



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201940600715	Distribuição: 10/05/2019
Número Único: 0024064-40.2019.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento do Juizado Especial Cível	Fase: CONCILIAÇÃO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Obrigações - Inadimplemento - Perdas e Danos
- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Autor: JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
Endereço: RUA 1
Complemento: LOTEAMENTO NOVA LIBERDADE II
Bairro: OLARIA
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49092010
Advogado(a): PAULA GAMA MONTALVÃO 5247/SE
Advogado(a): KARINA GAMA MONTALVÃO 12120/SE
Réu: SEGURADORA 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**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600715

DATA:

10/05/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940600715, referente ao protocolo nº 20190509193505645, do dia 09/05/2019, às 19h35min, denominado Procedimento do Juizado Especial Cível, de Perdas e Danos, Assistência Judiciária Gratuita, Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR (A) JUIZ(A) DE DIREITO DA___ VARA CÍVEL DE ARACAJU – ESTADO DE SERGIPE.

JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, estudante, RG nº 3.440.019-2 SSP/SE, CPF nº 049.727.005-64, residente e domiciliado na rua 1, nº 91, Loteamento Nova Liberdade II, bairro Olaria, Aracaju/SE, por conduto de seu advogado e procurador, devidamente constituído e habilitado *ut* Instrumento de mandato em anexo, com o endereço profissional para receber avisos e intimações na Rua Santa Luzia, nº 275, centro, Aracaju/SE por sua advogada ao final subscrita, qualificada e constituída na forma da cártula mandatória anexa, querendo promover **AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGÁTORIO – DPVAT**, em face do **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, Sociedade Anônima Fechada, CNPJ n.º 09.248.608/0001-04, e-mail: citacao.intimacao@seguradoralider.com.br, localizada na Rua Senador Dantas, n.º 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º Andares, Centro, Rio de Janeiro (RJ), CEP: 20.031-205, pelos seguintes fatos e fundamentos adiante elencados:

DA JUSTIÇA GRATUITA

1. O Requerente, estudante universitário, declara ser pobre nos termos da L. 1060 e do art. 99, § 3º do NCPC, não possuindo condições de arcar com despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio, estando o mesmo inclusive ciente das sanções previstas no art. 299 do CP, motivo pelo qual **requer** o benefício da justiça gratuita, como forma da mais lúdima justiça.

DOS FATOS

2. O Requerente, Excelência, conforme se observa na documentação acostada com esta inicial, sofreu acidente de trânsito no dia 16/09/2016 e teve sequela definitiva, uma vez que como resultado do referido acidente, passou, no dia 18/09/2016 pelo procedimento de **ESPLENECTOMIA e teve retirado o seu baço.**

3. Pois bem, passemos ao detalhamento dos fatos.

4. Como dito, no dia 16/09/2016, por volta de minutos antes das 08h o autor e seu pai sofreram um acidente quando este estava pilotando uma motocicleta (autor na “garupa”) (BO em anexo).

5. O Samu foi acionado, conforme relatório da ocorrência em anexo.

6. O Requerente foi encaminhado ao HUSE, lá foi atendido e foi onde passou pelos procedimentos de **LAPAROTOMIA EXPLORADORA** (*cirurgia que consiste na abertura do abdome (laparotomia), tendo como finalidade sua exploração (laparotomia exploradora), exame e tratamento de problemas. Laparotomia significa, basicamente, "abrir a barriga", e exploradora porque pretende explorar o abdômen para esclarecer um diagnóstico (com observação directa, biópsias) e eventualmente fazer alguma manobra terapêutica cirúrgica necessária – fonte doctoralia.com.br*) e **ESPLENECTOMIA** (*cirurgia para a retirada total ou de uma parte do baço, sendo que este órgão é responsável por produzir, armazenar e eliminar algumas substâncias do sangue e produzir anticorpos, mantendo o equilíbrio do organismo e evitando infecções – fonte: tuasaude.com/esplectomia*).

7. Como se vê nos documentos juntados com esta inicial, em especial a ficha de ato cirúrgico, o relatório de alta e o registro de enfermagem no transoperatório, o Requerente passou pelos referidos procedimentos.

8. Hoje o Requerente, em razão do acima exposto, não possui mais o seu BAÇO.

9. Ou seja, em razão do acidente de trânsito teve, na perda do referido órgão, uma sequela definitiva, afinal de contas, não há possibilidade de se restaurar o status quo, bem como, inexistente outro órgão no corpo do autor capaz de fazer as primordiais funções do BAÇO.

DAS FUNÇÕES DO BAÇO – SEQUELA PERMANENTE

10. Segundo o site “<https://drauziovarella.uol.com.br/corpo-humano/baco/>”:

“O baço é o maior órgão do sistema linfático (que ajuda na defesa do organismo) do corpo humano, tem forma oval e pesa cerca de 150 gramas. Situa-se na região superior esquerda do abdômen, à esquerda do estômago e acima do rim esquerdo. Tem duas faces, uma diafragmática, que se relaciona com o diafragma, e outra visceral, que se relaciona com o estômago, o cólon transverso e o rim esquerdo.

Tem função imunológica e hematológica desempenhados por duas polpas, uma branca, formada por tecido linfóide e que produz e armazena os linfócitos (células de defesa do corpo), e outra vermelha, que destrói as hemácias defeituosas e idosas e armazena células de defesa, liberando-as na circulação quando necessário.

É um órgão frágil, bastante suscetível a rupturas.”

11. Sobre a importância e a função do BAÇO, o site "<https://www.todabiologia.com/dicionario/baco.htm>" destaca que:

"Funções do baço

*Este órgão não é considerado uma glândula endócrina, pois não produz secreções, entretanto, **no caso de certas doenças, este órgão libera um hormônio que afeta a produção dos glóbulos vermelhos (hemácias) do sangue na medula óssea.***

No feto, a função principal deste órgão é a fabricação de hemácias e leucócitos (glóbulos brancos). Após o nascimento esta função é interrompida. Porém, esta função pode ser reiniciada posteriormente caso apareça alguma doença que debilite esta função na medula óssea.

Este órgão age como parte integrante do sistema linfático e vascular, ocupando uma posição única que lhe permite eliminar microorganismos patogênicos e destruir hemácias anômalas, alteradas ou envelhecidas. Ele também retira o ferro a partir da hemoglobina dos glóbulos vermelhos para seu posterior uso pelo organismo, assim como substâncias residuais como os pigmentos biliares para sua excreção, na forma de bilis, através do fígado.

*O baço fabrica anticorpos contra diversos tipos de células do sangue e microorganismos infecciosos. Em alguns animais mamíferos (com exceção dos seres humanos), ele armazena as hemácias e nos casos de hemorragia os libera no sistema circulatório. Nos seres humanos, atua como reservatório de sangue e de outras células sanguíneas."*grifei

12. Como se vê, a sequela permanente do autor consiste na perda de um órgão responsável pela defesa imunológica do seu organismo.

13. Em razão do exposto, não há dúvidas acerca da sequela permanente e irreversível.

DA NEGATIVA DA SEGURADORA REQUERIDA

14. Como se vê nas manifestações da Requerida em anexo, a mesma considerou que o autor não teve sequelas graves e realizou o pagamento de apenas R\$400,00 relativos a parte dos gastos do autor.

DO DIREITO

15. O seguro DPVAT foi instituído pela Lei 6.194/74 e consiste num procedimento simples em que é necessária apenas a comprovação do acidente de trânsito e os danos sofridos no acidente de trânsito, vejamos:

"Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja

ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.”
Grifei

16. Os artigos 3º e 7º da Lei 6.194/74 (abaixo transcritos), esclarecem como ocorrerão os pagamentos do referido seguro, vejamos:

“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 (...)

Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.” grifei

17. É importante frisar que o referido artigo 3º da Lei 6.194/74 possui correlação com a tabela abaixo, tabela esta que demonstra que nos casos de invalidez permanente e total advinda de “*Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital*” o valor da indenização corresponderá a 100% de R\$13.500,00.

ANEXO
(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).
(Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais		Percentual da Perda
Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico		100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores		
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés		
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior		
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral		
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica		
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital		
Danos Corporais Segmentares (Parciais)		Percentuais das Perdas
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores		
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos		70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores		
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés		50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar		25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo		
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão		10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé		
Danos Corporais Segmentares (Parciais)		Percentuais das Perdas
Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais		
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho		50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral		25

18. Em razão do acima exposto, deve a Requerida ser condenada no pagamento de indenização no valor de R\$13.500,00.

DOS PEDIDOS E DOS REQUERIMENTOS.

Dessa forma, diante do exposto, vencidos os meios amigáveis de solução da controvérsia, requer a citação da Reclamada no endereço descrito acima para, querendo, apresentar defesa no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, sendo, ao final, julgados inteiramente PROCEDENTES os pedidos declinados abaixo:

I - Inicialmente, vem informar que possui interesse na audiência de conciliação prévia e na hipótese da Requerida demonstrar interesse em conciliar, requer seja designada tal audiência.

II - Requer a concessão da gratuidade judiciária, nos termos acima pleiteados;

III - REQUER, ad cautelam, seja reconhecida a existência da relação de consumo entre os litigantes, para que, consequentemente, seja determinada a INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, consoante disposto no art. 6º, VIII do CDC;

IV- REQUER que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente a indenização devida, em virtude das sequelas oriundas do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$13.500,00 respeitando os valores fixados e estabelecidos na tabela anexada ao art. 3º da Lei no 6.194/74 e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que a limitação do requerente não é permanente e total, que seja a requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual corresponde ao dano causado, nos parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal;

REQUER que seja o Requerido condenado em custas e honorários advocatícios de sucumbência, estes últimos no percentual de 20% sobre o valor da causa

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito permitidos, seja documental, testemunhal etc., desde logo requeridos, e em especial pelo depoimento pessoal do preposto do Requerido.

Dá-se à causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) para fins meramente fiscais.

NESTES TERMOS,

REQUER DEFERIMENTO

Aracaju, 09 de maio de 2019.

PAULA GAMA MONTALVÃO
OAB/SE 5247

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GEORGIADQUE DOS SANTOS OLIVEIRA, brasileiro,
solteiro, estudante, RG nº 3.420.019-2 SSP/SE, CPF nº 049.727.005-
64, residente e domiciliado na rua J, nº 91, Loteamento Novo
Liberdade II, bairro Olinda, Aracaju/SE.

OUTORGADOS: CARLOS AUGUSTO LIMA NETO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº 4.951, CPF nº 018.676.425-14 e PAULA GAMA MONTALVÃO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/SE sob o nº 5.247,, todos com escritório na Rua Santa Luzia, nº 275, centro, Aracaju/SE.

PODERES: Os da cláusula "AD JUDITIA ET AD EXTRA" na sua plenitude para o foro em geral e mais os especiais contidos no art. 38 do CPC, de confessar, transigir, desistir, renunciar o direito que se funda a ação, reconhecer a procedência do pedido, firmar compromissos, inclusive termo de compromisso de inventariante, firmar declaração de pobreza, firmar cessões de direito hereditários, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita, receber dinheiro ou valores ou bens, passar recibos e dar quitação, requerer adjudicação de bens, oferecer plano de partilha de bens, receber partilha de bens, assinar e receber formais de partilha e alvarás, enfim, representar os interesses e direito do(s) Outorgante(s) em qualquer ação que o(s) mesmo(s) for(em) autor(es), réu(s), assistente(s) ou opoentes(s), praticando conjunta ou separadamente todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, que poderá ser substabelecido com ou sem reserva de iguais poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declara, sob as penas das leis 1.060/50 e 7.510/86, que não possui condições de arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Aracaju, 02 de maio de 2019.

Georgiadque dos Santos Oliveira
OUTORGANTE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.440.013-2 2.ª VIA DATA DE EMISSÃO 04/12/2015

NOME JEOZADAGUE DOS SANTOS OLIVEIRA

FILIAÇÃO JUTENABQUE RODRIGUES DE OLIVEIRA
TELMA FRANCA DOS SANTOS OLIVEIRA

NATURALIDADE ARACAJU-SE DATA DE NASCIMENTO 11/06/1998

DOC. ORIGEM CT. NASCIMENTO Nº 25045-1/1998-14
CART. 13 OFIC. DIET. CON. ARACAJU/SE
CPF 049.721.005-66

ASSINATURA DO DIRETOR

UF N° 7.119 DE 29/08/89
DIRETOR DO REGISTRO CIVIL



SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380
CNPJ: 13.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL *

*** ANEXO AVISO DE CORTE ***

145819.1

Nome do Cliente

JUTEMARQUE RODRIGUES DE OLIV

Endereço

RUA 1 LOT NOVA LIBERDADE, 91. ARACAJU, 49090-106

Grupo/Conta/Ressalt/Leitura

312003/00023

Data de Leitura

12/04/2019

Hidrometro

A09F048375

Classificação / Economias

RES: 1

Leit. Anterior 2845
Leit. Atual 2853
Consumo Faturado (m3) 10
Média de consumo (m3) 8
Ocorrência da Leitura
Data da Leit. Anterior 14/03/19
Dias de Consumo 29
Média diária (m3) 0,27
Previsão para Próx. Leit. 12/05/19
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HISTORICO DE CONSUMO

REF.	(m3)
03/19	00012
02/19	00011
01/19	00008
12/18	00009
11/18	00006
10/18	00004

PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)
COFINS: 3.12 PASEP: 0.68

Serviços

Valor

AGUA		37,74
ESGOTO		0,00
080 MULTA P/IMPUNTUALIDADE	0101 12/2018	0,73
080 MULTA P/IMPUNTUALIDADE	0101 02/2019	0,88
091 JUROS DE MORA	0101 12/2018	0,84
091 JUROS DE MORA	0101 02/2019	0,34
094 ATUALIZACAO MONETARIA	0101 12/2018	0,32
094 ATUALIZACAO MONETARIA	0101 02/2019	0,15

Período

04/2019

VENCIMENTO: 18/04/2019

TOTAL A PAGAR R\$

41,00

"QUE O AMOR, A FELICIDADE E A PAZ SEJAM ABUNDANTES NOS NOSSOS CORAÇÕES."
FELIZ PASCOA!

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	Exigência Co
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	244	58	244		244	
Nº de Amostras Realizadas	424	424	424		424	242
Nº de Amostras em Conformidade com Portaria nº 2914/2011	339	369	415		421	424

Favor Autenticar na Versão

COMPROVANTE DA DESO

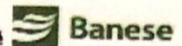
Metricula	145819.1	Vencimento	18/04/2019
Mês/Ano	04/2019 8	TOTAL A PAGAR R\$	41,00





201910049003

PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe****Guia de Recolhimento - Custas Iniciais - Cível**
Comarca de Aracaju

Data: 09/05/2019

Num. Guia: 201910049003

Valor da Causa:	R\$ 13.500,00
Valor das Custas:	R\$ 370,39
Taxa da Taxa Judiciária:	R\$ 202,50
Valor da Taxa de Distribuição:	R\$ 19,84
Valor da(s) Diligência(s) => Quantidade de Autor(es): 1	R\$ 26,46
Valor Litisconsórcio => Quantidade de Reu(s): 1	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 619,19

Guia Válida até 29/05/2019

Via - Cartório

Autenticação Mecânica



201910049003

PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe****Guia de Recolhimento - Custas Iniciais - Cível**
Comarca de Aracaju

Data: 09/05/2019

Num. Guia: 201910049003

Valor da Causa:	R\$ 13.500,00
Valor das Custas:	R\$ 370,39
Taxa da Taxa Judiciária:	R\$ 202,50
Valor da Taxa de Distribuição:	R\$ 19,84
Valor da(s) Diligência(s) => Quantidade de Autor(es): 1	R\$ 26,46
Valor Litisconsórcio => Quantidade de Reu(s): 1	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 619,19

Guia Válida até 29/05/2019

Via - Parte

Autenticação Mecânica

856200000060 191901560125 019100490036 201905290007



PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe****Guia de Recolhimento - Custas Iniciais - Cível**
Comarca de Aracaju

Data: 09/05/2019

Num. Guia: 201910049003

Valor da Causa:	R\$ 13.500,00
Valor das Custas:	R\$ 370,39
Taxa da Taxa Judiciária:	R\$ 202,50
Valor da Taxa de Distribuição:	R\$ 19,84
Valor da(s) Diligência(s) => Quantidade de Autor(es): 1	R\$ 26,46
Valor Litisconsórcio => Quantidade de Reu(s): 1	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 619,19

Guia Válida até 29/05/2019

Via - Banco

Autenticação Mecânica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

CS DETRAN - SE 0000002493934 Nº 012949999648
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 00500628459 R.N.T.R.C. 000000000000 EXERCÍCIO 2016

NOME
EDIVANIA ALVES

CPF / CNPJ 003.923.195-00 PLACA OEL3350

PLACA ANT. / UF OEL3350/SE CHASSI 9C2KC1670DR400872

ESPÉCIE / TIPO PAS/MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI ANO FAB. 2012 ANO MOD. 2013

CAP / POT / CIL 2P0CV/149CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA PAGO VENC. COTA ÚNICA ***** 1ª *****

FAIXA I.R.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO REF. AO EXERCÍCIO 2016

OBSERVAÇÕES

AL.FIDUC. BANCO HONDA S/A

LOCAL NOSSA SENHORA DO SOCORRO DATA 06/10/2016

EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, À PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SE Nº 012949999648 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 06/10/2016

VIA ** CPF / CNPJ 003.923.195-00 PLACA OEL3350

RENAVAM 500628459 MARCA / MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI

ANO FAB. 2012 CAT. TARIF. 9 Nº CHASSI 9C2KC1670DR400872

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 129,03 DENATRAN (R\$) 14,33 CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,37

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 1,11 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 292,01

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 06/10/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br



DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

AVENIDA AUGUSTO MAYNARD 552, SAO JOSE FONE:(0) (79)3211-7552

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2016/06515.0-002457

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

Endereço: AVENIDA AUGUSTO MAYNARD 552, SAO JOSE FONE:(0) (79)3211-7552

FATO

Data e Hora do Fato: 16/09/2016 - 07:30 até 16/09/2016 - 08:00

Endereço: AVENIDA HERMES FONTES Número: Complemento: PRÓXIMO AO SHOPPING DO ESTUDANTE CEP: 49000-000

Bairro: SUISSA Cidade: ARACAJU - SE Circunscrição: DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

Tipo de local: PUBLICO Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: JUTEMARQUE RODRIGUES DE OLIVEIRA

Nome do pai: JOSE RODRIGUES DE OLIVEIRA Nome da mãe: RITA RODRIGUES DE OLIVEIRA

Pessoa: Física CPF/CGC: 556.126.605-53 RG: 10090401 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: PIACABUCU Data de nascimento: 31/12/1971 Sexo: Masculino Cor da cútis: Parda

Profissão: MILITAR Estado civil: Casado Grau de instrução: 3º Grau Completo

Endereço: RUA 1 Número: 91 Complemento: LOTEAMENTO NOVA LIBERDADE II

CEP: 49.000-000 Bairro: OLARIA Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: RUA DA 10ª Telefone: 3252-1143

VÍTIMA

Nome: JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

Nome do pai: JUTEMARQUE RODRIGUES DE OLIVEIRA Nome da mãe: TELMA FRANÇA DOS SANTOS OLIVEIRA

Pessoa: Física CPF/CGC: 049.727.005-64 RG: 34400192 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: ARACAJU Data de nascimento: 11/06/1998 Sexo: Masculino Cor da cútis: Parda

Profissão: ESTUDANTE Estado civil: Solteiro Grau de instrução: 2º Grau Incompleto

Endereço: RUA 01 Número: 91 Complemento: LOT. NOVA LIBERDADE II - CONJ. JARDIM CENTENÁRIO

CEP: 49.090-106 Bairro: OLARIA Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: Telefone:

PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perícia: IML [Guia de Exame](#)

Descrição: LESÃO CORPORAL - JUTEMARQUE RODRIGUES DE OLIVEIRA

Perícia: IML [Guia de Exame](#)

Descrição: LESÃO CORPORAL - JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

HISTÓRICO

RELATA O NOTICIANTE QUE NO DIA E HORA ACIMA MENCIONADOS PILOTAVA A MOTOCICLETA HONDA CG 150 FAN ESI, COR VERMELHA, ANO/MODELO 2012/2013, PLACA OEL 3350, CHASSI: 9C2KC1670DR400872, LICENCIADA EM NOME DE EDIVANIA ALVES, COM O SEU FILHO JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA NA GARUPA DA REFERIDA MOTOCICLETA; QUE EM CERTO MOMENTO, PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO DA MOTOCICLETA E CAIU NA PISTA DE ROLAMENTO; QUE AMBOS FORAM SOCORRIDOS PELO SAMU E ENCAMINHADOS AO HÚS, POIS O SEU FILHO APRESENTAVA UMA FRATURA NA COLUNA (T4) E TEVE DE REALIZAR UM CIRURGIA DE RETIRADA DO BAÇO. QUE O NOTICIANTE SOFREU APENAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO.

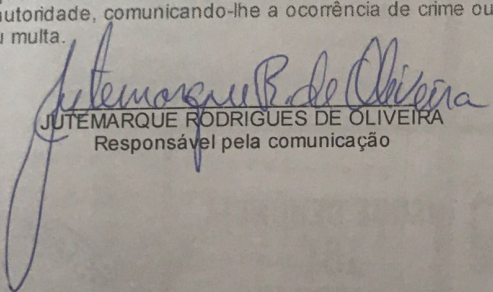
Data e hora da comunicação: 26/10/2016 às 10:25

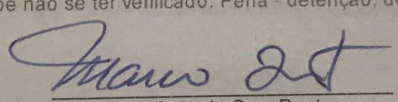
Última Alteração: 26/10/2016 às 10:28.

26/10/2016

Departamento da Polícia Civil - Boletim de Ocorrência

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.


JUTEMARQUE RODRIGUES DE OLIVEIRA
Responsável pela comunicação


Marco Antonio Cruz Dantas
Responsável pelo preenchimento

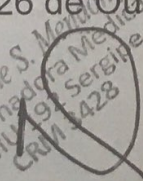
RELATÓRIO 01676 / 2016 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1609160072 / ESUS – SAMU

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **07h47min** do dia **16 de Setembro de 2016**, para atendimento de vítima identificada como **Jeozadeque dos Santos Oliveira**, com relato de **acidente motociclístico**, na Avenida Hermes Fontes, município de Aracaju.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico – Aracaju**, removeu a vítima para **Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE** no município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 26 de Outubro de 2016


Fernanda de S. Mendonça
Coordenadora Médica
SAMU 192 Sergipe
CRM 1428

Fernanda de Souza Mendonça

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME	Zu Zardaghi de Sousa Oliveira		PRONTUÁRIO	140409		
RECEBIDO NA S.O. POR	E. G. G. G.		DATA	28/09/16	SALA	06
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO		
CIRCULANTE	Sérum		PROCEDÊNCIA			
ENTRADA S.O.		h	INÍCIO DA ANESTESIA	00:45h	INÍCIO DA CIRURGIA	00:55 h
SAÍDA DA S.O.		h	FIM DA ANESTESIA		FIM DA CIRURGIA	23:10 h
CIRURGIÃO	Dr. Henry		1º AUXILIAR	Dr. Marcus Antonio		
ANESTESISTA	Dr. Valério		2º AUXILIAR	Dr. Talame		
INSTRUMENTADOR			LATERALIDADE	() DIREITA () ESQUERDA () NA		
CIRURGIA PROPOSTA						
CIRURGIA REALIZADA	Lup. Exato + Esplente de ura					

TÉCNICA ANESTÉSICA

GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	RAQUIANESTESIA
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL
<input checked="" type="checkbox"/> TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARÍNGEA

ASSEPSIA

<input checked="" type="checkbox"/> PVPI TÓPICO	<input type="checkbox"/> PVPI ALCOÓLICO	<input checked="" type="checkbox"/> PVPI DERGEMANTE	<input type="checkbox"/> CLOREXID. ALCOÓLICA	<input type="checkbox"/> CLOREXID. DEGERMANTE	<input type="checkbox"/> CLOREXID. AQUOSA
---	---	---	--	---	---

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

BOMBA DE INFUSÃO	DESFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
FIBROSCÓPIO	<input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDÍACO	<input checked="" type="checkbox"/> PA (NÃO INVASIVA)	PA (INVASIVA)	<input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO	<input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO
FOCO AUXILIAR	<input checked="" type="checkbox"/> FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTROS	

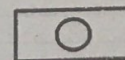
COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

CABEÇA	MSD	MSE	MIE	MID
--------	-----	-----	-----	-----

BISTURI ELÉTRICO

BIPOLAR	<input checked="" type="checkbox"/> MONOPOLAR
---------	---

PLACA BISTURI



LOCAL: M. G.

ELETRODOS

INCISÃO CIRÚRGICA

<input checked="" type="checkbox"/> AVP	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

GASOMETRIA: SIM (X) NÃO ()

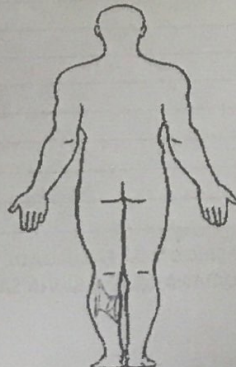
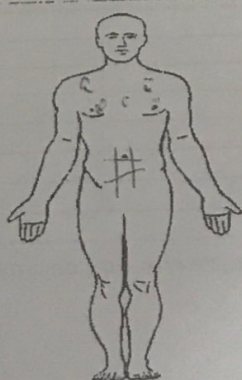
COMPRESSAS

GRANDES

ENTREGUE	DEVOLVIDA
30	30

PEQUENAS

ENTREGUE	DEVOLVIDA



POSIÇÃO DO PACIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> DORSAL	<input type="checkbox"/> VENTRAL	<input type="checkbox"/> LAT. ESQ	<input type="checkbox"/> LAT. DIR	<input type="checkbox"/> CANIVETE	<input type="checkbox"/> TRENDELEMBURG	<input type="checkbox"/> LITOTOMIA
--	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--	------------------------------------

ELABORADO PELOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DO 7º PERÍODO DA FACULDADE ESTÁCIO/FASE (2014/ 01 E 02) ORIENTADO PELAS PROFESSORAS LUCIANA LÔBO E SILVIA SANDES

MS/DATASUS HOSPITAL GOV JF JOAO ALVES FILHO
No. DO BE: 1410750 DATA: 16/09/2016 HORA: 08:34 USUARIO: RRSFERREIRA
CNS: SETOR: 06-SUT

NOME: FAE LANÇADA IDENTIFICAC DO PACIENTE: JOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
IDADE: 18 ANOS NASC: 11/06/1998 DOC: 34400192
ENDERECO: RUA 1 BAIRRO: ZONA RURAL SEXO: MASCULINO
COMPLEMENTO: SUS FORA UF: SE CEP: -
MUNICIPIO: ARACAJU GUES DE OLIVEI/TELMA FRAN A DOS SANTOS OLIVEIRA
NOME PAI/MAE: JUTEMARQUE RODR TEL: 98064052
RESPONSAVEL: PAI
PROCEDENCIA: ARACAJU - CAPICLISTICO (MOTOS)
ATENDIMENTO: ACIDENTE MOTOCICLISTA VEIO DE AMBULANCIA: NAO
CASO POLICIAL: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO

PA: [] X mmHg PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []
EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /
Paciente vítima de acidente motociclistico, ejetado de moto, em
uso de capacete, nega perda de consciencia ou surto. Trauma
de cabeça com protocolo de trauma. ABCD-OK, refere dificuldade na
pirâmide em um encontro expulso SATO: 87% em ambiente. Escala
de Glasgow 15. ENFERMAGEM: GCS em MMII, MSE, região lombar à Esq. Relata
dor em coluna torácica. Trajado com collar cervical mal posi-
cionado devido tamanho inadequado (sem outro no momento)
DIAGNOSTICO: CID:

PRESCRICAO HORARIO DA MEDICACAO
1) Manter protocolo de trauma
2) Traçar collar cervical 09:30
3) Profenid 100 mg diluido EV q8h
4) Dipirona 1g diluido EV q8h
5) Anal neurocirurgico
6) Sutura + curativos
Dr. Lucas M. Marquetti
Cirurgião Geral
Endoscopia Digestiva
CRM/SF 3941

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

HUSE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS
REGISTRO: crânio + col. lumbosacral + torácica
Data: 16/09/16
Horário: 6:47
Técnico: Vameide



GOVERNO DO SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Fundação
Hospitalar
de Saúde

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

RECEITUÁRIO

PACIENTE: RELATÓRIO MÉDICO

Trata-se de JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA 18 anos com história de acidente de motocicleta dia 16/09/2016, evoluindo com dor torácica, sendo trazido ao HUSE. A TC. Coluna torácica evidenciou Fratura de T4 sem sinais de instabilidade vertebral. A RM de Coluna torácica não evidenciou compressão medular. No momento, sem déficits, em condições de Alta Hospitalar.

1- Marcar consulta com a neurocirurgia no hospital Cirurgia para Dr Eckstano/Dr Ricardo Dr Rilton/Dr Franklin para 30 dias.

2- Marcar Exames de Tomografias e levar no dia da consulta, junto com RX e RM.

DATA 1/1

3- Prescrevo Analgesia

4- Colete de JEWETT por no mínimo 03 meses

5- Solicito Afastamento das atividades laborativas por 60 dias.

MEDICO (Assinatura e Carimbo)

CID 10: S22.0 / V29.9

30/09/2016

Dr. Cicero Santos da Silva
Médico
CRMSE 5014

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: TEODOROQUE DOS SANTOS ALVES
DATA DA ENTRADA: 18/09/16
DATA DA SAÍDA: 30/09/16

INTERNAMENTO: PS ☒ ENFERMARIA ☒ UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente em consulta no HUSF visando o
paciente de 55 anos, apresentando sintomas
de - 1300 mm
por 12000, 54500 e 1100 em
125 12590

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

18/09/16: LAPAROTOMIA EXPANSORA E CISTECTOMIA

EXAMES COMPLEMENTARES:

TC de tórax: FUSCA DE T2 a T6
TC LOM - FUSCA: NORMAL
TC de crânio: NORMAL
TC crânio: NORMAL

BIÓPSIA: LESÃO INFLAMATÓRIA DO SGC

MÉDICOS ASSISTENTES:

LEURY MAX
MARCELO BRUNO

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO ☒ TRANSFERIDO () ÓBITO ()

ARACAJU, 13 de FEV. de 2017

Dr. Silvio C. V. Almeida

Dr. Silvio C. V. Almeida

HUSE / SAME
CRM 2510

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: **JEZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA** 18 ANOS

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: TRAUMA ABDOMINAL CONTUSO

CIRURGIA REALIZADA: LAPAROTOMIA EXPLORADORA + ESPLENECTOMIA

CIRURGIÃO: DR. LEURY MAX

AUXILIARES: DR. MARCUS R1 / INSTRUMENTADOR: DRA THAIANE R1

ANESTESIA: GERAL ANESTESISTA: DRA. VALÉRIA

DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATÓRIO: LESÃO ESPLÊNICA GRAU IV

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

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

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL

ASSEPSIA + ANTI-SEPSIA

COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS

INCISÃO MEDIANA SUPRA E INFRA-UMBILICAL

ABERTURA POR PLANOS

ACHADOS: HEMOPERITÔNIO (SANGUE COLETADO EM LOJA ESPLÊNICA, HEPÁTICA E FUNDO DE SACO + COÁGULOS EM LOJA ESPLÊNICA + LESÃO ESPLÊNICA GRAU III.

REALIZADO: ESPLENECTOMIA COM LIGADURA DO HILO ESPLÊNICO E GÁSTRICAS CURTAS COM ALGODÃO 2-0. LIGADURA DOS LIGAMENTOS FALCIFORME E REDONDO PARA MELHOR EXPOSIÇÃO DO FÍGADO.

LAVAGEM DA CAVIDADE COM SF0,9%

REVISÃO DA CAVIDADE + CONTAGEM DE COMPRESSAS OK

SÍNTESE POR PLANOS (APONEUROSE COM VICRYL 0 E PELE COM NYLON 3-0)

CURATIVO

DATA: __18__ / __09__ / __16__

ASSINATURA DO CIRURGIÃO
Dr. Marcus Gonçalves
Médico
CRM-SE 5210

RELATÓRIO DE ALTA Cirurgia Geral

Paciente: JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

DATA DA INTERNAÇÃO: 16/09/2016

DATA DA OPERAÇÃO: 18/09/2016

DATA DA ALTA: 22/ 09/ 2016

MOTIVO DA INTERNAÇÃO/EXAMES:

PACIENTE INTERNADO NESTA UNIDADE DEVIDO A POLITRAUMA, SENDO ACOMPANHADO DA NEUROCIRURGIA DEVIDO A LESÃO DE T4. PACIENTE SUBMETIDO A LAPARATOMIA EXPLORADORA SOB ANESTESIA GERAL EM 18/09/2016, SENDO REALIZADA ESPLENECTOMIA, DEVIDO A LESÃO ESPLÊNICA GRAU III. PACIENTE EVOLUINDO SATISFATORIAMENTE, SEM INTERCORRÊNCIAS, RECEBENDO ALTA DA CIRURGIA GERAL EM 22/09/2016, PORÉM SE MANTÉM INTERNADO PELA NEUROCIRURGIA PARA ACOMPANHAMENTO. ORIENTO AFASTAMENTO DE ATIVIDADES COTIDIANAS POR 30 DIAS E RETORNO AS ATIVIDADES APÓS ESSE PERÍODO, COM RESTRIÇÃO A ESFORÇOS FÍSICOS.

CID: Z 54.0

EQUIPE

Dr Leury
Dra Taianne
Dr Marcus

Aracaju, SE 16
22/ 09/ 2016

Dra. Taianne Machado Nascimento
Médica
CRM/SE 5074

Taianne Machado Nascimento
CRM/SE 5074
Médica residente de cirurgia geral



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

RECEITUÁRIO

PACIENTE:

Leozobque dos S. Oliveira

Do CRJE - HUSE

Paciente submetido a esplenectomia
em 18/09/2016 devido a trauma
abdominal contuso, necessitando, pois,
de acompanhamento // reforço
vacinal específico

Grota,

DATA 01/10/2016

Taianne Machado Nascimento CRM-SE 5074

MEDICO (Assinatura e Carimbo)

MRI Cirurgia Grota HUSE

Rio de Janeiro, 10 de Agosto de 2017

Carta nº: 11457533

A/C: JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

Sinistro: 3170401342 ASL-0281400/17
Vítima: JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
Data Acidente: 16/09/2016
Natureza: DAMS
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

Valor: R\$ 400,00

Banco: 047

Agência: 000000028

Conta: 000001043093-8

Tipo: CONTA CORRENTE

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 01 de Agosto de 2017

Carta nº: 11410169

A/C: JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

Sinistro: 3170401384 ASL-0281402/17
Vitima: JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
Data Acidente: 16/09/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600715

DATA:

10/05/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Audiência de Conciliação designada para o dia 30/05/2019 às 09:00 h.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600715

DATA:

13/05/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Confeccionada carta de citação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600715

DATA:

13/05/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201940602440 do tipo Citação Reclamação do JEC Audiência de Conciliação
[TM920,MD1805]

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fórum Gomersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju
Cep - 49080-901 Telefone - 3226-3508

Normal



201940602440

PROCESSO: 201940600715 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0024064-40.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR: JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
RÉU: SEGURADORA 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: 30/05/2019 às 09:00:00, **Local do comparecimento:** Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito - Av. Pres. Tancredo Neves, S/N, Capucho - Aracaju, CEP: 49080-901 (Fórum Gomersindo Bessa).

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 : SEGURADORA 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 **Joana Darc Bruno Correia, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 13/05/2019, às 09:17:29, 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 **2019001159404-05**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600715

DATA:

14/05/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KARINA GAMA MONTALVÃO (12120-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20190513160504604 às 16:05 em 13/05/2019.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

MM JUIZO DE DIREITO DA VARA DE TRANSITO DA COMARCA DE ARACAJU – ESTADO DE SERGIPE.

PROCESSO: 201940600715

JEOZADAQUE DOS SANTOS OLIVEIRA, devidamente qualificado na inicial, vem por intermédio desta advogada requerer juntada de substabelecimento em anexo, bem como a vinculação desta no bojo do processo eletrônico juntamente com Dr^a Paula Gama Montalvão OAB/SE nº 5247 já vinculada.

NESTES TERMOS,

REQUER DEFERIMENTO

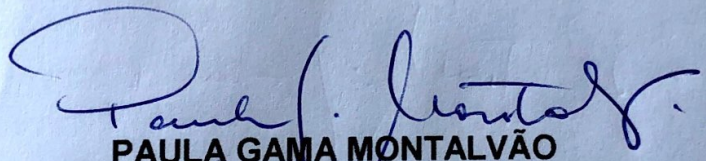
Aracaju, 13 de maio de 2019.

KARINA GAMA MONTALVÃO
OAB/SE 12120

SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, com reserva, os poderes que me foram outorgados por JOE ZADADQUE DOS SANTOS OLIVEIRA, **NOS AUTOS DO PROCESSO Nº 2019 4.06 00715** para o(a) advogado(a) KARINA GAMA MONTALVÃO OAB/SE 12120, para praticar os atos necessários ao cumprimento do mandato, podendo também, transigir.

Aracaju, 13 de MAIO de 2019.


PAULA GAMA MONTALVÃO
OAB/SE 5.247



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600715

DATA:

14/05/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguarda devolução de Aviso de Recebimento.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não