

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
8ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PIRPIRITUBA/PB.



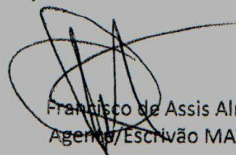
CERTIDÃO DE BOLETIM DE OCORRENCIA Nº 65/2018

CERTIFICO, em razão de meu ofício e Requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo neste Cartório Policial o Livro de registro de ocorrências nº 001/2018, nele encontrei o registro nº 65/18 cujo teor passo a transcrever na íntegra. Aos PRIMEIRO dias do mês MARÇO do ano de **dois mil e dezoito**, nesta cidade de PIRPIRITUBA/PB, na Delegacia de Polícia, presente a Autoridade Policial Bel FABIO FACCILOLO, delegado de Polícia, comigo, escrivão de seu cargo, ao final declarado, às 10H20MIN compareceu: **PEDRO HENRIQUE LIMA DO NASCIMENTO**, brasileiro, auxiliar de produção, solteiro, natural de Rio de Janeiro/PB, nascido em 22/12/1993, com 2437 anos, filho de Pedro Batista do Nascimento e Ivaneusa dos Santos Lima, residente na Rua São Severino, 84, Centro, Pirpirituba/PB. A quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (ARTIGO 299), Disse o noticiante que: no dia 27/02/2017 por volta das 05h30min sofreu um acidente de moto quando ia trabalhar na cidade de Guarabira na Guaraves conduzindo a MOOTO I/WUYANG WY48Q-2, DE COR PRETA. ANO/MOD 2014/2015, DE PLACA/QFS8698/PB EM NOME DO NOTICIANTE, QUANDO IA PASSANDO EM UMA CURVA CONHECIDA COMO CURVA DA MORTE, depois da cidade de Pirpirituba veio uma moto não identificada e bateu na moto do noticiante que caiu sobre o solo e apagou; Que foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros da cidade de Guarabira para o Hospital Regional de Guarabira/PB Segue documentação em anexo . O referido é verdade e dou fé. .

Pirpirituba-PB 01 de Março de 2018.

Noticiante

Pedro Henrique Lima do Nascimento


Francisco de Assis Almeida Silva
Agente/Escrevão MAT.90.481-3

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Data: 27/02/18	Ocorrência Nº: 09	VTR: AN35	Ponto Base:	
Hora do aviso: 6:29	Hora de saída: 6:31	Hora no local: 6:36	Hora no hospital: 7:00	
VTR de apoio: AR-37				
Endereço: Rodovia PA073			Nº:	
Complemento:		Bairro:		
Ponto de referência:		Cidade:	Paragominas - PA	
Nome: PEDRO Henrique LIMA do Nascimento		Idade: 24	Sexo: ☒ M ☐ F	
Raça:	☐ Negro ☐ Pardo ☒ Branco	☐ Indígena	☐ Amarelo	
Endereço: SAO SEVERINO		Telefone:		
Bairro: CENTRO	Cidade: PARAGIMINAS - PA			
Causa: motociclista		Vítima de queda: _____ metros		
☐ Colisão:	☐ Queda de moto	☐ Afogamento	☐ Crise Convulsiva	
☐ Ferimento por arma de fogo	☐ Atropelamento	☐ Urgência Cardíaca	☐ Suicida	
☐ Ferimento por arma branca	☐ Queda de Bicicleta	☐ Urgência Respiratória	☐ Socorrido por 3º	
☐ Agressão física	☐ Choque elétrico	☐ Urgência Obstétrica	☐ Recusa	
☐ Capotamento	☐ Desmoronamento/Desabamento/Soterramento	☐ Urgência Psiquiátrica	☐ Combate a Incêndio	
☐ Intoxicação: Agente:	☐ Alagamento	☐ QTA () COCB () Outros		
☐ Queimadura: Agente:	Grau(s):	Superfície Corporal Queimada (regra da palma da mão):		
☐ Transporte: Origem:	Destino:	☐ Outros:		
Ativação do air bag: ☐ sim ☒ não	☐ Em automóvel	☐ Condutor	☐ Decúbito ventral	
Usava capacete: ☐ sim ☒ não	☐ Em motociclista	☐ Passageiro dianteiro	☐ Decúbito dorsal	
Usava cinto: ☐ sim ☒ não	☐ Em bicicleta	☐ Passageiro traseiro	☐ Decúbito lateral	
Em falxa de pedestre: ☐ sim ☒ não	☐ Pedestre	☐ Garupa/carona	☐ Deambulando	
Outros:		Outros:		
01. Abrasão		☐ Permeáveis	☐ Não Permeáveis	☐ Eupnéia
02. Amputação		☐ Vômito	☐ Apnéia	
03. Avulsão		☐ Sangue	☐ Dispnéia	
04. Contusão		☐ Secreção	☐ Bradipnéia	
05. Empelamento		☐ Queda da língua	☐ Taquipnéia	
06. Encrevamento		☐ Corpo estranho	☐ Ruídos	
07. Esmagamento		☐ Outros		
08. FAS		☐ Pulso radial	☐ Normal	☐ Cianótica
09. PAP		☐ Pulso braquial	☐ Fria	☐ Ictérica
10. Fratura aberta		☐ Pulso carotídeo	☐ Quente	☐ Pálida
11. Fratura fechada		☐ Normal	☐ Sudorese	
12. Laceração		☐ Aumentada		
13. Luxação		☐ Diminuída	☐ Normal	☐ > 2 segundos
14. Paralisia		☐ Ausente	☐ Ausente	
15. Queimadura		☐ Isocoria	☐ Anisocoria	☐ Otorragia
16. Outros: CONTUSÃO	☐ Midriase	☐ Foto reagente	☐ Rinorragia	
Abertura ocular	☐ Miocse	☐ Não fotoreagente	☐ Convulsões	
Melhor resposta verbal	Total			
Melhor resposta motora				
PA X mmHg/PC bpm FR lpm SPO2 % T °C				
PA X mmHg/PC bpm FR lpm SPO2 % T °C				

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAIBA
3º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

ESTA CÓPIA É FIEL REPRODUÇÃO DO ORIGINAL

EM, 15/03/2018

Assinatura / Matrícula

Alergia: ☐ sim ☐ não		Usa medicamentos: ☐ sim ☐ não	
Qual?		Qual?	
Doença conhecida: ☐ sim ☐ não		Ingeriu alimentos: ☐ sim ☐ não	
Qual?		Qual?	

A GUARABIRA DA AD 35 FOI ACIONADA PARA UMA OCORRÊNCIA VITIMA COLISAO COM CARRO DO CHILAN NO LOCAL A VITIMA A SHERHAN PEDRO HERANDEZ FILHO DO NASCIMENTO PLANTAVIA-SE DECUBITA LATERAL DIREITA SEM CAPOTE CONSCIENTE E ABERTADO COM UM CORTE CONTINUA NA PATE E QUERIAVA-SE DE DORAS NO TALLHO E QUERIAVA-SE O MISMO FOI REMETIDO PARA O HOSPITAL GERAL DE GUARABIRA FICANDO AO CUIDADO MEDICO. O VEHICULO DESSA VITIMA E A NOTICIA QES 8698 I/WAYOR 048-82

☐ Desencarceramento	☐ Ventilação de resgate	☐ Rolamento 90°	☐ Oxigenoterapia
☐ Retirada com KED	☐ Desobstrução de VAS	☐ Rolamento 180°	☐ Reposição volêmica
☐ Curativo compressivo	☐ Aspiração de VAS	☐ Exposição da vítima	☐ RCP
☐ Curativo occlusivo	☐ Estabilização de cervical	☐ Imobilização de MMSS	☐ Desfibrilação
☐ Curativo de 3 pontos	☐ Retirada rápida	☐ Imobilização de MMII	☐ Auxílio ao parto
☐ Elevação cavalheiro	☐ Retirada da capotea	☐ Controle da hipotermia	☐ Prevenção/orientação
☐ Outros			

Su, _____, portador(a) de RG ou CPF N.º _____

UP _____, declaro para todos os fins que recusei ser atendido pelo Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba, através da viatura: _____ assumindo desta forma, total responsabilidade quanto ao agravamento de meu quadro clínico.

Guarabira - PB, _____ de _____ de 20 _____

VÍTIMA OU RESPONSÁVEL	TESTEMUNHA 1	TESTEMUNHA 2

Receptor (ass. e carimbo):

Luva de procedimentos Luva esteril N° Máscara de proteção Sonda de aspiração traqueal N° Extensor de O ² Cateter nasal Gase Compressa Atadura _____ cm SF 0,9% SRL Manta aluminizada Protetor para queimados Lençol descartável KIT parto LGE Água	Colar cervical Máscara de O ² c/ reserv () adulto () infantil Cânula orofaríngea N° Ambu: () adulto () infantil () neo DEA Oxímetro de pulso Tela moldável tamanho () G () M () P () PP Prancha Estabilizador lateral de cabeça Tirante aranha KED: () adulto () infantil () NEO KIT Desastre Colchão a vácuo Desencarcerador Tracionador de fêmur Outros:
---	--

		h _____ min
		h _____ min
		h _____ min

Guarnição	Posto	Matrícula	Nome de guerra
Chefe	SE	539767-4	BRUNO
Socorrista 1	SD	574402-0	FALCÃO
Socorrista 2			
Condutor	SD	526083-3	DEMIAN LHO

Wanderley I. SGT BM

Socorrista

CSU

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAÍBA
3º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

ESTA CÓPIA É FIEL REPRODUÇÃO DO ORIGINAL

15.03.2018

Assinatura - Matrícula

Rio de Janeiro, 04 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: PEDRO HENRIQUE LIMA DO NASCIMENTO

Nº Sinistro: 3180397957

Vítima: PEDRO HENRIQUE LIMA DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 27/02/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180397957**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

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

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

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

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

Atenciosamente,

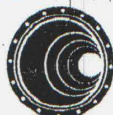
Seguradora Líder-DPVAT

Pag: 00127/00128 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 13325597





CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 08.123.854/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO

MATRICULA

26213206

N. OSP

16512399

NOTIFICACAO DE DEBITO

IVANEUZA DOS SANTOS LIMA
RUA SAO SEVERINO 84

CENTRO

58213- 000

PIRIPITUBA

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
065.01.075.0356	0	1	0	0	0	26213206
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
0	31/12/1999	0	LIGADO	POTENCIAL		

Consta(m) em nosso(s) registro(s) pendência(s) de pagamento de contas anterior(es). Conforme previsto na Lei Federal 11.445, essa(s) pendência(s) sujeita(m) o imóvel a suspensão do fornecimento de água. Se o débito já estiver sido pago, há mais de 5 dias, desconsidere este aviso.

Para demais informações, entre em contato com a CAGEPA pelas lojas de atendimento ou call center (115) gratuito.

REFERENCIA CONTA	VENCIMENTO	VALOR(R\$)
AGO/2017	06/09/2017	37,95

ISSAO:

21/10/2017

Total a Pagar:

R\$37,95

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 013221620271

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COM RENOVAÇÃO 11/09/2017
VIA 1 01074923356 00/00000000 2017

PEDRO FERREIRA LIMA DO NASCIMENTO

11681346419

NOVO

11681346419

WUYANG WY480-2

2014

2015

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

PRET

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

PB Nº 013221620271 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 027 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 11/09/2017

PLACA QRS8698/PB

RENAVAM 01074923356

1/WUYANG

11681346419

01074923356

11681346419

11681346419

11681346419

11681346419

11681346419

11681346419

11681346419

11681346419

11681346419

11681346419

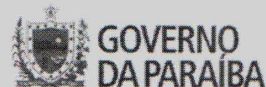
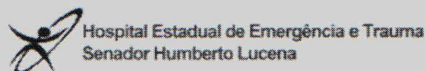
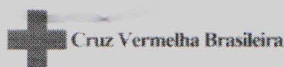
11681346419

11681346419

11681346419

DETRAN

CONTRAN



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LÍBBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente PEDRO HENRIQUE LIMA DO NASCIMENTO	BAE 1065654	Data/Hora Entrada 27/02/2018 22:11:41	Data Baixa
Data de nascimento 22/12/1993	Idade 24	Sexo Masculino	CNS 704807067832640
Mãe IVANEUSA DOS SANTOS LIMA			Telefone de Contato (83) 987854929
Endereço SAO SEVERINO, 84	Bairro CENTRO	Município PIRIPITUBA	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional AUTRAN DA NOBREGA ALVES	Nº Cons. Regional 4072/
Data/Hora Classificação 27/02/2018 22:11:41		Data/Hora Prescrição 28/02/2018 12:58:12	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

PACIENTE RECEBEU ALTA DA BMF DESDE AS 00:12:10. TENDO AGUARDADO ALTA DA C. GERAL E NCR, QUE FORAM FEITAS A PUNHO NO PRONTUÁRIO.

CURSA COM FRATURA DE PAREDE LATERAL DE ÓRBITA SEM NECESSIDADE TTO, COMO JÁ MENCIONADO NA ALTA.

CID10

Código	Descrição
S01.7	Ferimentos múltiplos da cabeça

Conduta

Paciente encaminhado com sucesso para a seção

Autran da Nobrega Alves
Cirurgia BUCO-MAXILO-FACIAL
CRO-PB: 4072

PEDRO HENRIQUE LIMA DO NASCIMENTO

AUTRAN DA NOBREGA ALVES
(: 4072/)

Rio de Janeiro, 03 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **PEDRO HENRIQUE LIMA DO NASCIMENTO**

Nº Sinistro: **3180397957**

Vítima: **PEDRO HENRIQUE LIMA DO NASCIMENTO**

Data do Acidente: **27/02/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180397957**.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13319888



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: PEDRO HENRIQUE LIMA DO NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, auxiliar de produção, RG: 3.608.353 – 2º via e CPF: 116.813.464-19, residente e domiciliada na Rua: São Severino, 84, Centro de Pirpirituba, CEP: 58.213-000.

OUTORGADOS: ANDREWS LOPES MEIRELES, inscrito na OAB/PB sob nº 17702 com endereço profissional podendo receber intimação e citação, situado na Rua: Pres. João Pessoa, S/N, Sl.01, Centro de Pirpirituba-PB, CEP: 58213-000.

PODERES: Outorgo amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

A situação econômica da parte autora não lhe permite arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem que isso culmine com prejuízo ao seu sustento, Assim sendo, requer-se a este juízo que seja deferido o Benefício da Assistência Judiciária Gratuita, conforme o **art. 98º do NCPC, (doc_01)**.

Pirpirituba, 01/03/2018.

x *Pedro Henrique Lima do Nascimento*