aos herdeiros do segurado, obedecida a ordem da vocação hereditária.

O seguro é obrigatório quando os danos pessoais são causados por veículos automotores de via terrestre, abrangendo todas as pessoas acidentadas na via terrestre.

No presente caso, a vítima se acidentou enquanto trafegava com sua motocicleta, perdendo o controle da mesma e colidindo frontalmente com um poste, vindo a óbito no dia 09 de maio de 2014, conforme supramencionado, restando a requerente, sua esposa, acionar a seguradora para receber a indenização do seguro DPVAT. Porém, a seguradora não concedeu a indenização aos requerentes na via administrativa, conforme decisão administrativa acostada aos autos, por exigir formalidades não exigidas por lei.

Nesse sentido, tem entendido a jurisprudência pátria:

RECURSO INOMINADO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. MORTE DECORRENTE DE ACIDENTE DE TRÂNSITO. CONDENAÇÃO DA RÉ AO PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO PELO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT.

SENTENÇA CONFIRMADA POR SEUS PRÓPRIOS E JURÍDICOS FUNDAMENTOS. RECURSO IMPROVIDO. (Recurso Cível Nº 71008266264, Primeira Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: José Ricardo de Bem Sanhudo, Julgado em 26/02/2019).

(TJ-RS - Recurso Cível: 71008266264 RS, Relator: José Ricardo de Bem Sanhudo, Data de Julgamento: 26/02/2019, Primeira Turma Recursal Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 07/03/2019).

Ainda nesta toada:

EMENTA: APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. MORTE. LEGITIMIDADE ATIVA DA COMPANHEIRA E DOS FILHOS DO FALECIDO. COMPROVAÇÃO. RECURSO NÃO PROVIDO. SENTENÇA MANTIDA. - Comprovada a legitimidade ativa de todos os autores - companheira e filhos do falecido - impõe-se a condenação da Seguradora ao pagamento da indenização securitária.

(TJ-MG - AC: 10009170017595001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 19/11/0018, Data de Publicação: 30/11/2018).

Como consequência do acidente, resultou a morte do falecido JAILTON VIEIRA SANTOS, cabalmente comprovadas pela vasta documentação juntada aos autos, tendo direito, portanto, os autores, a receber o valor total do seguro obrigatório DPVAT.

IV- DOS PEDIDOS

DIANTE O EXPOSTO, requer os autores:

a) Que Vossa Excelência designe data para realização de Audiência de Conciliação, expedindo-se o competente mandado de citação a Ré no endereço fornecido pelos autores, nos termos da lei 9.099/95, para nela comparecer, caso queira, apresentar contestação no prazo legal, sob pena de confissão e revelia;

b) Que seja a ação, JULGADA TOTALMENTE PROCEDENTE, condenando a ré no pagamento aos requerentes do valor de R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), com fulcro na lei 6.194/74 alterada pela lei 11.482/2007, acrescidos de correção monetária e juros legais, incidentes desde o sinistro, de acordo com a Lei nº 11.495/09.

c) A condenação da ré ao pagamento das custas processuais e honorários advocatícios, arbitrados à razão de 20% sobre o valor da condenação.

d) A concessão da justiça gratuita, para fins recursais; haja vista a Requerente não ter condições de arcar com as despesas processuais, sem prejuízo de seu sustento e de sua família. Para tanto, fulcra-se no art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal e o art. 2º, parágrafo único, da Lei nº 1.060/50.

Pretende provar o alegado por todos os meios de provas admitidas em direito, notadamente pelo depoimento pessoal do representante legal da ré, sob pena de confissão, bem como a oitiva de testemunhas, que serão posteriormente arroladas.

Atribui-se à presente o valor R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes termos,

Pede deferimento.

Simão Dias, Sergipe, 08 de abril de 2019.

Bel. Allan Stefan Neves Santana

OAB/SE 10696



NEVES SANTANA
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

Através do presente instrumento particular de procuração **IDALIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO**, brasileira, solteira, lavradora, portadora do RG de nº 15032957, inscrita no CPF de nº 007.214.785-73, residente e domiciliada na Travessa 31, Pov. Mata do Peru, S/N, Zona Rural, Simão Dias, Sergipe, nomeia e constitui como seu procurador **ALLAN STEFAN NEVES SANTANA**, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/SE nº 10.696, outorgando-lhe poderes gerais para o foro, consoante disposto no artigo 105 do Novo Código de Processo Civil, conferindo-lhe ainda poderes especiais para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação de qualquer quantia recebida, solicitar, requerer e movimentar mandados de pagamento físicos ou eletrônicos, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, especificamente relacionado ao acompanhamento e ingresso de AÇÃO PARA PLEITEAR SEGURO DPVAT, o presente instrumento é válido por tempo indeterminado ou até a renúncia expressa pela outorgante.

25 de fevereiro de 2019

Simão Dias-Sergipe

Idalia da Anunciação Bento

IDALIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO

(79) 99100-6420/ (79) 99861-7905 | ns.advocacia@hotmail.com
R. Côn. Filadeldo Macêdo, 211 - Centro - Simão Dias-SE - 49480-000

EDR - Serviços Técnicos de Seguros

AVISO DE SINISTRO DPVAT

Cobertura reclamada

Natureza do Evento

Data do Acidente

(X) Morte

(X) Atropelamento da vítima

() Invalidez Permanente

() Vítima passageiro do veículo

() DAME - Dano Assist. Médica e Suplementares

() Vítima motorista do veículo

14.09.2014

Nome da vítima: Jailton Vieira Santos Data de nascimento: 15/03/79 CPF: 965.996.405-89

Informe neste campo o endereço do beneficiário (OBRIGATORIO O PREENCHIMENTO)

Endereço: Rancho Mato do Peru, Zona Rural Nº: 51/N Telefone: 19 8135-1588

CEP: 29.480-000 Cidade: Sum. S. Nioz Estado: SE

Nome do Produtor: _____ Rua: _____ Nº: _____ Fone: _____
E-mail: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Documentos necessários (Provas do sinistro e Cadastramento):

Para todos as coberturas	Em caso de morte	Despesas Médicas	Invalidez
<p>ATENÇÃO: OBRIGATORIO O PREENCHIMENTO COMPLETO E A ASSINATURA DO VERSO DESTA AVISO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boleim de Ocorrência Policial (original) ou cópia autenticada pelo próprio Órgão Expedidor, que descreva a natureza do evento (colisão, atropelamento, etc.) e identifique o veículo (nº da placa ou do chassis), que transportava ou atropelou a vítima. • Cópia frente e verso do DUT do ano em que ocorreu o acidente (integrante no caso de vítima ou beneficiário proprietário). • Procuração emitida em Cartório específica para recebimento do Seguro DPVAT, quando o reclamante for beneficiário. Quando a vítima estiver sendo representada por terceiro, a procuração deverá ser passada com firma reconhecida por autoridade competente. • Cópia autônoma do R.G. e C.P.F. do procurador. • Fotocópia do R.G. e C.P.F. da vítima. • Fotocópia do R.G. e C.P.F. (original) do beneficiário. • Cópia da Certidão de Nascimento da vítima, quando esta for menor e não tiver documento de identidade. • Cópia do comprovante de residência do beneficiário. 	<ul style="list-style-type: none"> • Certidão de óbito (original ou cópia autenticada). • Laudo de Necropsia (parcial ou quando necessário, a critério da Seguradora). 	<ul style="list-style-type: none"> • Relatório médico do primeiro atendimento imediatamente após o acidente, consignando o diagnóstico das lesões. • Tratamento documentado do evento e o tratamento proposto para a recuperação da vítima. • Comprovantes das despesas médicas e hospitalares (original e cópia). • Termo de cessação de direitos pertencente à vítima ou seu responsável, quando for o caso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Laudo do Instituto Médico Legal (original ou cópia autenticada) consignando as lesões, equiparadas pelo órgão da invalidez (mínimo médico, máximo ou total) do órgão. • Inventário, laudo ou acidente.

Beneficiários do Seguro:
De acordo com a Lei 5.194 de 19.12.74, o beneficiário é o cônjuge, na constância do casamento, equiparando-se como tal (a); o companheiro(a); na falta destes, os herdeiros legais, obedecendo a ordem da vocação hereditária (art. 1.601 do Código Civil Brasileiro).

Documento de habilitação dos beneficiários:

Beneficiário: Cônjuge	Beneficiário: Companheiro(a)	Pai ou irmão	Pai	Outros
<ul style="list-style-type: none"> • Certidão de Casamento da vítima, com data atualizada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Documentação que comprove essa situação e declaração informando se a vítima era solteira, separada ou viúva. (A comprovante é equiparada a esposa, obedecendo as leis da Previdência Social). 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração informando os nomes de todos os filhos ou irmãos deixados pela vítima, anexando a esta seus respectivos documentos de identidade ou Certidão de Nascimento. Em se tratando de menor de 16 anos, juntar também declaração informando quem é o seu responsável legal ou está exercendo o pátrio poder sobre o menor. 	<ul style="list-style-type: none"> • Certidão de Nascimento da vítima ou cópia de um documento de identidade da vítima. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia de um documento de identidade.

Obs.: 1) Deve-se observar os documentos necessários para cada tipo de cobertura e a sua apresentação, o que contribua para a rápida liberação do pagamento da indenização.
2) Reservamos-nos o direito de requisitar a apresentação de outros documentos, caso seja necessário.

Assinatura do Reclamante: Adilson da Anunciação Brito

26/05/2017



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

Departamento da Polícia Civil - Boletim de Ocorrência

POLÍCIA ON-LINE



DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

AVENIDA AUGUSTO MAYNARD 552, SÃO JOSÉ FONE: (79) 3211-7552

Boletim de Ocorrência 2014/06515.0-001628 - Alterado



DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

Endereço: AVENIDA AUGUSTO MAYNARD 552, SÃO JOSÉ FONE: (79) 3211-7552

FATO

Natureza: FATO ATÍPICO

Data e Hora do Fato: 07/05/2014 - 15:00 até 07/05/2014 - 15:00

Endereço: RUA ANTÔNIO VALADÃO Número: Complemento: CEP: 49160-000

CENTRO Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE Circunscrição: DELEGACIA PLANTONISTA DE
Bairro: ARACAJU

Tipo de local: VIA PÚBLICA Meio Empregado: OUTRO

NOTICIANTE

Nome: IDÁLIA DA ANUNCIACAO BENTO

Nome do pai: Nome da mãe: JOANA FONTES DA ANUNCIACAO

Pessoa: Física CPF/CGC: 007.214.765-73 RG: 15032957 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: PARIPIRANGA Data de nascimento: 25/10/1979 Sexo: Feminino Cor da cutis: Branca

Profissão: LAVRADORA Estado civil: Convivente Grau de instrução: 1º Grau Completo

Endereço: TRAVESSA 31 - POVOADO MATA DO PERU Número: Complemento:

CEP: 49.000-000 Bairro: POV.MATA DO PERU Cidade: SIMÃO DIAS UF: SE

Proximidades: Telefone: (79) 9961-8330

VITIMA

Nome: JAILTON VIEIRA SANTOS

Nome do pai: JOSE ABREU DOS SANTOS Nome da mãe: TIBURCIA MARIA DOS SANTOS

Pessoa: CPF/CGC: RG: 32059981 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: PARIPIRANGA Data de nascimento: 15/03/1979 Sexo: Feminino Cor da cutis: Branca

Profissão: LAVRADORA Estado civil: Convivente Grau de instrução: 1º Grau Incompleto

Endereço: ESTRADA PRINCIPAL DA BAIXA FUNDA Número: Complemento:

CEP: 49.000-000 Bairro: BAIXA FUNDA Cidade: PARIPIRANGA UF: BA

Proximidades: Telefone:

PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perícia: IML [Guia de Exame](#)

Descrição: GUIA PARA EXAME NO MORTO - ENC. DELITOS DE TRÂNSITO - JAILTON VIEIRA SANTOS

HISTÓRICO

RELATA A NOTICIANTE QUE NO DIA 07.04.2014, RECEBEU UMA LIGAÇÃO TELEFÔNICA, ONDE UM RAPAZ QUE SE

<https://intranet.ssp.se.gov.br/boletim/BO/ImprimirBO.asp>

1/2

26/06/2017

Departamento da Polícia Civil - Boletim de Ocorrência

IDENTIFICOU COMO SAMUEL, LHE INFORMOU QUE SEU ESPOSO, JAILTON VIEIRA SANTOS, HAVIA SIDO VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, QUANDO CONDUZIA UMA MOTO BIS NO CENTRO DA CIDADE DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO, E AO PASSAR PELO QUEBRA-MOLA SEM REDUZIR, PERDEU A DIREÇÃO E COLIDIU FRONTAL NO POSTE. QUE O SENHOR SAMUEL ACIONOU O SAMU, PRESTOU ASSISTÊNCIA A VITIMA, A QUAL FORA CONDUZIDA PARA O HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE -HUSE, QUE A TESTEMUNHA SE IDENTIFICOU PELO NOME DE SAMUEL FERNANDES MOTA DA CUNHA, COM TELEFONE (79) 9848-0426 E ENDEREÇO NA AV. 1, Nº 426, CONJUNTO JOÃO ALVES FILHO, APTº 104 E QUE TRABALHA NO MUNICÍPIO DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO, ATUALMENTE LOTADO NA BIBLIOTECA PÚBLICA DO REFERIDO MUNICÍPIO, INFORMA AINDA QUE O SEU ESPOSO FALECEU NO DIA 09.05.2014, POR VOLTA DAS 19:30 HORAS, NO HUSE. DIANTE DO EXPOSTO SOLICITA PROVIDÊNCIAS.

Acrescentado por Marta Regina Sobral de Andrade - 19/05/2014 às 13:26

A NOTICIANTE DISSE QUE A VITIMA JAILTON VIEIRA SANTOS ERA DO SEXO MASCULINO

Acrescentado por Marta Regina Sobral de Andrade - 19/05/2014 às 13:37

A NOTICIANTE DISSE QUE A VITIMA JAILTON VIEIRA SANTOS RESIDIA NA TRAVESSA 31, POVOADO MATA DO PERU, CIDADE DE SIMÃO DIAS/SE.

Acrescentado por Roberval Rodrigues Bemadino - 26/06/2017 às 10:36

A DATA CORRETA DO ACIDENTE É 07/05/2014 E NÃO 07/04/2014, COMO CONSTA NO RELATO DA NOTICIANTE.

Data e hora da comunicação: 10/05/2014 às 11:05

Responsável pela Alteração: Roberval Rodrigues Bemadino

Última Alteração: 26/06/2017 às

10:36

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado. Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

ADÁLIA DA ANUNCIACAO BENTO

Responsável pela comunicação

Wellington Fernandes Ruggeri

Delegação da Polícia

Roberval Rodrigues Bemadino
responsável pelo preenchimento

Roberval Rodrigues Bernardino
Agente de Polícia
Matrícula: 549.411 SSP/SE



CARTÓRIO **PIERETE**

8º Ofício - Notas e Registro
Civil de Pessoas Naturais
República Federativa do Brasil
Aracaju - Estado de Sergipe

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

JAILTON VIEIRA SANTOS

MATRÍCULA:

1104940155 2014 4 00105 196 0035016 82

SEXO

masculino

COR

Parda

ESTADO CIVIL E IDADE

solteiro, com 35 anos de idade

NATURALIDADE

Paripiranga - BA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG: 3.205.998-1 SSP - SE

ELEITOR

era eleitor

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

JOSE ABREU SANTOS e TIBURCIA MARIA DOS SANTOS Trav. 31, nº 30, Pov. Mata do Peru, Simão Dias - SE

DATA E HORA DE FALECIMENTO

nove de maio de dois mil e quatorze às 20:00 horas

DIA MÊS ANO

09/05/2014

LOCAL DE FALECIMENTO

HUSE - Hospital de Urgência de Sergipe em Aracaju - SE

CAUSA DA MORTE

anemia aguda, laceração hepática, ação contundente

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

cemitério Municipal do Povoado Conceição de Campinas, Paripiranga - BA

DECLARANTE

IDÁLIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

SOLANGE SOUZA LIMA, CRM 1250

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

deixou filho(a)(s). VALIDA SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE.

8º OFÍCIO - NOTAS E REGISTRO CIVIL DE ARACAJU

Tabelião / Oficial: Daniel Pierete

Aracaju/SE - 49010-390

Rua Lagarto, 1332 - Centro

(79) 3214-3397

www.cartoriopierete.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Aracaju-SE, 19 de maio de 2014

Carla Oliveira de Menezes Santos
Assinatura do Oficial

ISENTA DE EMOLUMENTOS





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO



Número
965.946.405-34

Nome
JAILTON VIEIRA SANTOS

Nascimento
15/03/1979

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
2ª VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Declaração de Óbito

20793983-7

I	1 Tipo de óbito <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fetal <input type="checkbox"/> 2 Não Fetal		2 Data do óbito 09/05/2014		3 Hora 12:00		4 Cartão SUS		5 Naturalidade PARIPIRANGA-PA				
	6 Nome do Falecido JAIRTON VIEIRA SANTOS												
II	7 Nome do Pai JOSÉ ABREU SANTOS				8 Nome da Mãe TIBURCIA MARIA DOS SANTOS								
	9 Data de nascimento 15/03/1979		10 Idade 35		11 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masc. <input type="checkbox"/> F - Fem.		12 Raça/Cor <input checked="" type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena		13 Situação conjugal <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Separado(a) temporariamente <input type="checkbox"/> União estável				
III	14 Escolaridade (última série concluída) Nível <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)		15 Média (antigo 2º grau) <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo		16 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) LAURADOR		17 Código CBO 1001						
	18 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) TRAN. 21										19 Número 30		20 CEP
IV	21 Bairro/Distrito POV. MATA DO PERU		22 Código		23 Município de residência SIMÃO DIAS		24 Código		25 UF				
	26 Local de ocorrência do óbito <input checked="" type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Domicílio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Outros estabelecimentos <input type="checkbox"/> Via pública <input type="checkbox"/> Nítida indígena		27 Estabelecimento HUSE		28 Código CNEB		29 CEP						
V	30 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.)		31 Bairro/Distrito		32 Código		33 Município de ocorrência ARACAJU		34 Código				
	35 UF												
VI	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE												
	36 Idade (anos) Nível <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)		37 Média (antigo 2º grau) <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo		38 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado)		39 Código CBO 2002						
VII	40 Número de filhos vivos Nascidos 99 Ignorado		41 Nº de semanas de gestação 99 Ignorado		42 Tipo de gravidez <input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Dupla <input type="checkbox"/> Tripla e mais <input type="checkbox"/> Ignorada		43 Tipo de parto <input type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Cesáreo <input type="checkbox"/> Ignorado		44 Morte em relação ao parto 1 Antes 2 Durante 3 Depois 9 Ignorado				
	45 Peso ao nascer 99 Ignorado		46 Número da Declaração de Nascimento Vivo		47 ASSISTÊNCIA MÉDICA Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 Sim 2 Não 9 Ignorado		48 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO Necropsia? 1 Sim 2 Não 9 Ignorado						
VIII	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL												
	49 A morte ocorreu <input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No parto <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		50 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		51 ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA ANEMIA AGUDA LACERACÃO HEPÁTICA ACÃO CANTURDEENTE		52 Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID						
IX	CAUSAS DA MORTE												
	53 PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		54 PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entram, porém, na cadeia acima.										
X	55 Nome do Médico SOLANGE SOUZA LIMA		56 CRM 3250		57 Óbito atestado por Médico <input checked="" type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> Substituto <input type="checkbox"/> IML		58 SVO <input type="checkbox"/> SVO <input type="checkbox"/> Outro		59 Município e UF do SVO ou IML ARACAJU				
	60 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.) 3236-5429		61 Data do atestado 09/05/2014		62 Assinatura		63 Fonte da Informação <input checked="" type="checkbox"/> Coordenação Policial Nº <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Outra						
XI	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (informações de caráter estritamente epidemiológico)												
	64 Tipo <input checked="" type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Homicídio <input type="checkbox"/> Suicídio <input type="checkbox"/> Outros		65 Acidente do trabalho <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		66 Fonte da Informação <input checked="" type="checkbox"/> Coordenação Policial Nº <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Outra		67 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência <input checked="" type="checkbox"/> Via pública <input type="checkbox"/> Endereço de residência <input type="checkbox"/> Outro domicílio <input type="checkbox"/> Estabelecimento cor <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Ignorada						
XII	68 Descrição sumária do evento Vítima de acidente de trânsito												
	69 ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)		70 Número		71 Bairro CENTRO		72 Município N.S. SANGRO		73 UF PA				

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
965.946.405-34

Nome
JAILTON VIEIRA SANTOS

Nascimento
16/03/1979

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
D8C2.7519.C4CA.6DDC

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
em 19:22:58 do dia 29/07/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 98





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO**



Aracaju, 31 de Maio de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os fins que se fazem necessários, que o paciente **Jailton Vieira Santos**, portador do RG: 3.205.998-1 SSP/SE, nascido em 15/03/1979, filho de Jose Abreu dos Santos e Tiburcia Maria dos Santos, deu entrada neste nosocômio no dia 07/05/2014 com o número do Boletim de Emergência 984334 e Prontuário: 93423 porém a data de nascimento foi digitada erroneamente como: 01/01/1976.




PEDRO BARROS MADUREIRA
GERENTE DO SAME / HUSE

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA PLANTONISTA CENTRAL- ARACAJU/SE

GUIA DE TRANSLADO.

IDENTIFICAÇÃO DO CADÁVER.

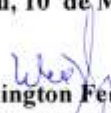
NOME: **JAILTON VIEIRA SANTOS**

Do sexo masculino, lavrador, convivente, natural da cidade de Paripiranga/BA, estado da Bahia, com 35 anos de idade, nascido em 15/03/1979, residente e domiciliado na Travessa 31, nº 30 - Povoado Mata do Peru, município de Simão Dias, filho de José Abreu dos Santos e Tibúrcia Maria dos Santos, apresentando Certidão de Óbito.

Após realização dos procedimentos médicos legais de rotina, a representante legal, a Senhora **IDÁLIA DA ANUNCIACÃO BENTO**, esposa da vítima, portadora do documento de identificação civil – RG 1.503.295/SSP/SE, devidamente autorizada, pode transladar o corpo de **JAILTON VIEIRA SANTOS**, já devidamente identificado, até o Povoado Conceição de Campinas, cidade de PARIPIRANGA/BA, onde se realizará o sepultamento no CEMITÉRIO MUNICIPAL DO POVOADO CONCEIÇÃO DE CAMPINAS – Paripiranga /BA.

Foi realizada formalização conforme data em anexo

Aracaju, 10 de MAIO de 2014


Bel. Wellington Fernandes Rogério
Delegado de Polícia Civil
Delegacia Plantonista

*Wellington Fernandes Rogério
Delegado de Polícia Civil*

Delegacia Plantonista de Polícia Civil

RELATÓRIO 0170 / 2019 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1405070166 / ESUS - SAMU

O SAMU 192 SERGIPE foi acionado às 15h45min do dia 07 de Maio de 2014, para atendimento de vítima identificada em ficha de ocorrência como Jailton, com relato de **colisão moto x poste**, no município de Nossa Senhora do Socorro.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico – Socorro** avaliou a vítima e iniciou o atendimento, sendo interceptada pela equipe da **Unidade de Suporte Avançado – Metropolitana** que removeu o paciente para o **Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE** no município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 28 de Janeiro de 2019

Tiemi S. M. Oki Fontes
Coordenadora Médica
SAMU 192 - Sergipe
CRM 45563

Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

RELATÓRIO MÉDICO

Fundação
Hospitais
de São Paulo

OPVU

1 JUN 2016

Gerla S.p.A.

1. The first part of the paper is devoted to the study of the properties of the function $f(x)$ defined by the equation

NOME DO PACIENTE: Leilton Vieira Junior

DATA DA ENTRADA: 04/05/2014

DATA DA SAÍDA: 09/03/2014

INTERNA MENTO:

95

ENFERMARIA 1

0711

HISTÓRICO CLÍNICO.

[illegible]

HISTORICO CIENTIFICO: *Osip*
 Signature de *un des personages historiques*
 et *surprenamment* *repete* *le* *complot*

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

Ke tower

K2 before

Ex: pena ①
US election total

TC $\frac{1}{2}$ grain

TC Chemical

TC de face

Hemoglobin is a life long protein.

MÉDICOS ASSISTENTES

DEUS ASSISTENTES:
 Dr. Juliana Chagas Souza
 Dr. Wagner Saldade Silveira
 Dr. Gustavo Costa
 Dr. Thiago Smith
 Dr. André Ferreira Neto
 Dr. Saulo Camp

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELEORADO

TRANSFERIDO () OBITO ☒

ARACAJU, 11 de abril de 2016

The Honorable P. B. B. B.
 MEDICAL DEPT. OF THE ARMY, WASHINGTON, D. C.

MEDICO CONS. GR. CAVALIERE E PRONTUARIO

Obs.: Dados obtidos mediante análise de prontuário.

Ana Luiza Pinheiro Barreto
Especialista em UVI
CPF 136.410.035-53 CRU 789

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Antônio Vieira Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Abcesso e quisto hepático

CIRURGIA REALIZADA: LE + hepatectomia e ressecção de quisto hepático

CIRURGIÃO: Dr. Juliana Chagas / Dr. Thiago Costa

AUXILIARES: Dr. Diego Fontes (RPA cir. gen.)

ANESTESIA: Dr. Edmar ANESTESISTA: Barcel

DIAGNÓSTICO POS-OPERATÓRIO: Wassermann hepático

() CIRURGIA LIMPA () CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA
() CIRURGIA CONTAMINADA () CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM (X) NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

() VIAS AÉREAS SUP. () PULMONAR () URINÁRIA () SNC (X) TGI
() CUTÂNEO () AP. CARDIO-VASCULAR () PLEURA () OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Pate de abdômen dorsal + anquira e anti-impulso + lavagem estéril
2. incisão mediana xifo-púbica + abertura por planos
3. ressecção da comidade e grande quantidade de sangue
em cavidade + lesão esplênica pequena + lesão hepática
grau V entre os lobos direito e esquerdo 4. furo hepático
da veia de porta inguinal hepática com ressecção de
sangramento 5. furo empunha hepática com o
compunha 6. Demais órgãos livres lesões 7. Deixar perfuro
com drenagem 8. Sutura por planos 9. Lavagem

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CFV/J
12 JUN 2016

DATA: 24/05/19

Dr. Juliana Chagas Souza
Higiologia Cir. Vascular
CRM 1014

Assinatura do Cirurgião

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA

Nome do Paciente: Wilton V. Santos Leito: _____

Nº Prontuário/FAE: _____ Sexo: M Idade: 35 Peso: _____

DATA	HISTÓRICO
27.05.14	+ alta final
19.15	- TAC: lesões hepáticas grau II hipertensão de grau de hipertensão superiormente com 9 comprimentos
	- Uso de DVA em campo
	- Uso de LCH + 1 plasma no intra-op com SNG
	Adm. 500 mg de VTE
	(3) Realização de S.E.H
	(3) Realização de Hemoperfusão
	(3) Realização de quimioterapia na presença de infusão, foi encaminhado ao centro oncológico p/ tratamento
	P1) Realização de exames gerais exames clínicos - A, NCP + exames
	P2) Realização de exames de - Asp matéria + A, S.E.H
	P3) de fazer.

Dr. Adilson de Oliveira
Anestesiologista
CRM 4614

DEPARTAMENTO DE ANESTESIA
CRP 150

11 JUN 2016

Gerles Girardone S.S.
Anestesiologista
Fundação Hospital de Saúde

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA



UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO



ANOTAÇÕES MULTIDISCIPLINAR

Nome do Paciente: João Carlos Vieira Santos

Idade: 35 Sexo: M Matrícula: - DATA: 8/5/14

8/5/14 EVOLUÇÃO MÉDICA

15:45 Análise clínica e exame físico. Sinais vitais: FC 98 bpm, PA 120/80 mmHg, RR 18 rpm, Sat 98%. Paciente está em estado de consciência, com boa resposta a comandos verbais. Não há sinais de desidratação ou sobrecarga hídrica. Exame físico: pulmões limpos, coração sem murmúrios, abdome macio, sem sinais de distensão. CP controlado manualmente.

Gilvan Pereira da Mota
Médico
Terapia Intensiva
CREMSE - 1453

Exame físico: PA 120/80 mmHg, FC 98 bpm, RR 18 rpm, Sat 98%. Paciente está em estado de consciência, com boa resposta a comandos verbais. Não há sinais de desidratação ou sobrecarga hídrica. Exame físico: pulmões limpos, coração sem murmúrios, abdome macio, sem sinais de distensão. CP controlado manualmente.

Gilvan Pereira da Mota
Médico
Terapia Intensiva
CREMSE - 1453

08:05/14 * Serviço de Terapia Intensiva *
Foi realizado exame físico e coleta de sangue para exames de rotina. Paciente está em estado de consciência, com boa resposta a comandos verbais. Não há sinais de desidratação ou sobrecarga hídrica. Exame físico: pulmões limpos, coração sem murmúrios, abdome macio, sem sinais de distensão. CP controlado manualmente.

André das Carvalhas
Assistente Social
CREMSE 2162

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTÉUDO AUTORIZADO
13 JUN 2016
Gente Seguradora S.A.
Av. Tancredo Neves, 1453 - Lapa 2
Rio de Janeiro, RJ - 22250-000

18:45 Análise clínica e exame físico. Sinais vitais: FC 98 bpm, PA 120/80 mmHg, RR 18 rpm, Sat 98%. Paciente está em estado de consciência, com boa resposta a comandos verbais. Não há sinais de desidratação ou sobrecarga hídrica. Exame físico: pulmões limpos, coração sem murmúrios, abdome macio, sem sinais de distensão. CP controlado manualmente.

Gilvan Pereira da Mota
Médico
Terapia Intensiva
CREMSE - 1453

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
CONSUMO DO HJAF/HUSE

PACIENTE: *Juliano Ribeiro Santos* RG *9701231* DATA: *11/11*
CIRURGIÃO: *Dr. Ricardo*
CIRURGIA: *1º e 2º graus*
ANESTESIOLOGISTA: *Dr. Ricardo* ANESTESIA: *geral* CIRCULANTE: *Dr. Ricardo*

ANTAK	AMP	POMADA SULFA	TB
ADRENALINA	AMP	POMADA COLAGENASE	TB
ATROPINA	AMP	POMADA OFTÁLMICA	TB
ÁGUA DESTILADA	AMP	PLASL	AMP
AMINOFILINA	AMP	REVIVAN	AMP
ARBONATO DE SÓDIO	AMP	ROCEFIN	FR
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP	SORO RINGER LACTATO	UND
CLORETO DE SÓDIO	AMP	SORO FISIOLÓGICO	UND
COLÍRIO	GTS	SORO GLICOFISIOLÓGICO	UND
CEDILANIDE	AMP	SORO GLICOSADO	UND
CLINDAMICINA	AMP	TRASAMIN	AMP
CIPROFLOXACINO	UND	TRAMAL	AMP
DECADRON	AMP	PROFENID	AMP
DIPIRONA	AMP		
DIAZEPAN	AMP		
DIMORF	AMP		
DOLANTINA	AMP	ANESTÉSICOS	
DORMONID	AMP	FSMERON	FR
EFORTIL	AMP	ETOMIDATO	AMP
EFEDRINA	AMP	FENTANIL	FR
TRNEGAN	AMP	ISOFLURANO	ML
HLAGYL	UND	PROPOFOL	AMP
GARAMICINA	AMP	PAVULON	AMP
GLICOSE	AMP	QUELICIN	FR
GLUCONATO DE CÁLCIO	AMP	KETALAR	FR
HEPARINA	UND	TRACRIUM	AMP
HIDROCORTIZONA	FR	MARCAINA 0,5% C/V	FR
HIPOGLÓS	TB	MARCAINA 0,5% S/V	FR
HISOCEL	UND	NEOCAINA PESADA	FR
KEPLIN	FR	XILOCAINA 1% S/V	FR
LASIX	AMP	XILOCAINA 1% C/V	FR
MANITOL 20%	UND	XILOCAINA 2% S/V	FR
NARCAN	AMP	XILOCAINA 2% C/V	FR
NILPERIDOL	AMP	XILOCAINA GELÉIA	TB
		XILOCAINA SPRAY	DOS

CATETER PARA SUBCLAVIA U.L.
CODIGO: BCT1620TT
LOTE: 24108
REG. ANVISA: 10196220024
FAB. POR BIOMEDICAL S.P.A.C. LTDA
www.biomedical.com.br
11.3944 - 8558

CATETER PARA SUBCLAVIA U.L.
CODIGO: BCT1620TT
LOTE: 24108
REG. ANVISA: 10196220024
FAB. POR BIOMEDICAL S.P.A.C. LTDA
www.biomedical.com.br
11.3944 - 8558

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA

CATETER PARA SUBCLAVIA U.L.
CODIGO: BCT1620TT
LOTE: 24108
REG. ANVISA: 10196220024
FAB. POR BIOMEDICAL S.P.A.C. LTDA
www.biomedical.com.br

EVOLUÇÃO MÉDICA

POURTRAUMATISMO
ERNE

HUSE
PLANTÃO NOTURNO

{ 08/05/14
19h - 2h
19:35h

19:55h

Soldado, bem adaptado à vult.
músculos isométricos e hipotensão arterial
diastólica, apesar de 30 uuf de uuf-
deceleração/h.

Apv - BvF

Ap Rep. UV + uuf baso

Ab. distensão e flacidez

Deve-se = 25 uuf (12h)

Gd - Obstrução

André Ferreira Neto
Médico Internista
CRM 1111

{ 09-05-14 >
5:40h

{ Hipotensão
Clínica
+ interesse distal/da
+ uuf de uuf cronológica -
deixar uuf.

Prognóstico reservado

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DIPRAT
INVESTIGAÇÃO VERIFICADA
11 JUN 2016
Cemitério Guarandara S.A.
Av. Tancredo Neves 1400 cop. 1
Cidade de Guarandara - Estado de SP CEP 01970-001

André Ferreira Neto
Médico Internista
CRM 1111

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO Comissão de Obra
===== Hosp. Hospital de Urgência

FICHA DE INTERNAÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Data

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo.....	93423	
Numero do CNS.....	0000000000000000	
Nome.....	JAILTON	
Documento.....		Tipo :
Data de Nascimento:	1/01/1976	Idade: 38 anos
Sexo.....	MASCULINO	
Responsavel.....		
Nome da Mae.....		
Endereco.....	POUSADA LUA CHEIA	
Bairro.....	ATALAIA	Cep.: 00000-000
Telefone.....	30426829	
Municipio.....	2800308 - - SE	
Nacionalidade.....	BRASILEIRO	
Naturalidade.....	SERGIPE	

NOTA: 130 CAMPUS 3014

DATA: 1/1

DADOS DA INTERNACAO

rma de Entrada: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 984334
 Clínica: 907 - UTI-ADULTO CIRURGICA
 Leito: 907.0023
 Data da Internacao: 07/05/2014
 Hora da Internacao: 22:00
 Medico Solicitante: 002.631.055-47 - JULIANA MELO CHAGAS SOUZA
 Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
 Diagnostico: NAO INFORMADO
 Identif. Operador: VCD SOUZA

INFORMACOES DE SAIDA

Proc. Realizado:
Dt. Hr Saída:
Especialidade:
Tipo de Saída:
CID Principal:
CID Secundário:
Principal:
Secundário:
Lugar:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CIVIL
CONTENDO NAO VERIFICADO
13 JUN 2016
GERT S. GUTZWILDER S.A.
de Transportes Aereos 1925-1940
Formulario 686-1/2015-2016-2017-2018-2019-2020-2021-2022-2023-2024-2025-2026-2027-2028-2029-2030-2031-2032-2033-2034-2035-2036-2037-2038-2039-2040-2041-2042-2043-2044-2045-2046-2047-2048-2049-2050-2051-2052-2053-2054-2055-2056-2057-2058-2059-2060-2061-2062-2063-2064-2065-2066-2067-2068-2069-2070-2071-2072-2073-2074-2075-2076-2077-2078-2079-2080-2081-2082-2083-2084-2085-2086-2087-2088-2089-2090-2091-2092-2093-2094-2095-2096-2097-2098-2099-2100-2101-2102-2103-2104-2105-2106-2107-2108-2109-2110-2111-2112-2113-2114-2115-2116-2117-2118-2119-2120-2121-2122-2123-2124-2125-2126-2127-2128-2129-2130-2131-2132-2133-2134-2135-2136-2137-2138-2139-2140-2141-2142-2143-2144-2145-2146-2147-2148-2149-2150-2151-2152-2153-2154-2155-2156-2157-2158-2159-2160-2161-2162-2163-2164-2165-2166-2167-2168-2169-2170-2171-2172-2173-2174-2175-2176-2177-2178-2179-2180-2181-2182-2183-2184-2185-2186-2187-2188-2189-2190-2191-2192-2193-2194-2195-2196-2197-2198-2199-2200-2201-2202-2203-2204-2205-2206-2207-2208-2209-2210-2211-2212-2213-2214-2215-2216-2217-2218-2219-2220-2221-2222-2223-2224-2225-2226-2227-2228-2229-2230-2231-2232-2233-2234-2235-2236-2237-2238-2239-2240-2241-2242-2243-2244-2245-2246-2247-2248-2249-2250-2251-2252-2253-2254-2255-2256-2257-2258-2259-2260-2261-2262-2263-2264-2265-2266-2267-2268-2269-2270-2271-2272-2273-2274-2275-2276-2277-2278-2279-2280-2281-2282-2283-2284-2285-2286-2287-2288-2289-2290-2291-2292-2293-2294-2295-2296-2297-2298-2299-2300-2301-2302-2303-2304-2305-2306-2307-2308-2309-2310-2311-2312-2313-2314-2315-2316-2317-2318-2319-2320-2321-2322-2323-2324-2325-2326-2327-2328-2329-2330-2331-2332-2333-2334-2335-2336-2337-2338-2339-2340-2341-2342-2343-2344-2345-2346-2347-2348-2349-2350-2351-2352-2353-2354-2355-2356-2357-2358-2359-2360-2361-2362-2363-2364-2365-2366-2367-2368-2369-2370-2371-2372-2373-2374-2375-2376-2377-2378-2379-2380-2381-2382-2383-2384-2385-2386-2387-2388-2389-2390-2391-2392-2393-2394-2395-2396-2397-2398-2399-2400-2401-2402-2403-2404-2405-2406-2407-2408-2409-2410-2411-2412-2413-2414-2415-2416-2417-2418-2419-2420-2421-2422-2423-2424-2425-2426-2427-2428-2429-2430-2431-2432-2433-2434-2435-2436-2437-2438-2439-2440-2441-2442-2443-2444-2445-2446-2447-2448-2449-2450-2451-2452-2453-2454-2455-2456-2457-2458-2459-2460-2461-2462-2463-2464-2465-2466-2467-2468-2469-2470-2471-2472-2473-2474-2475-2476-2477-2478-2479-2480-2481-2482-2483-2484-2485-2486-2487-2488-2489-2490-2491-2492-2493-2494-2495-2496-2497-2498-2499-2500-2501-2502-2503-2504-2505-2506-2507-2508-2509-2510-2511-2512-2513-2514-2515-2516-2517-2518-2519-2520-2521-2522-2523-2524-2525-2526-2527-2528-2529-2530-2531-2532-2533-2534-2535-2536-2537-2538-2539-2540-2541-2542-2543-2544-2545-2546-2547-2548-2549-2550-2551-2552-2553-2554-2555-2556-2557-2558-2559-2560-2561-2562-2563-2564-2565-2566-2567-2568-2569-2570-2571-2572-2573-2574-2575-2576-2577-2578-2579-2580-2581-2582-2583-2584-2585-2586-2587-2588-2589-2590-2591-2592-2593-2594-2595-2596-2597-2598-2599-2600-2601-2602-2603-2604-2605-2606-2607-2608-2609-2610-2611-2612-2613-2614-2615-2616-2617-2618-2619-2620-2621-2622-2623-2624-2625-2626-2627-2628-2629-2630-2631-2632-2633-2634-2635-2636-2637-2638-2639-2640-2641-2642-2643-2644-2645-2646-2647-2648-2649-2650-2651-2652-2653-2654-2655-2656-2657-2658-2659-2660-2661-2662-2663-2664-2665-2666-2667-2668-2669-2670-2671-2672-2673-2674-2675-2676-2677-2678-2679-2680-2681-2682-2683-2684-2685-2686-2687-2688-2689-2690-2691-2692-2693-2694-2695-2696-2697-2698-2699-2700-2701-2702-2703-2704-2705-2706-2707-2708-2709-2710-2711-2712-2713-2714-2715-2716-2717-2718-2719-2720-2721-2722-2723-2724-2725-2726-2727-2728-2729-2730-2731-2732-2733-2734-2735-2736-2737-2738-2739-2740-2741-2742-2743-2744-2745-2746-2747-2748-2749-2750-2751-2752-2753-2754-2755-2756-2757-2758-2759-2760-2761-2762-2763-2764-2765-2766-2767-2768-2769-2770-2771-2772-2773-2774-2775-2776-2777-2778-2779-2780-2781-2782-2783-2784-2785-2786-2787-2788-2789-2790-2791-2792-2793-2794-2795-2796-2797-2798-2799-2800-2801-2802-2803-2804-2805-2806-2807-2808-2809-2810-2811-2812-2813-2814-2815-2816-2817-2818-

08/05/2014
Sensafon

DEVOLVER 23 VIA PROTOCOLADA

MATERIAIS	QUANT	MATERIAIS	QUANT
AGUA OXIGENADA	ML	BERINGAS ML 20, 10, 02, 03	UND
AGULHA DE RAQUE N°	UND	SERRA DE GIGEE	UND
AGULHA DESCARTAVEL N°	UND	SONDA DE ASPIRACAO N°	UND
ALCOOL 70%	ML	SONDA DE ALIVIO N°	UND
ALGODAO ORTOPEDICO	UND	SONDA NASOGASTRICA N°	UND
ATAD. CREPOM	UND	SONDA NELATON N°	UND
ATAD. GESSADA	UND	SONDA DE FOLLEY N°	UND
BARRA DE ERICK	UND	TRAQUEOSTOMO N°	UND
BOLSA DE COLOSTOMIA	UND	TORNEIRINHA 3 VIAS	UND
CAPA PI MICROSCOPIO	UND	TUBO ARAMADO N°	UND
CATETER FORGATY N°	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	UND
CATETER DE OXIGENIO N°	UND	FILTRO DE BARREIRA	UND
CERA PI OSSO	UND	FIOS	
CIMENTO ORTOPEDICO	UND	ACIFLEX N°	UND
CLOREXIDINA 30000 / 1000000	ML	ALGODAO C/AG N°	UND
COLETOR DE URINA	UND	ALGODAO S/AG N°	UND
COMPRESSAS GR	UND	CAT GUT CROMADO S/AG N°	UND
COMPRESSAS PQ	UND	CAT GUT SIMPLES C/AG N°	UND
COTONETE	UND	CAT GUT CROMADO C/AG N°	UND
DRENO DE KHER N°	UND	CAT GUT SIMPLES S/AG N°	UND
DRENO DE PENROSE N°	UND	FITA CARDIACA N°	UND
DRENO DE SUGCAO N°	UND	MONONYLON N°	UND
DRENO DE TORAX N°	UND	MONONYLON N°	UND
ELETRODOS	UND	PROLENE N°	UND
EQUIPO	UND	VICRYL N°	UND
EQUIPO DE SANGUE	UND		
ESCALPE N°	UND	EQUIPAMENTOS	USO
ESCOVA DESCART.	UND	BISTURI ELETRICO	USO
ESPARADRAPO	CM	CAPINOGRAFO	USO
ESTENSOR	UND	CARRO DE ANESTESIA	USO
ETER	ML	DEFIBRILADOR	USO
FORMOL 10%	ML	FURADEIRA	USO
GASE ALGODOADA	UND	FOCO CIRURGICO	USO
GASE SIMPLES	UND	INTENSIFICADOR ()	USO
GASE VASELINADA	UND	MONITOR CARDIACO	USO
GELCO N°	UND	MICROSCOPIO	USO
GEOFOAM	UND	NEGATOSCOPIO	USO
INTRA-CATH N°	UND	OXIMETRO DE PULSO	USO
LAMINA DE BISTURI N°	UND		
LATEX	UND		
LUVAS ESTER N° 7	7,5 8 8,5		
LUVAS PROCEO	UND	AR COMPRIMIDO	DEPARTAMENTO DE SANEAMENTO
MICROPORE	CM	NITROGENIO	USO
PVPI DEGERMANTE	ML	OXIGENIO	USO
PVPI TOPICO	ML	PROXITO DE AZONIO	USO
		VACLO	USO

1 JUN 2000
Genes Guarani S.A.
Av. Tancredo Neves 1450
Cidade de São Paulo - SP

MS/DATASUS HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

NO. DO BE: 984234 DATA: 07/05/2014 HORA: 17:12 USUARIO: INSBENTO
CNS: SETOR: 04-PS VERMELHA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: JAILTON VIGILIA SANTOS
IDADE: 35 ANOS NASC: 15/03/1979
ENDERECO: POUSADA LUA CHEIA
COMPLEMENTO: BAIRRO: ATALAIA
MUNICIPIO: ARACAJU UF: AL
NOME PAI/MAE: EMANUELL / AMIGO
RESPONSAVEL: NOSSA SENHORA DO SOCORRO
PROCEDENCIA: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
ATENDIMENTO: CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM TRAUMA: SIM

CEP: 30426829
TEL: 30426829

PA: [] X mmHg [] PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 11 JUN 2016

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: 2014 PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO [] DESISTENCIA
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

EVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA

**Laudo Pericial
Digitalizado**

INSTITUTO MÉDICO LEGAL
LAUDO PERICIAL
CADAVÉRICO
JAILTON VIEIRA SANTOS
3379/2014

Laudo Pericial Digitalizado



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"

LAUDO DO EXAME CADAVERICO

segunda-feira, 12 de maio de 2014
Nº Laudo
3379/2014

Dados Da Vítima		Nascimento	Idade	Naturalidade	
Nome da Vítima		15/03/1979	35	PARIPIRANGA	
JAILTON VIEIRA SANTOS					
Estado Civil	Sexo	Cor	Profissão	UF	
CASADO	MASCULINO	PARDA	LAVRADOR	BA	
Instrução	Nome da Mãe		Nome do Pai		
1º Grau Incompleto	TIBURCIA MARIA DOS SANTOS		JOSE ABREU DOS SANTOS		
Endereço	Belmo		Município		
TRAV. 31, POV. MATA DO PERU, N. 30			SIMÃO DIAS/SE		
Nome da Autoridade	Função		Unidade		
BEL* WELLINGTON FERNANDES ROGERIO	BEL* WELLINGTON FERNANDES ROGERIO		DEOT		
1º Perito Relator	Crime(s)/Crose	2º Perito Relator	Crime(s)/Crose		
DRª SOLANGE SOUSA LIMA	1250		FG - 3379/2014		
Local da Perícia	Tipo		Causa		
Sala de Necropsias do IML					

Histórico/Descrição Histórico

O corpo da vítima deu entrada neste Instituto às 09h45 do dia 10 de maio do corrente ano. Das informações fornecidas consta que foi vítima de acidente de trânsito, procedente do HUSE.

Exame Externo

a) Vestes: (tipo, estado, manchas, perfurações, etc)

Sem vestes.

b) Característica de identificação (sexo, cabelo, estatura, complexão física, condições dentária, sinais particulares, idade aparente)

Corpo do sexo masculino, pardo, cabelos pretos cacheados, medindo 1,68 m, bom estado nutricional, dentadura completa em bom estado de conservação, aparentando 38 anos.

c) Dados Tanatológicos (Livores-hipostáticos, manchas verde, turgescência, etc)

Hipotermia, mucosas descoradas e manchas hipostáticas na face posterior do corpo.

d) Lesões (descrição minuciosa das lesões externas encontradas utilizando-se esquema)

Observamos uma fratura na coxa direita, dois ferimentos alongados medindo o maior 1,0 cm de extensão, localizados nas regiões malar e bucinadora direitas, três escoriações irregulares nas regiões frontal e orbitária direitas, e no terço médio da coxa direita. Vê-se também uma ferida cirúrgica na região tóraco-abdominal.

Exame Interno/Complementares

a) Cavidade craniana

Hematoma extradural na região frontoparietal direita.

Dr.ª Solange Souza Lima
Perita Médica Legista 1ª Classe
CREMELE - 1250



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SERGIPE



CARTÃO DO 2º OFÍCIO
Registro Civil e Tabelionato de Notas - Registro
de Títulos e Documentos e Peças Judiciais
de Talcaçote Ribeiro Prata - Titular
Elisabeth Grace Ferreira Ramos Prata - Substituta
Maria Vilma dos Santos - Escrevente
Ricardo Jesus dos Santos - Escrevente
Simão Dias-SE

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
ELISABETE BENTO SANTOS

MATRÍCULA
109868 01:55:2006-1 00045 088 0039642 - 36



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

QUATORZE DO MÊS DE MARÇO DO ANO DE DOIS MIL E SEIS

DIA MÊS ANO

14 03 2006

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

13:46 LAGARTO-SE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

SIMÃO DIAS-SE

LOCAL DE NASCIMENTO

MATERNIDADE ZACARIAS

SEXO

FEMININO

FILIAÇÃO

MÃE: IDALIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO

PAI: JAILTON VIEIRA SANTOS

AVÓS

AVÔ MATERNA: JOANA FONTES DA ANUNCIAÇÃO

AVÔ PATERNA: TIBURCIA MARIA DOS SANTOS

AVÔ PATERNO: JOSÉ ABREU DOS SANTOS

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

TRINTA DO MÊS DE MAIO DO ANO DE DOIS MIL E SEIS

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

36128382

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NOME DO OFÍCIO: 2º OFÍCIO DA COMARCA DE SIMÃO DIAS

ESCREVENTE: RICARDO JESUS DOS SANTOS

MUNICÍPIO: SIMÃO DIAS-SE

ENDEREÇO: PRAÇA BARÃO DE SANTA ROSA, 48

VALOR DOS EMOLUMENTOS: R\$: 30,09
(Artigo 3º, §2º, da Lei nº 6.310/2007).

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: SIMÃO DIAS, SE, 30 de Junho de 2014.

Ricardo Jesus dos Santos
Assinatura do Oficial

2ª VIA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

02 MAI 2016

Gente Seguradora S.A.

Av. Francisco Neves, 1405 Lapa 2

Arquivo das Ações-Sinistro-BR-SEP-21622016

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL, QUANTO À AUTENTICAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

30/06/2014 10:03

AA 490138



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 082.592.635-13

Nome da Pessoa Física: MARIA JAILSA BENTO SANTOS

Data de Nascimento: 16/11/1998

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 29/01/2015

Dígito Verificador: 00



Comprovante emitido às: 09:53:31 do dia 27/04/2016 (hora e data de Brasília)
Código de controle do comprovante: 90A4.F39E.A26E.3D1E
A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 087.136.805-60

Nome da Pessoa Física: NATANAEL JOSE BENTO SANTOS

Data de Nascimento: 26/12/2000

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 21/01/2016

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 09:57:26 do dia 27/04/2016 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: 064C.2E4C.CEA2.582E
A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



**Número
007.214.785-73**

**Nome
IDALIA DA ANUNCIACAO BENTO**

**Nascimento
25/10/1979**

**CÓDIGO DE CONTROLE
C2EF.555F.B00A.CB14**



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 16:59:52 do dia 14/01/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.898.052-5 DATA DE EXPIRAÇÃO 01/01/2016

NOME
NATANAEL JOSE BENTO SANTOS

FILIAÇÃO
JAILTON VIEIRA SANTOS
IDELIA DA ANUCIACAO BENTO

NATURALIDADE
LAGARTO-SE DATA DE NASCIMENTO 26/12/2000

CT. NASCIMENTO 62048101552001100029047002808811

CART. DIST.COM. PARIZIRANGA-BA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 20/06/80

DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE POLÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS NUNES"

Natanael Jose Bento S. Santos

CARTeira DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

2 MAI 2016

Gente Seguradora S.A.

Av. Tancredo Neves 1405 Loja 2

rua dos Azeiteiros-Salvador BA CEP 41200-000

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 Receita Federal 
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

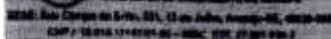
Número
087.136.805-60

Nome
NATANAEL JOSE BENTO SANTOS

Nascimento
26/12/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DEVOLVER 2ª VIA PROTOCOLADA



544262.1

... ANEXO AVISO DE CONTE ...

ITALIA DA ANNUNCIAÇÃO-BENTO

TRV 31, 30, POV NATA DE PERU, 49480-000

Leit. Anterior mL (Atual)	660 567	HISTÓRICO DE CONSUMO
Consumo Anterior (m3)	10	MEI (m3)
Medida de consumo (m3)	3	11/76 00006
Quantidade da Leitura		10/76 00004
Data da Leit. Anterior	10/11/76	09/76 00003
Idade de Consumo	32	08/76 00003
Medida de carga (m3)	0.09	07/76 00000
Previsão para Próx. Leit.	11/01/76	06/76 00003

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Salvo Contr.	Valor
AGUA	35,64
ESGOTO	0,00
040 PARCELAMENTO DE CONTAS	1505
042 REPARCELAMENTOS CURTO PRA	1505
043 PARCEL. ADRES. IMPONT.	1505
044 JUROS SOBRE PARCELAMENTO	1505

PARK DEPARTAMENTO GOVERNADO 101 DO MARAL DO NOROESTE - PARQUE DE LINDA DA
A. JOTA DO SAIAR DO MONUMENTO DAS FLORES DE SERVIDOR.

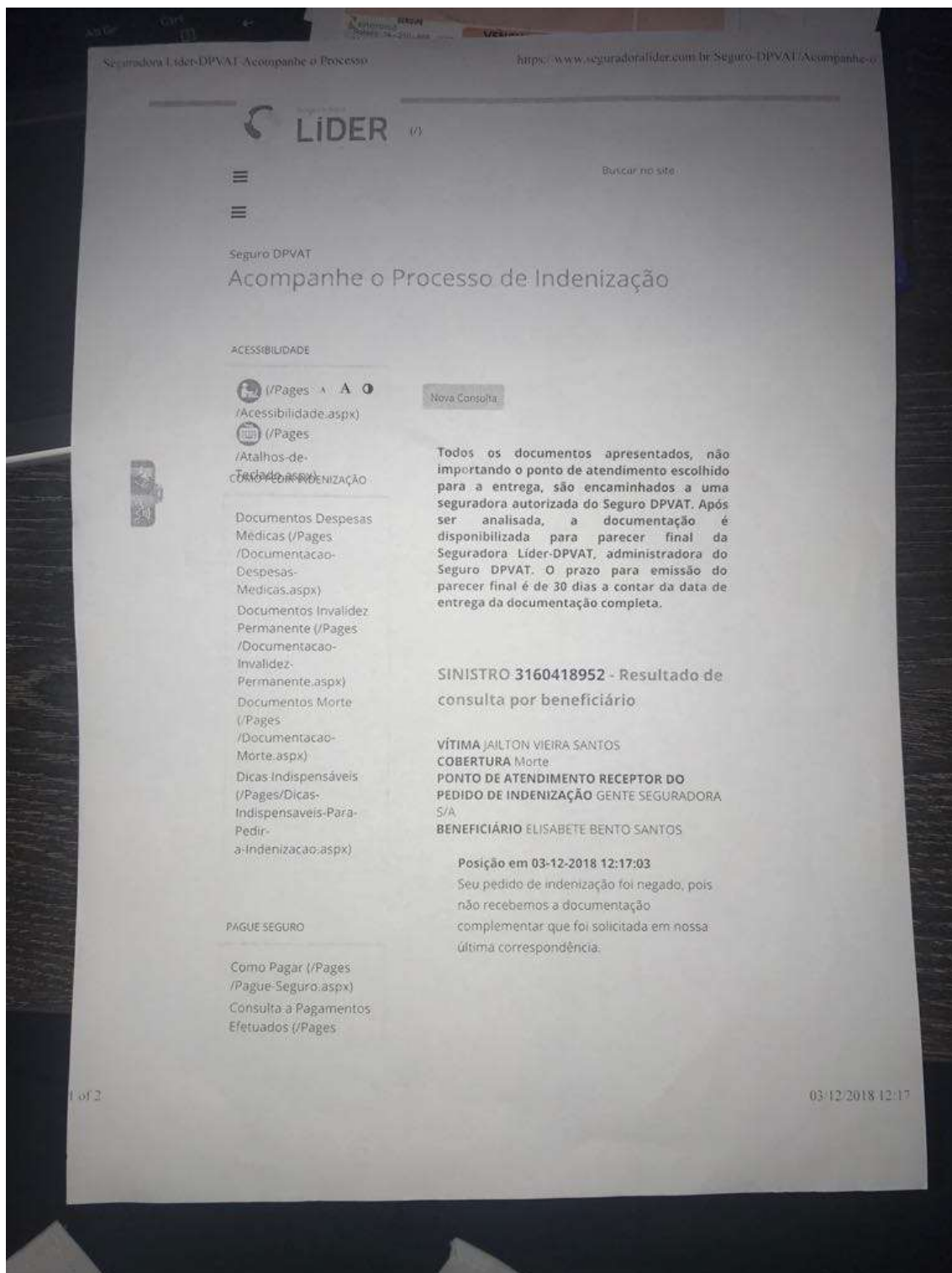
1000 275 1104 - 24/24



544262.1	18/12/2018
12/2018 2	13.2

826000000008 732200418208 544262112201 181544282114





SINISTRO 3160418952 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA: JAILTON VIEIRA SANTOS

COBERTURA: Morte

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO: GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO: ELISABETE BENTO SANTOS

Posição em 30-08-2018 15:46:35

Seu pedido de indenização foi negado, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.

BENEFICIÁRIO: CPF.: 007.214.785-73

DATA DO SINISTRO: 07-05-2014

DATA DE NASCIMENTO: 15-03-1979

DATA DO ÓBITO: 09-05-2014



DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

SEDE: Rua Campos de Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380
CNPJ: 13.019.715/0001-30 - INSC. EST. 27.991.036-2

FATURA MENSAL

Matrícula

544262.1

*** ANEXO AVISO DE CORTE ***

Nome do Cliente

IDALIA DA ANUNCIACAO BENTO

CNP

..***-**

Endereço

TRV 31, 30, POV MATA DO PERU, 49480-000

Consumo/Consumo Potencial, M³/mês

413001/00230

Data da Leitura

13/03/2019

Hidômetro

A10F108878

Classificação Econômica

RES: 1

Leit. Anterior

598

Leit. Atual

607

Consumo Faturado (m³)

10

Média de consumo (m³)

5

Ocorrência da Leitura

5

Data da Leit. Anterior

11/02/19

Data de Consumo

30

Média diária (m³)

0,16

Previsão para Prox. Leit.

12/04/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF. (m³)

02/19 00006

01/19 00005

12/18 00007

11/18 00008

10/18 00004

09/18 00003

PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)

COFINS 4,34

PASEP 0,94

Serviços

AGUA

Valor

37,74

ESGOTO

0,00

040 PARCELAMENTO DE CONTAS

3601

11,06

042 REPARCELAMENTOS CURTO PRA

3601

8,28

043 PARCEL. ACRES. IMPONT.

3601

0,00

Mês Referência

03/2019

VENCIMENTO: 20/03/2019

TOTAL A PAGAR R\$

57,08

"REAJUSTE TARIFARIO E DE SERVIÇOS APROVADO E PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL EM 31/01/2019 DE 5,89%, A SER APLICADO NAS FATURAS EMITIDAS A PARTIR DE 01/03/2019"

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANAIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 - SAC: 4020-0195

AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 - Art.5º inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliformes Totais	Exatidão Col
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	44	10	44		44	
Nº de Amostras Analisadas	49	49	49		49	49
Nº Máximo de Amostras em Conformidade com Portaria nº 146/2015	47	43	47		47	49

Conformidade com a Portaria nº 146/2015 (Vide Anexo)

Fórmula Aplicada no Valor



DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMPROVANTE DA DESO

Matrícula

544262.1

Vencimento

20/03/2019

Mês Referência

03/2019 1

TOTAL A PAGAR R\$

57,08

826800000000 570800418206 544262103200 191544262113





**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

09/04/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

11/04/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

R. hoje, Designo o dia 17/05/2019, às 09:00H, no Fórum local, para realização da audiência de conciliação, oportunidade em que, não obtido o acordo, será oferecida ao reclamado a oportunidade de apresentarem defesa, sendo, ato contínuo, instruído o feito, com a eventual rol de testemunhas ser apresentado colheita de prova oral, devendo no prazo legal, caso se pretenda a intimação destas.

Designo o dia 17/05/2019 às 09h:00min para que seja realizada audiência Conciliação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**

Nº Processo 201984000652 - Número Único: 0001222-41.2019.8.25.0074

Autor: IDÁLIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO E OUTROS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

R. hoje,

Designo o dia **17/05/2019, às 09:00H**, no Fórum local, para realização da **audiência de conciliação**, oportunidade em que, não obtido o acordo, será oferecida ao reclamado a oportunidade de apresentarem defesa, sendo, ato contínuo, instruído o feito, com a eventual rol de testemunhas ser apresentado colheita de prova oral, devendo no prazo legal, caso se pretenda a intimação destas.

Cientifique o reclamado de que sua ausência implicará na presunção da veracidade dos fatos alegados pelos reclamantes.

Dê-se ciência ao reclamante de que sua ausência implicará na extinção do processo.

Cite-se o requerido por mandado (caso residentes nesta Comarca) ou por carta com aviso de recebimento.

Intime-se o reclamante e seu advogado.

Cumpra-se.



Documento assinado eletronicamente por **HENRIQUE BRITTO DE CARVALHO, Juiz(a) de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 11/04/2019, às 11:58:06, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000884220-65**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

12/04/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201984002503 do tipo (NCPC) - Intimação Parte do Processo Audiência de Conciliação [TM4055,MD136]

{Destinatário(a): ELISABETE BENTO SANTOS}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Audiência



201984002503

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

Advertência: 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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: ELISABETE BENTO SANTOS
Residência: POV. MATA DO PERU, , S/N
Bairro: RURAL
Cidade: SIMAO DIAS - SE - SE

[TM4055, MD136]



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 12/04/2019, às 10:36:54, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895163-94**.

Recebi o mandado 201984002503 em ____/____/____





**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

12/04/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201984002504 do tipo (NCPC) - Intimação Parte do Processo Audiência de Conciliação [TM4055,MD136]

{Destinatário(a): IDÁLIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Audiência



201984002504

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

Advertência: 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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: IDÁLIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO
Residência: POVOADO MATÁ DO PERU, VIZINHO A IREJA, , S/N
Bairro: RURAL
Cidade: SIMAO DIAS - SE - SE

[TM4055, MD136]



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 12/04/2019, às 10:36:55, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895164-92**.

Recebi o mandado 201984002504 em ____/____/____





**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

12/04/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201984002505 do tipo (NCPC) - Intimação Parte do Processo Audiência de Conciliação [TM4055,MD136]

{Destinatário(a): MARIA JAILSA BENTO SANTOS}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Audiência



201984002505

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

Advertência: 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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: MARIA JAILSA BENTO SANTOS
Residência: POVOADO MATA DO PERU, TRAVESSA 31, , 30
Bairro: CENTRO
Cidade: SIMAO DIAS - SE - SE

[TM4055, MD136]



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 12/04/2019, às 10:36:55, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895165-62**.

Recebi o mandado 201984002505 em ____/____/____





**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

12/04/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201984002506 do tipo (NCPC) - Intimação Parte do Processo Audiência de Conciliação [TM4055,MD136]

{Destinatário(a): NATANAEL JOSE BENTO SANTOS}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Audiência



201984002506

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

Advertência: 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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: NATANAEL JOSE BENTO SANTOS
Residência: POVOADO MATA DO PERU, , S/N
Bairro: RURAL
Cidade: SIMAO DIAS - SE - SE

[TM4055, MD136]



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 12/04/2019, às 10:36:56, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895166-76**.

Recebi o mandado 201984002506 em ____/____/____





**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

12/04/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201984002507 do tipo Citação Reclamação do JEC Audiência de Conciliação
[TM920,MD1805]

{Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Normal(Justiça Gratuita)



201984002507

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial/termo de reclamação, de cópia em anexo parte integrante desta, para comparecer a **Audiência de Conciliação**, ficando de logo advertido(a) de que em não havendo acordo, de imediato, poderá ser realizada audiência de Instrução e Julgamento (art. 27, da Lei 9.099/95), onde deverá apresentar defesa oral ou escrita e todas as provas que tiver, inclusive testemunhas, no máximo de 03 (três), independente de nova intimação.

Data e hora da audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local do comparecimento:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

ADVERTÊNCIAS:

1º) Deverá comparecer acompanhado(a) de advogado, se o valor da causa for superior a 20 (vinte) salários mínimos e que, não comparecendo a qualquer uma das audiências, reputar-se-ão verdadeiras as alegações da parte autora, dando-se de logo o julgamento do pedido.

2º) Em se tratando de relação de consumo, poderá ser invertido o ônus da prova.

3º) Após o trânsito em julgado da sentença, as partes disporão de 180 (cento e oitenta) dias para retirarem dos autos documentos originais, findo o qual o processo será eliminado.

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

Nome : SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência : Rua Senador Dantas, (5º Andar), 74
Bairro : Centro
Cep : 20031205
Cidade : Rio de Janeiro - RJ

[TM920, MD1805]



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em **12/04/2019, às 10:36:57**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895167-95**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

25/04/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Mandado(201984002505) de Intimação Simples - Certidão do oficial .

{Destinatário(a): MARIA JAILSA BENTO SANTOS}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Audiência



201984002505

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

Advertência: 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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: MARIA JAILSA BENTO SANTOS
Residência: POVOADO MATA DO PERU, TRAVESSA 31, , 30
Bairro: CENTRO
Cidade: SIMAO DIAS - SE - SE

[TM4055, MD136]



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 12/04/2019, às 10:36:55, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895165-62**.

Recebi o mandado 201984002505 em ____/____/____





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NATUREZA: Cível
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
MANDADO: 201984002505
DATA DE CUMPRIMENTO: 24/04/2019 00:00

DESTINATÁRIO: MARIA JAILSA BENTO SANTOS
ENDEREÇO: POVOADO MATA DO PERU, TRAVESSA 31 nº 30. BAIRRO: CENTRO.
SIMAO DIAS/ SE. CEP: 49480-000
TIPO DE MANDADO: (NCPC) - Intimação Parte do Processo Audiência de Conciliação
DATA DE AUDIÊNCIA: 17/05/2019 09:00

C E R T I D ã O

INTIMADA, APÓS O CIENTE, ACEITANDO A CONTRAFÉ

[TC202, MD47]



Documento assinado eletronicamente por **FABIANO SOARES FONTES, Oficial de Justiça**, em 25/04/2019, às 08:51:07, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000997652-09**.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Audiência



201984002505

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

Advertência: 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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: MARIA JAILSA BENTO SANTOS
Residência: POVOADO MATA DO PERU, TRAVESSA 31, , 30
Bairro: CENTRO
Cidade: SIMAO DIAS - SE - SE

[TM4055, MD136]

24.04.2019 - Maria Jaisa Bento Santos



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 12/04/2019, às 10:36:55, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895165-62**.

Recebi o mandado 201984002505 em





**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

25/04/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Mandado(201984002504) de Intimação Simples - Certidão do oficial .

{Destinatário(a): IDÁLIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Audiência



201984002504

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

Advertência: 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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: IDÁLIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO
Residência: POVOADO MATÁ DO PERU, VIZINHO A IREJA, , S/N
Bairro: RURAL
Cidade: SIMAO DIAS - SE - SE

[TM4055, MD136]



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 12/04/2019, às 10:36:55, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895164-92**.

Recebi o mandado 201984002504 em ____/____/____





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NATUREZA: Cível
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
MANDADO: 201984002504
DATA DE CUMPRIMENTO: 24/04/2019 00:00

DESTINATÁRIO: IDÁLIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO
ENDEREÇO: POVOADO MATA DO PERU, VIZINHO A IREJA nº S/N. BAIRRO: RURAL.
SIMAO DIAS/ SE. CEP: 49480-000
TIPO DE MANDADO: (NCPC) - Intimação Parte do Processo Audiência de Conciliação
DATA DE AUDIÊNCIA: 17/05/2019 09:00

C E R T I D ã O

INTIMADA, APÓS O CIENTE, ACEITANDO A CONTRAFÉ

[TC202, MD47]



Documento assinado eletronicamente por **FABIANO SOARES FONTES, Oficial de Justiça**, em 25/04/2019, às 08:51:48, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000997678-85**.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Audiência



201984002504

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

Advertência: 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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: IDÁLIA DA ANUNCIAÇÃO BENTO
Residência: POVOADO MATA DO PERU, VIZINHO A IREJA, , S/N
Bairro: RURAL
Cidade: SIMAO DIAS - SE - SE

[TM4055, MD136]

24.04.2019 - Idália da Anunciação Bento



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 12/04/2019, às 10:36:55, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895164-92**.

Recebi o mandado 201984002504 em ____/____/____





**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE SIMÃO DIAS DA COMARCA DE SIMÃO DIAS
Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro Centro, Simão Dias/SE, CEP 49480000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201984000652

DATA:

25/04/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Mandado(201984002506) de Intimação Simples - Certidão do oficial .

{Destinatário(a): NATANAEL JOSE BENTO SANTOS}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias
Rodovia Lourival Baptista - SE 240, nº 2398
Bairro - Centro Cidade - Simão Dias
Cep - 49480-000 Telefone - (79)3611-1272

Audiência



201984002506

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR E OUTROS: ELISABETE BENTO SANTOS
RÉU: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 17/05/2019 às 09:00:00, **Local:** 1ª Vara Cível e Criminal da Comarca de Simão Dias/SE

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

Advertência: 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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: NATANAEL JOSE BENTO SANTOS
Residência: POVOADO MATA DO PERU, , S/N
Bairro: RURAL
Cidade: SIMAO DIAS - SE - SE

[TM4055, MD136]



Documento assinado eletronicamente por **Gilmara Maria de Jesus Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de Simão Dias**, em 12/04/2019, às 10:36:56, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000895166-76**.

Recebi o mandado 201984002506 em ____/____/____





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO: 201984000652 (Eletrônico)
NATUREZA: Cível
NÚMERO ÚNICO: 0001222-41.2019.8.25.0074
MANDADO: 201984002506
DATA DE CUMPRIMENTO: 24/04/2019 00:00

DESTINATÁRIO: NATANAEL JOSE BENTO SANTOS
ENDEREÇO: POVOADO MATA DO PERU nº S/N. BAIRRO: RURAL. SIMAO DIAS/ SE.
CEP: 49480-000
TIPO DE MANDADO: (NCPC) - Intimação Parte do Processo Audiência de Conciliação
DATA DE AUDIÊNCIA: 17/05/2019 09:00

C E R T I D ã O

INTIMADA, NEGOU-SE A APOR O CIENTE , ACEITANDO A CONTRAFÉ.

[TC202, MD47]



Documento assinado eletronicamente por **FABIANO SOARES FONTES, Oficial de Justiça**, em 25/04/2019, às 08:54:20, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000997732-52**.