



**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: 201940601330	Distribuição: 23/08/2019
Número Único: 0043973-68.2019.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Endereço: RUA JOSIAS VIEIRA DANTAS
Complemento: COND. MANHATTAN, BLOCO CENTRAL PARK (ZUMBI), APART.304
Bairro: COROA DO MEIO
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49035480
Advogado(a): NÉZIA MARIA DOS SANTOS 12162/SE
Requerido: 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**

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:

201940601330

DATA:

23/08/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940601330, referente ao protocolo nº 20190823235105072, do dia 23/08/2019, às 23h51min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA
COMARCA DE ARACAJU/SE**

NEURIENE MARIA DOS SANTOS, brasileira, divorciada, funcionária pública estadual, inscrita no CPF sob o nº. 609.709.285-72, portadora da cédula de identidade nº. 1.189.548 (2ª) SSP/SE residente e domiciliada na rua: Josias Vieira Dantas nº.328, Central Park 304, bairro: Coroa do Meio. CEP: 49035-480, Aracaju/SE, nesse particular representada por sua Advogada¹, vêm, mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência ajuizar a presente: **AÇÃO DE COBRANÇA**, pedido decorrente de relação securitária de natureza obrigatória - DPVAT, em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, 74 – 5º. Andar – CEP 20.031-205 – Rio de Janeiro – RJ; Ancorada no REsp (repetitivo) 1357813/RJ e, art. 53, V do CPC/2015, na pessoa do seu representante legal, expondo os fatos e fundamentos aduzidos no subseqüente:

1. DOS FATOS

Em 28/01/2015 às 13:30 à Sra. Neuriene, foi envolvida em grave acidente de trânsito quando dirigia-se ao seu local de trabalho no DETRAN do Shopping Riomar. Um carro invadiu o sinal vermelho e colidiu com sua motocicleta, guiada por ela, lançando-a no asfalto, e, atualmente padece de seqüela com características de invalidez permanente.

Em consequência do grave acidente a requerente fraturou 2 costelas e a pélvis, além de sofrer várias lesões e escoriações nas pernas, braços e costas.

Logo após o acidente, à vítima foi atendida pelo SAMU e encaminhada ao hospital. Depois

1



de assistida e medicada à Autora não conseguiu retornar para sua casa, e, precisou ser acomodada na residência de terceiros, pois, morava em apartamento e devido aos ferimentos ficou impossibilitada de subir escadas.

O quadro grave, obrigou-a permanecer em constante repouso, sem ter autonomia para efetuar as necessidades básicas do dia a dia sozinha, como tomar banho, ir ao banheiro, pentear os cabelos, fazer as refeições. Posteriormente vindo ao uso de cadeira de rodas por 03 (três) meses e, sequencialmente, a utilização de muletas para sua locomoção. Além de submeter-se a sessões de choque e, fisioterapia com infravermelho, por essa razão, sofre, até a presente data, com fortes dores, o que dificulta até a continuidade da execução de seu trabalho, não conseguindo se manter por muito tempo nem sentada, nem em pé. Sem sequer conseguir coordenação motora, nem forças o suficiente para efetuar posições simples, como sentar, agachar e deitar, pois o lado agredido sempre causa-lhe dor, que se estende para o tórax, braços e pernas, cursando com prejuízos funcionais incompensáveis.

Fotos da requerente em sessões de fisioterapia na Clínica Razões do Corpo:



Portanto, a autora está amparada em direito pela tabela ao final da ação do seguro DPVA, bem como indenização por danos morais.

Pois bem, em decorrência desse acidente, afirma a autora, *in summa*, que apresentou à Seguradora toda documentação pertinente, por várias vezes como solicitado, contudo, esta, sempre exigia a apresentação de documentos já apresentados, como boletim de ocorrência com assinatura e

End: Rua Santa Terezinha, 286-A, Ponto Novo, Aracaju/ SE CEP 49047-460
naziasantosadvogada@gmail.com



(79)99824-0108



(79)98836-4508

Nêzia Maria dos Santos OAB/SE 12.162

carimbo do delegado, registrado em cartório do BO, documentos com laudos conclusivos, ausência



de documentação, relatórios médicos já enviados, onerando ainda mais a litigante que necessitava de ajuda, pois estava se locomovendo de cadeira de rodas, não de encargos financeiros.



Após o pedido oficial de indenização, a seguradora enviou uma carta avisando que o boletim de ocorrência apresentado estava inconsistente, e exigiu uma apresentação de um documento válido. Cartas no anexo.

A autora voltou à delegacia e, lá foi informada que o procedimento escrito era aquele mesmo e, que nunca havia voltado um documento com aquela justificativa. O delegado assinou, carimbou e devolveu a papelada. Em anexo.

O Boletim de Ocorrência foi reenviado para a seguradora, com a solicitação de despesas médicas e Seguro, e, até o presente momento, a autora nada recebeu referente ao pagamento do Seguro DPVAT a que tem direito, uma vez que todos os requisitos foram preenchidos. Por essa razão a origem dessa demanda.

2- DO DIREITO

2.1. DO BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA

End: Rua Santa Terezinha, 286-A, Ponto Novo, Aracaju/ SE CEP 49047-460
naziasantosadvogada@gmail.com



(79)99824-0108



(79)98836-4508

Nêzia Maria dos Santos OAB/SE 12.162



Como já exposto, a autora não sustenta condições financeiras suficientes para arcar com o ônus exigido pelo processamento dessa presente lide, sem que com isto, comprometa seu próprio

sustento e o de sua família.

A projeção do artigo 4º, §1º da Lei nº 7.510/86, que deu nova redação à Lei nº 1.060 assim canta: "Art. 4º: A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

Corroborando com o mesmo entendimento jurisprudencial, o Código de Processo Civil Lei 13.105/2015, em seu artigo 98 assim dispõe: "Art. 98. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei."

Nessa perspectiva, sob a égide dos princípios constitucionais orientadores de todo o universo legislativo nacional, e observando o comando do artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal, *in verbis*: "o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos." Pleiteia-se o benefício da justiça gratuita assegurado por lei, com efeitos e reflexos nos fatos e fundamentos aqui expostos.

2.2. DO SEGURO OBRIGATÓRIO

Com lastro na lei que comanda o pagamento das indenizações decorrentes do seguro DPVAT, a autora visa receber o valor a que faz jus, pois preenche todos os requisitos listados em lei, na tabela ao final e, imposto pela referida Seguradora.

Eis o preconizado pela Lei nº. 6.194/74:

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

End: Rua Santa Terezinha, 286-A, Ponto Novo, Aracaju/SE CEP 49047-460
naziasantosadvogada@gmail.com



(79)99824-0108



(79)98836-4508

Nêzia Maria dos Santos OAB/SE 12.162



conforme as
regras que
se seguem,
por pessoa

vitimada:

- I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;
- II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e
- III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Na forma do artigo 5º, § 1º do mesmo diploma legal, a indenização em questão deve ser paga com base no valor do salário-mínimo vigente na época em que se efetivar o devido pagamento.

Para tanto, o envolvido deverá apresentar prova simples do acidente e do dano decorrente, independente de existência de culpa.

Assim dita as regras da lei:

Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou § 7º Os valores correspondentes às indenizações, na hipótese de não cumprimento do prazo para o pagamento da respectiva obrigação pecuniária, sujeitam-se à correção monetária segundo índice oficial regularmente estabelecido e juros moratórios com base em critérios fixados na regulamentação específica de seguro privado. não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:

- a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;
- b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais.

§ 2º Os documentos referidos no § 1º serão entregues à Sociedade Seguradora, mediante recibo, que os especificará.

§ 3º Não se concluindo na certidão de óbito o nexo de causa e efeito entre a morte e o acidente, será acrescentada a certidão de auto de necrópsia, fornecida diretamente pelo instituto médico legal, independentemente de requisição ou autorização da autoridade policial ou da jurisdição do acidente.

End: Rua Santa Terezinha, 286-A, Ponto Novo, Aracaju/ SE CEP 49047-460
naziasantosadvogada@gmail.com



(79)99824-0108



(79)98836-4508

Nêzia Maria dos Santos OAB/SE 12.162

Ora Excelência, os
documentos foram todos



encaminhados via correio e, entregues mais de uma vez a Seguradora, bem como, todas as exigências foram cumpridas. Todavia, em que pese a Sra. Neuriene ter apresentado provas inequívocas do acidente e, de sua debilidade, ainda assim, a requerida, Lìder, se nega a efetuar o pagamento do que lhe é devido, sob pretexto de ausência de comprovação documental. Cartas no anexo.

Esclarece a lei do DPVAT que:

§ 4º Havendo dúvida quanto ao nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões, em caso de despesas médicas suplementares e invalidez permanente, poderá ser acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver, fornecido pela rede hospitalar e previdenciária, mediante pedido verbal ou escrito, pelos interessados, em formulário próprio da entidade fornecedora.

Nessa esteira, afirma ainda que:

Art. 11. A sociedade seguradora que infringir as disposições desta Lei estará sujeita às penalidades previstas no art. 108 do Decreto-Lei nº 73, de 21 de novembro de 1966, de acordo com a gravidade da irregularidade, observado o disposto no art. 118 do referido Decreto-Lei.

Ad sumam, é dever da seguradora demonstrar o fato impeditivo do direito da vítima, o que não ocorreu no caso em tela, portanto, um caso explícito de quebra de contrato e obrigação de fazer.

Eis o teor do comando legal transcrito no CPC/2015

Art. 373. O ônus da prova incumbe:

I - ao autor, quanto ao fato constitutivo de seu direito;

II - ao réu, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.

In casu, há falar em ato ilícito pelo descumprimento da obrigação contratual por parte da ré, uma vez que a requerente está adimplente com o SEGURO OBRIGATÓRIO, logo, foi lesada em

End: Rua Santa Terezinha, 286-A, Ponto Novo, Aracaju/SE CEP 49047-460
nezasantosaadvogada@gmail.com



(79)99824-0108



(79)98836-4508

Nézia Maria dos Santos OAB/SE 12.162

seu direito:

Nesse sentido prevalece o CC/2002:



“Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito. E o

Art. 389. Não cumprida a obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.

In fine, nobre julgador, vislumbra-se ato contrário ao bom andamento do contrato, portanto, passível de indenização pelo dano sofrido pela Autora que vem a mais de 2 anos tentando ser ouvida pela Seguradora Líder e nada consegue.

Citando o já decido:

RECURSO ESPECIAL PROVIDO. Pondo pá de cal sobre a matéria, o Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula 580, com o seguinte enunciado: “A correção monetária nas indenizações do seguro DPVAT *pormorte* ou invalidez, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6.194/1974, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, incide desde a data do evento danoso”. São esses os fundamentos jurídicos e fáticos, concretamente aplicados no caso, suficientes ao julgamento da presente lide. Processo: 1007683-73.2017.8.26.0132. Catanduva, 03 de julho de 2019. José Roberto Lopes Fernandes Juiz de Direito.

Processo: 0010200-02.2012.8.19.0209

Classe/Assunto: Procedimento Sumário - Pagamento; Seguro Dpvat; Dano Moral - Outros/ Indenização Por Dano Moral Trata-se de demanda visando a indenização seguritária de DPVAT. A lei 6.194/74, modificada pela lei 8.441/92 garante a indenização no caso de morte e determinadas lesões. PELO EXPOSTO, julgo PARCIALMENTE PROCEDENTE o pedido, na forma do artigo 487, I, do NCPC, para condenar as rés solidariamente ao pagamento da quantia de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), com juros da citação e correção a contar da data do acidente. Custas pro rata, sem honorários, ante a sucumbência recíproca, observado para a autora o artigo 98, § 3º, do NCPC.

O entendimento precedente sobre a matéria nos tribunais do ordenamento jurídico pátrio, é pelo pagamento da indenização.

Ressaltando, que a pretensão da parte Autora é a indenização de 13.500,00. (treze mil e quinhentos reais) aplicando-se a correção monetária pelos índices do IGPM-FGV, a partir da data do acidente, bem como os juros legais devidos desde a citação, conforme dispõe a Súmula nº 14,

End: Rua Santa Terezinha, 286-A, Ponto Novo, Aracaju/ SE CEP 49047-460
naziasantosadvogada@gmail.com



(79)99824-0108



(79)98836-4508

Nêzia Maria dos Santos OAB/SE 12.162

das Egrégias Turmas Recursais. É o que se pede.



3. DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

Nos termos do art. 334, § 5º do Código de Processo Civil, o autor desde já manifesta, pela natureza do litígio, **DESINTERESSE EM AUTOCOMPOSIÇÃO**.

4. DOS PEDIDOS

Ex positis, requer que Vossa Excelência receba a presente demanda e julgue totalmente procedente o pleito da autora e o subsequente:

1. A concessão do benefício da justiça gratuita nos termos do artigo 98 do Código de Processo Civil, face a sua impossibilidade de arcar com as custas desse processo sem sacrificar seu próprio sustento e de sua família.
2. A total procedência da demanda, e, a condenação da Seguradora Líder ao pagamento da indenização do seguro DPVAT e outras despesas com data retroativa ao acidente.
3. A citação da requerida, para querendo, se manifeste sobre o feito, sob pena de revelia e confissão de todos os fatos que lhe foram atribuídos.
4. Condenação da solicitada ao pagamento das custas e, despesas processuais, se houver, bem como honorários advocatícios fixados em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, no caso de a requerida recorrer da decisão de 1ª Grau, com as devidas correções monetárias.
5. Requer, ainda, que as publicações/intimações ocorram EXCLUSIVAMENTE em nome da Advogada Nézia Maria dos Santos, OAB/SE 12.162, com endereço do escritório e eletrônico no rodapé e, no documento de procuração em anexo, sob pena de cerceamento defesa e, a consequente nulidade processual.
6. Postula provar o alegado por todos os meios em direito admitidos, especialmente pelo depoimento da outra parte e documentos em anexo.

End: Rua Santa Terezinha, 286-A, Ponto Novo, Aracaju/SE CEP 49047-460
naziasantosadvogada@gmail.com



(79)99824-0108



(79)98836-4508

Nézia Maria dos Santos OAB/SE 12.162

Dá-se à presente causa, o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)



Nesses Termos, pede e aguarda deferimento.

Aracaju 23 de agosto de 2019

Nézia Maria dos Santos OAB/SE 12.16

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 Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	Percentual da Perda
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	

End: Rua Santa Terezinha, 286-A, Ponto Novo, Aracaju/ SE CEP 49047-460
nezasantoadvogada@gmail.com



(79)99824-0108



(79)98836-4508

Nézia Maria dos Santos OAB/SE 12.162

completa de um membro superior e de um membro inferior	100
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 esfíncteriano; (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	Percentuais das Perdas
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) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentuais das Perdas
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	25



exceto o sacral	
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

End: Rua Santa Terezinha, 286-A, Ponto Novo, Aracaju/ SE CEP:49047-460
naziasantosadvogada@gmail.com



(79)99824-0108



(79)98836-4508

Nêzia Maria dos Santos OAB/SE 12.162



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NEURIENE MARIA DOS SANTOS, brasileira, divorciada, funcionária pública estadual, inscrita no CPF sob o nº. 609.709.285-72, portadora da cédula de identidade nº. 1.189.548 (2ª) SSP/SE residente e domiciliada na rua: Josias Vieira Dantas nº.328, Central Park 304, bairro: Coroa do Meio. CEP: 49035-480, Aracaju/SE, denominada CONTRATANTE.

OUTORGADA:

NÉZIA MARIA DOS SANTOS¹, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/SE sob o nº. 12.162 com endereço profissional na rua: Santa Terezinha, nº 286-A, bairro: Ponto Novo, CEP: 49047-460. Aracaju/Se.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de mandato, o outorgante susomencionado e abaixo assinado, nomeia e constitui sua bastante procuradora e advogada, acima mencionada, outorgando-lhe amplos poderes em direito admitidos, contidos na cláusula "AD JUDICIA", "ET EXTRA JUDICIA" e especiais, por mais especiais que sejam, bem como os gravados no artigo 105 do Código de Processo Civil, inclusive os da parte final, para que proceda todos os atos possíveis à defesa dos seus direitos e interesses, representar em qualquer foro, juízo, instância ou Tribunal onde se fizer necessário, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais, assinar declaração de hipossuficiência econômica, impetrar remédios constitucionais, interpor recursos, e, propor ações, nesse mandato: **REPRESENTAÇÃO EM PROCESSO DE DPVAT PERANTE A SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT, concedendo a outorgada poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica, solicitar reagendamento, e, poderes para assinatura em ficha de Autorização de Pagamento, Crédito de Indenização de Sinistros DPVAT, junto ao Banco do Brasil, receber citações, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito no qual se funda a ação, receber dinheiro, guias de pagamentos, RPV e alvarás, dar quitação, firmar compromisso, substabelecer, no todo ou em parte, esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, requerer instaurações de inquéritos policiais, efetuar levantamentos de quaisquer natureza, representar o outorgante em repartições, órgãos e autarquias públicas, em empresas privadas, ratificar atos praticados em nome do outorgante e tudo mais que se fizer mister pela lei, dando tudo por bom, firme e valioso, bem como Aracaju, 27 de março de 2019

CARTÓRIO
4º OFÍCIO

Neuriene Maria dos Santos
NEURIENE MARIA DOS SANTOS
OUTORGANTE

4º OFÍCIO DA COMARCA DE ARACAJU
KATIANE MARIA GRACA SANTOS

Aracaju/SE - Tel: (79) 3021-2385
extra.Aracaju@tjse.jus.br

--- RECONHECIMENTO nº 183753 ---

Esboço a assinatura por AUTÊNTICA de:

NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Aracaju, 11 de abril de 2019. Oute



16 ANUELLE SANTANA COSTA MENDONÇA - Escrevente

Emolumentos: R\$ 0,50

Selo TJSE - 201929524043133

Acesso: www.tjse.jus.br/jf/JRE4E9

CARTÓRIO DO 4º OFÍCIO
Emmanuel Santana Costa Mendonça
Escrevente Autorizada

Nézia Maria dos Santos OAB/SE 12.162

☎ (79)99824-0108 - 98836-4508

E-mail: neziasantosadvogada@gmail.com





83610000000-8 65870145000-1 05771902019-0 01800001019-1
 16/03/2019
 VENCIMENTO
 R\$ 65,87
 TOTAL A PAGAR

ATENÇÃO

Procedimentos e informações para o cliente

Indicadores de Qualidade

Indicador	Valor	Meta
Índice de Satisfação do Cliente (ISC)	85,00	80,00
Índice de Qualidade do Serviço (IQS)	90,00	85,00
Índice de Eficiência do Serviço (IES)	95,00	90,00
Índice de Disponibilidade do Serviço (IDS)	98,00	95,00
Índice de Segurança do Serviço (ISS)	99,00	98,00

050d 7c73.784e 8c63.ebb3.144c bad7.0620
 16/03/2019
 VENCIMENTO
 R\$ 65,87
 TOTAL A PAGAR

050d 7c73.784e 8c63.ebb3.144c bad7.0620
 16/03/2019
 VENCIMENTO
 R\$ 65,87
 TOTAL A PAGAR

08000 79 0196
 3/577190-2
 22/02/2018
 050d 7c73.784e 8c63.ebb3.144c bad7.0620

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr. (a) Neuvinha

Marina de Souza

portador do R.G. nº _____ SSP _____ foi

atendido (a) João

no dia 20 / 02 / 2015 às _____ horas

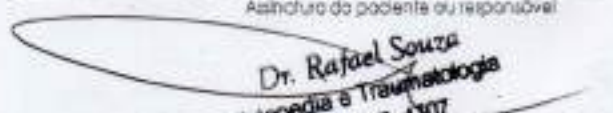
necessitando de 15 (Quinze) dias de

repouso por motivo de doença.

CID - 10 T14

Aracaju, 20 de 02 de 2015

Assinatura do paciente ou responsável


Dr. Rafael Souza
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM - SE 4707
 Assinatura CRM - SE 4707

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr. (a) Neumene
Marina de Souza
portador do R.G. nº _____ SSP _____ foi
atendido (a) João
no dia 20 / 02 / 2015 às _____ horas
necessitando de 15 (Quinze) dias de
repouso por motivo de doença.
CID - 10 T14
Aracaju, 20 de 02 de 2015

Assinatura do paciente ou responsável
Dr. Rafael Souza
Ortopedia e Traumatologia
CRM SE 4707
Assinatura Médica ou Odontólogo

[Assinatura]
Rafael Souza Santos
Médico ORT / SE
Assistente de Medicina
DETRAN / SE

CONFERE COM O ORIGINAL



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

POLÍCIA ON-LINE



02ª DELEGACIA METROPOLITANA

RUA DIVINA PASTORA, GETÚLIO VARGAS FONE: (79) 3198-2400

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2015/06519.0-000481

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA ESP. DE TURISMO

Endereço: AV. SANTOS DUMONT, CENTRO FONE: (79) 3255-2155

FATO

Data e Hora do Fato: 28/01/2015 - 13:00 até 28/01/2015 - 13:00

Endereço: AV. DELMIRO GOUVEIA Número: Complemento: NO CRUZAMENTO DA AV. DELMIRO GOUVEIA QUE DÁ ACESSO AO S. RIO MAR CEP: 49000-000

Bairro: Coroa do Meio Cidade: ARACAJU - SE Circunscrição: 02ª DELEGACIA METROPOLITANA

Tipo de local: VIA PÚBLICA Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Nome do pai: PAULO ANTONIO DOS SANTOS Nome da mãe: NORMA MARIA DOS SANTOS

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 11895489 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: ARACAJU Data de nascimento: 10/12/1972 Sexo: Feminino Cor da cutis: Parda

Profissão: PROFESSORA Estado civil: Divorciado Grau de instrução: 3º Grau Completo

Endereço: AV. MARIO JORGE VIEIRA MENEZES Número: 328 Complemento: BLOCO CENTRAL PARQUE, (2P), APT 304

CEP: 49.000-000 Bairro: COROA DO MEIO Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: Telefone: 9802-3910

NOTICIADO

Nome: CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA

Nome do pai: LUIZ GOMES DA COSTA Nome da mãe: JANDIRA BENTES DA COSTA

Pessoa: Física CPF/CGC: 221.853.992-68 RG: 341106741 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: BELEM Data de nascimento: 14/06/1965 Sexo: Feminino Cor da cutis: Parda

Profissão: gerente comercial Estado civil: Solteiro Grau de instrução: 3º Grau Completo

Endereço: Rua Poeta Mário Jorge Menezes Vieira Número: 328 Complemento: Residencial Manhattan, cond. 05 de agosto, bloco Canudos (antigo Times Square), aptº 102

CEP: 49.035-660 Bairro: Coroa do Meio Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: Nossa Escola Telefone: 9900-8631/32551467

PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: EXAME DE CORPO DELITO - NEURIENE MARIA DOS SANTOS

HISTÓRICO

Neuriene Maria dos Santos

intranet.ssp.se.gov.br/boletimBOimprimeBO.asp



Relata noticiante que no dia, horário e local acima citado, TRAFEGAVA EM SUA MÃO DE DIREÇÃO, com seu veículo MOTO HONDA BIZ 125 EX, ANO/MODELO 2012, PLACA POLICIAL NVM 2597/SE, quando foi atingida pelo VEÍCULO FIAT/BRAVO, PLACA POLICIAL OEL 5867/SE, COR CINZA, conduzido por CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA; que chegou a gritar fins alertar a condutora, já que o veículo causador do acidente, havia avançado o semáforo, contudo, não teve jeito, foi atingida e arremessada, rolando ao chão; que a condutora do veículo FIAT/BRAVO e causadora do acidente, desceu do carro, confessou não ter visto a vítima, acionou 190 e consequentemente o SAMU, dizendo ainda que arcaria com o prejuízo material, inclusive, com as despesas médicas, já que percebeu a gravidade dos ferimentos; que a SMTT chegou ao local e em seguida o SAMU, sendo encaminhada para o POSTO DE ATENDIMENTO ZONA SUL, contudo, por não ter ortopedista, fora direcionada para o HOSPITAL NESTOR PIVA - ZONA NORTE; QUE a noticiante, FRATUROU as COSTELAS e a PELVIS; que a Sra. CLAUDIA REGINA chegou a visitar a noticiante, confessando ter sido realmente culpada do acidente, contudo, depois já a partir da segunda visita, passou a dizer que não tinha culpa alguma, NÃO mais arcaria com os prejuízos e despesas médicas; que a Sra. CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA, passou a exigir que a noticiante dividisse os prejuízos, ou seja, pagasse o DANO do veículo FIAT/BRAVO; QUE além das Lesões sofridas, já que em consequência das FRATURAS, anda em CADEIRA DE RODAS e faz fisioterapia, somente nesta DATA, compareceu na DELEGACIA para PRESTAR OCORRÊNCIA; que não sabe informar o DANO causado no veículo FIAT/BRAVO, já que não ficou no local, fora conduzida pelo SAMU ao HOSPITAL, mas do VEÍCULO MOTO BIZ 125, foi DADO PERDA PARCIAL, pelos vistoriadores da SEGURADORA CEF, na qual o veículo FIAT/BRAVO é assegurado; que chegou a receber autorização da seguradora CEF, através de e-mail para execução dos serviços, contudo, posteriormente, recebeu um outro e-mail CANCELANDO os serviços; que a partir da data do cancelamento dos serviços, se intensificaram os pedidos e as exigências da Sra. CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA para que a noticiante pagasse a franquia (R\$ 5.000,00) e ou metade dela (R\$2.500,00), pois já que a noticiante não possui CNH, não mais arcaria com os prejuízos; que chegou a receber ligações da Sra. CLAUDIA REGINA e posteriormente mensagem via watzap. Diante do exposto solicita providências.

Data e hora da comunicação: 02/03/2015 às 11:39

Última Alteração: 02/03/2015 às 11:48.

Neuriene Maria dos Santos
NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Responsável pela comunicação

Antonio do Espírito Santo Lima
Antonio do Espírito Santo Lima
Responsável pelo preenchimento





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

POLÍCIA ON-LINE



02ª DELEGACIA METROPOLITANA

RUA DIVINA PASTORA, GETULIO VARGAS FONE: (79)3198-2400

Boletim de Ocorrência 2015/06519.0-000481

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA ESP. DE TURISMO

Endereço: AV. SANTOS DUMONT, ATALAIA FONE: (79) 3226-1400

FATO

Natureza: LEI 9.503/97 - LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DO VEÍCULO

Data e Hora do Fato: 28/01/2015 - 13:00 até 28/01/2015 - 13:00

Endereço: AV. DELMIRO GOUVEIA Número: Complemento: NO CRUZAMENTO DA AV. DELMIRO GOUVEIA QUE DÁ ACESSO AO S. RIO CEP: 49000-000

Bairro: Coroa do Meio Cidade: ARACAJU - SE Circunscrição: 02ª DELEGACIA METROPOLITANA

Tipo de local: VIA PÚBLICA Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Nome do pai: PAULO ANTONIO DOS SANTOS Nome da mãe: NORMA MARIA DOS SANTOS

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 11895489 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: ARACAJU Data de nascimento: 10/12/1972 Sexo: Feminino Cor da cutis: Parda

Profissão: PROFESSORA Estado civil: Divorciado Grau de instrução: 3º Grau Completo

Endereço: AV. MARIO JORGE VIEIRA MENEZES Número: 328 Complemento: BLOCO CENTRAL PARQUE, (ZP), apt 304

CEP: 49.000-000 Bairro: COROA DO MEIO Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: Telefone: 9802-3910

NOTICIADO

Nome: CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA

Nome do pai: LUIZ GOMES DA COSTA Nome da mãe: JANDIRA BENTES DA COSTA

Pessoa: Física CPF/CGC: 221.853.992-68 RG: 341106741 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: BELEM Data de nascimento: 14/08/1965 Sexo: Feminino Cor da cutis: Parda

Profissão: gerente comercial Estado civil: Solteiro Grau de instrução: 3º Grau Completo

Endereço: Rua Poeta Mário Jorge Menezes Vieira Número: 328 Complemento: Residencial Manhattan, cond. 05 de agosto, bloco Canudos (antigo Times Square), aptº102

CEP: 49.035-660 Bairro: Coroa do Meio Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: Nossa Escola Telefone: 9800-6631/32551487

PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: EXAME DE CORPO DELITO - NEURIENE MARIA DOS SANTOS

HISTÓRICO

Relata noticiante que no dia, horário e local acima citado, TRAFEGAVA EM SUA MÃO DE DIREÇÃO, com seu veículo MOTO HONDA BIZ 125 EX, ANO/MODELO 2012, PLACA POLICIAL NVM 2597/SE, quando foi atingida pelo VEÍCULO FIAT/BRAVO, PLACA POLICIAL OEL 5867/SE, COR CINZA, conduzido por CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA; que chegou a gritar fins alertar a condutora, já que o veículo causador do acidente, havia avançado o semáforo, contudo, não teve jeito, foi atingida e arremessada, rolando ao chão; que a condutora do veículo FIAT/BRAVO e causadora do acidente, desceu do carro, confessou não ter visto a vítima, acionou 190 e consequentemente o SAMU, dizendo ainda que arcaria com o prejuízo material, inclusive, com as despesas médicas, já que percebeu a gravidade dos ferimentos; que a SMTT chegou ao local e em seguida o SAMU, sendo encaminhada para o POSTO DE ATENDIMENTO ZONA SUL, contudo, por não ter ortopedista, fora direcionada para o HOSPITAL NESTOR PIVA - ZONA NORTE; QUE a noticiante, FRATUROU as COSTELAS e a PELVIS; que a Sra. CLAUDIA REGINA chegou a visitar a noticiante, confessando ter sido realmente culpada do acidente, contudo, depois já a partir da segunda visita, passou a dizer que não tinha culpa alguma, NÃO mais arcaria com os prejuízos e despesas médicas; que a Sra. CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA, passou a exigir que a noticiante dividisse os prejuízos, ou seja, pagasse o DANO do veículo FIAT/BRAVO; QUE além das dores sofridas, já que em consequência das FRATURAS, anda em CADEIRA DE RODAS e faz fisioterapia, somente nesta DATA.

Neuriene Maria dos Santos

compareceu na DELEGACIA para PRESTAR OCORRÊNCIA; que não sabe informar o DANO causado no veículo FIAT/BRAVO, já que não ficou no local, fora conduzida pelo SAMU ao HOSPITAL, mas do VEÍCULO MOTO BI2 125, foi DADO PERDA PARCIAL, pelos vistoriadores da SEGURADORA CEF, na qual o veículo FIAT/BRAVO é assegurado; que chegou a receber autorização da seguradora CEF, através de e-mail para execução dos serviços, contudo, posteriormente, recebeu um outro e-mail CANCELANDO os serviços; que a partir da data do cancelamento dos serviços, se intensificaram os pedidos e as exigências da Sra. CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA para que a noticiante pagasse a franquia (R\$ 5.000,00) e ou metade dela (R\$2.500,00), pois já que a noticiante não possuía CNH, não mais arcaria com os prejuízos; que chegou a receber ligações da Sra. CLAUDIA REGINA e posteriormente mensagem via watzap, Diante do exposto solicita providências.

Data e hora da comunicação: 02/03/2015 às 11:39

Última Alteração: 23/08/2016 às 08:34

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.

Neurine Maria dos Santos

NEURINE MARIA DOS SANTOS
Responsável pela comunicação

Fernando Jose Andrade de Melo
Delegado(a) de Polícia

Antonio do Espírito Santo Lima
Responsável pelo preenchimento

Italo Almeida da Mota
Delegado de Polícia

DELEGACIA DA POLÍCIA CIVIL

Endereço completo

CELESTINO FERREIRA DOS SANTOS

Endereço

BRUNO MYTO DE MORAES / JOANA MARIA TOLMANT

Endereço completo

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço completo

Endereço completo

BRUNO MYTO DE MORAES / JOANA MARIA TOLMANT

Endereço completo

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço



**GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL**

POLÍCIA ON-LINE

DADOS DA GUIA DE EXAME

Nº Referente ao BO: 2015/06519.0-000481 **Natureza:** LEI 9.503/97 - LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DO VEÍCULO

Encaminhar laudo para: 02ª DELEGACIA METROPOLITANA **Tipo de laudo:** EXAME DE CORPO DELITO

Responsável pela solicitação: Antonio do Espírito Santo Lima - 02ª DELEGACIA METROPOLITANA

Data do fato: 28/01/2015 - 13:00 até 28/01/2015 - 13:00 **Local do fato:** AV. DELMIRO GOUVEIA, NO CRUZAMENTO DA AV. DELMIRO GOUVEIA QUE DÁ ACESSO AO S. RIO, Coroa do Meio, ARACAJU - SE

Descrição do fato:

Relata noticiante que no dia, horário e local acima citado, TRAFEGAVA EM SUA MÃO DE DIREÇÃO, com seu veículo MOTO HONDA BIZ 125 EX, ANO/MODELO 2012, PLACA POLICIAL NVM 2597/SE, quando foi atingida pelo VEÍCULO FIAT/BRAVO, PLACA POLICIAL OEL 5867/SE, COR CINZA, conduzido por CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA; que chegou a gritar fins alertar a condutora, já que o veículo causador do acidente, havia avançado o semáforo, contudo, não teve jeito, foi atingida e arremessada, rolando ao chão; que a condutora do veículo FIAT/BRAVO e causadora do acidente, desceu do carro, confessou não ter visto a vítima, acionou 190 e consequentemente o SAMU, dizendo ainda que arcaria com o prejuízo material, inclusive, com as despesas médicas, já que percebeu a gravidade dos ferimentos; que a SMTT chegou ao local e em seguida o SAMU, sendo encaminhada para o POSTO DE ATENDIMENTO ZONA SUL, contudo, por não ter ortopedista, fora direcionada para o HOSPITAL NESTOR PIVA - ZONA NORTE; QUE a noticiante, FRATUROU as COSTELAS e a PELVIS; que a Sra. CLAUDIA REGINA chegou a visitar a noticiante, confessando ter sido realmente culpada do acidente, contudo, depois já a partir da segunda visita, passou a dizer que não tinha culpa alguma, NÃO mais arcaria com os prejuízos e despesas médicas; que a Sra. CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA, passou a exigir que a noticiante dividisse os prejuízos, ou seja, pagasse o DANO do veículo FIAT/BRAVO; QUE além das Lesões sofridas, já que em consequência das FRATURAS, anda em CADEIRA DE RODAS e faz fisioterapia, somente nesta DATA, compareceu na DELEGACIA para PRESTAR OCORRÊNCIA; que não sabe informar o DANO causado no veículo FIAT/BRAVO, já que não ficou no local, fora conduzida pelo SAMU ao HOSPITAL, mas do VEÍCULO MOTO BIZ 125, foi DADO PERDA PARCIAL, pelos vistoriadores da SEGURADORA CEF, na qual o veículo FIAT/BRAVO é assegurado; que chegou a receber autorização da seguradora CEF, através de e-mail para execução dos serviços, contudo, posteriormente, recebeu um outro e-mail CANCELANDO os serviços; que a partir da data do cancelamento dos serviços, se intensificaram os pedidos e as exigências da Sra. CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA para que a noticiante pagasse a franquia (R\$ 5.000,00) e ou metade dela (R\$2.500,00), pois já que a noticiante não possuía CNH, não mais arcaria com os prejuízos; que chegou a receber ligações da Sra. CLAUDIA REGINA e posteriormente mensagem via watzap. Diante do exposto solicita providências.

IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

Nome completo: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Filiação: PAULO ANTONIO DOS SANTOS / NORMA MARIA DOS SANTOS

Registro Geral:	Estado Civil:	Data de Nascimento:
11895489	Divorciado	10/12/1972
Naturalidade:	Profissão:	Sexo:
ARACAJU	PROFESSORA	Feminino

Descrição física:

Endereço completo:

AV. MARIO JORGE VIEIRA MENEZES, 32B, BLOCO CENTRAL PARQUE, (ZP), APT 304, COROA DO MEIO, ARACAJU

Registro de porta:

Ao escrevente: _____
 Livro: _____ fls. _____
 Em: ____/____/____ Nº: _____
 Entrou às: _____ horas de _____
 Dia: ____/____/____
 Arquivou-se: _____
 Em: ____/____/____

italo Almeida da Mota
 Delegado de Polícia

carimbo



Rio de Janeiro, 06 de Setembro de 2016

Carta nº 9660013

a/c: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro: 3160186324 ASL-0106554/16
Vítima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Seguradora Líder - DPVAT

2

Rio de Janeiro, 06 de Setembro de 2016

Carta nº 9660138

a/c: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro: 3160186403 ASL-0106543/16
Vítima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: DAMS
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 19 de Outubro de 2016

Carta n°: 9888743

A/C: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro: 3160620646 ASL-1106183/16
Vitima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SOMPO SEGUROS S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



4

Rio de Janeiro, 19 de Outubro de 2016

Carta nº: 9891823

A/C: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro: 3160620646 ASL-1106183/16
Vítima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **29/09/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **28/01/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Boletim de ocorrência não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na SOMPO SEGUROS S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

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



Rio de Janeiro, 06 de Fevereiro de 2017

Carta nº: 10467856

A/C: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3160620646 ASL-1106183/16
Vítima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em 27/01/2017 a documentação relativa ao acidente ocorrido em 28/01/2015. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Boletim de ocorrência não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **SOMPO SEGUROS S/A** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

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

Rio de Janeiro, 06 de Março de 2017

Carta nº: 10612680

A/C: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3160620646 ASL-1106183/16
Vítima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **01/03/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **28/01/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Boletim de ocorrência não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **SOMPO SEGUROS S/A** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 13 de Março de 2017

Carta nº: 10644286

A/C: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170135506 ASL-0090460/17
Vítima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: DAMS
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 14 de Março de 2017

Carta nº: 10652914

A/C: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170135506 ASL-0090460/17
Vitima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: DAMS
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **02/03/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **28/01/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Comprovantes de despesas médicas não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 02 de Setembro de 2017

Carta nº 11589004

a/c: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro: 3160620646 ASL-1106183/16
Vítima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 11 de Setembro de 2017

Carta nº 11624835

a/c: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Sinistro: 3170135506 ASL-0090460/17
Vítima: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
Data Acidente: 28/01/2015
Natureza: DAMS
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

IDENTIFICAÇÃO

VITIMA MEURIVE MARIA JOS SANTOS

DATA DO ACIDENTE 28/01/2015 CPF DA VITIMA 609.709.215-72

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR ☒ VITIMA ☐ REPRESENTANTE LEGAL, CUJO PARANTESCO COM

A VITIMA É

ENDERECO DO PORTADOR RUA JOSIAS VIEIRA SANTOS, 228

Nº 301 COMPLEMENTO BAIRRO COROA DO MEIO

CIDADE ARACATUBA UF SP CEP 14035-490

E-MAIL meurivep@hotmail.com TELEFONE 19, 94802-3910

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

- ☐ REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- ☐ CARTERINA DE IDENTIDADE DA VITIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTERINA DE TRABALHO OU CARTERINA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☐ CPF DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☐ LAUDO DO IML (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- ☐ NA IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IML, DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML (ORIGINAL, ASSINADA PELA VITIMA E RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE (ORIGINAL, QUE COMPROVE A EXISTÊNCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA ALTA DEFINITIVA)
- ☐ BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- ☐ AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VITIMA (ORIGINAL, COM DOCUMENTOS QUE CONFEREM OS DADOS BANCÁRIOS, TALS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO)

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

- ☐ CARTERINA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTERINA DE TRABALHO OU CARTERINA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☐ CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DA RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VITIMA MENOR DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

DOCUMENTOS BÁSICOS - DAMS

- ☒ REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- ☒ CARTERINA DE IDENTIDADE DA VITIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTERINA DE TRABALHO OU CARTERINA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☒ CPF DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☒ RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, INF. DEMANDANDO AS LESÕES SÓRILHAS EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE E O TRATAMENTO REALIZADO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☒ COMPROVANTES (ORIGINALS E LEGÍVEIS) DAS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES QUITADAS
- ☒ NOTAS FISCAIS (ORIGINALS E LEGÍVEIS) DE FARMÁCIA/ACOMPANHADAS DO RESPECTIVO RECEITUÁRIO MÉDICO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☒ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- ☒ AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VITIMA (ORIGINAL, COM DOCUMENTOS QUE CONFEREM OS DADOS BANCÁRIOS, TALS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO)

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

- ☐ CARTERINA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTERINA DE TRABALHO OU CARTERINA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☐ CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VITIMA MENOR DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

VALORES DE INDENIZAÇÃO

- INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 13.500,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E DE ACORDO COM TABELA DE SEGURO PREVISTA NA LEI 6.194/74.
- DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (GREENBOOK). ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.

- O PRAZO PARA O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA NA SEGURADORA LÍDER DPVAT
- COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODEMOS SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FORMULÁRIO
- PARA ACOMPANHAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, ACESSSE WWW.DPVATSEGURODOTRANSITO.COM.BR OU LIGUE GRÁTIS SAC DPVAT 0800 022 1204

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

DATA 22/02/2016

IDENTIDADE J. J. 89.548 SSP/SC

ASSINATURA [Assinatura]

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS

DATA 22/02/16 MATR. CORREIOS 247131

NOME 21/60 [Assinatura]

ASSINATURA [Assinatura]

Seguro - DPVAT - Compromisso correio

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
 Av: 63879 - AL SHOPPING RIONAR

ARACAU - SE
 CNPJ.: 3428316350070 Tel.:
 Ino. Est.: 270520574

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
 CNPJ/CPF.....: 03240028000104
 Doc. Post.....: 1189548
 Contrato...: 9912280536 Cod. Adm.: 11205700
 Cartao...: 62267055

Movimento...: 22/02/2016 Hora.....: 15:27:52
 Caixa.....: 72442559 Matrícula...: 87278251
 Lançamento...: 897 Atendimento: 80063
 Modalidade...: A Faturar IT Tiquete...: 1096480134

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT	1	18,58
Valor do Porte(R\$)...		18,58

CNPJ/CPF Remet.: 08570328572
 Nome Remetente.: NEURILENE MARIA DOS SANTOS
 Endereço Remet.: RUA Rua Josias Vieira Dent
 Cont. Endereço...: as. 328 - Coroa do Meio
 Cep Remetente...: 45035-080
 Cidade Remet...: ARACAU
 UF Remet.....: SE

SEDEX - CONTRATO	1	37,57
------------------	---	-------

Valor do Porte(R\$)....: 37,57

Cep Destino: 28031-205 (RJ)

Peso real (KG).....: 0,154

Peso Tarifado.....: 0,154

OBJETO.....: 501533768250R

PE - 3 ED - S ES - S

Destinatário...: SEGURADORA LIDER DPVAT

CNPJ/CPF Remet.: 08570328572

Nome Remetente.: NEURILENE MARIA DOS SANTOS

Endereço Remet.: RUA Rua Josias Vieira Dent

Cont. Endereço...: as. 328 - Coroa do Meio

Cep Remetente...: 45035-080

Cidade Remet...: ARACAU

UF Remet.....: SE

Obj Postado após horário lim post as. DI (Depois da hora)

Não houve opção pelo serviço Não própria.

O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)	56,15
---------------------------	-------

Valor Declarado no solicitado(R\$)

No caso de objeto com valor, faça seguro, declarando o valor do objeto.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.

ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.

ES - Entrega sábado - Sim/Não.

UF - Restrição de entrega - Di. No.

Seguro - DPVAT - Compromisso correio

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
 Av: 63879 - AL SHOPPING RIONAR

ARACAUJ - SE
 CNPJ.: 34028316350070 Tel.:
 Ino. Est.: 270520574

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
 CNPJ/CPF.....: 03240028000104
 Doc. Post.....: 1189548
 Contrato...: 9912280536 Cod. Adm.: 11205700
 Cartao...: 62267055

Movimento...: 22/02/2016 Hora.....: 15:27:52
 Caixa.....: 72442559 Matrícula...: 87278251
 Lançamento...: 897 Atendimento: 80063
 Modalidade...: A Faturar IT Tiquete...: 1096480134

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT	1	18,58
Valor do Porte(R\$)...		18,58

CNPJ/CPF Remet.: 08570328572
 Nome Remetente.: NEURILENE MARIA DOS SANTOS
 Endereço Remet.: RUA Rua Josias Vieira Dent
 Cont. Endereço...: as. 328 - Coroa do Meio
 Cep Remetente...: 45035-000
 Cidade Remet...: ARACAUJ
 UF Remet.....: SE

SEDEX - CONTRATO	1	37,57
------------------	---	-------

Valor do Porte(R\$)....: 37,57

Cep Destino: 28031-205 (RJ)

Peso real (KG).....: 0,154

Peso Tarifado.....: 0,154

OBJETO.....: 301533768250R

PE - 3 ED - S ES - S

Destinatário...: SEGURADORA LIDER DPVAT

CNPJ/CPF Remet.: 08570328572

Nome Remetente.: NEURILENE MARIA DOS SANTOS

Endereço Remet.: RUA Rua Josias Vieira Dent

Cont. Endereço...: as. 328 - Coroa do Meio

Cep Remetente...: 45035-000

Cidade Remet...: ARACAUJ

UF Remet.....: SE

Obj Postado após horário lim post as. 0H (Depois da hora)

Não houve opção pelo serviço Não própria.

O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)	56,15
---------------------------	-------

Valor Declarado no solicitado(R\$)

No caso de objeto com valor, faça seguro, declarando o valor do objeto.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.

ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.

ES - Entrega sábado - Sim/Não.

UF - Restrição de entrega - Di. No.

Nome do(a)
Paciente:

NAUNIZNE MARIA DOS SANTOS

Solicitado

- Fisioterapia QUADRIL (10 sessões)

Justificativa:

- Reabilitação pós - cirurgia Rota

CJD: 532.4

 Dr. Manoel Costa
CRM-SE 4257

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Sergipe, nº 1310 - Bairro Siqueira Campos - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075540
Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042

FICHA DE ATENDIMENTO
Unidade: H25 Data: 28/01/2015 Hora de entrada: 14:30
Identificação
Nome: Marneuviely Maria Santos Granas Cartão SUS:
Sexo: Masc. ☐ Fem ☒ Data de Nascimento: 10/12/1972 RG: 4489548-SE
Nome da Mãe: Norma Maria dos Santos Telefone para Contato: 9802-3910
Endereço: Av. Mario Freire, 328 C. A. Tolentino

I- AVALIAÇÃO DE RISCO

1. Queixa/Motivo que levou a procurar o Pronto Socorro.
2. Cronologia/Duração da Queixa: Agudo ☐ Crônico ☐
3. História Pregressa: DM ☐ Cardiopatias ☐ HAS ☐ Alergias ☐ Medicamentos ☐ Outros ☐
4. Sinais e Sintomas:
R23.0 CIANOSE
R07.1 DOR TORÁCICA
R06.0 DISPNEIA
R61 SUDORESE
R00.2 PALPITAÇÃO
R40.0 SONOLÊNCIA
R45.1 AGITAÇÃO
R31/R30.0 HEMATURIA e/ou DISÚRIA
R10 DOR
R51 CEFALÉIA
R10 DOR ABDOMINAL
R53/R63.0 MAL ESTAR/FADIGA e/ou FALTA DE APETITE
R19.4 DIARRÉIA e/ou OBSTIPAÇÃO
R50 FEBRE
R20.2 PARESTESIA
R60 EDEMA
R42 TONTURA
R26.2 DIFICULDADE P/ ANDAR
R11 NAUSEAS/VÔMITOS
R05 TOSSE
R23 ALTERAÇÕES DE PELE
5. Dados Vitais
P.A. _____ x _____ Pulso 73 bpm Temperatura _____ Freq. Resp. 22 bpm
Normal ☐ Alterado ☐ Com Relação com a Queixa ☐ Sem Relação com a Queixa ☐
6. Cálculo do Escore de Risco

Pontuação	Dados Vitais	Relação	Cronologia	Escore
7. Risco:	BAIXO <input type="checkbox"/>	MODERADO <input type="checkbox"/>	ALTO <input type="checkbox"/>	

8. Destino/ Área:
TRAZIDA PELO SAME EM PROTOCOLO.
Assinatura e Carimbo do Profissional

II- ATENDIMENTO MÉDICO

1. História Clínica
vizini de cultura muito x auto.
vejo pouco de...
cria x auto: de...
apagado...
2. Exame Físico
bloco de...
di...
3. Hipótese diagnóstica
4. Avaliação de Risco realizada pelo médico:
BAIXO ☐ MODERADO ☐ ALTO ☐
5. Conduta Terapêutica:
Loro...
Profund 100 mg...
MOD 282

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

CONFERÊNCIA

DL save cu

Jose Alcides de M. Brito
MEDICO
CRM - 1052


EXAMES E PROCEDIMENTOS:

CONFERÊNCIA

$R \times$ l'ensemble de la
 $R \times$ tous $\rightarrow A$

1600h RX: Realizado OK: Adyane

EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL


 José Alcides de M. Brito
 MÉDICO
 CRM 1052

CONFERÊNCIA

Fracture de ^{contour} arête.

DIAGNÓSTICO FINAL

темперамент и ортопедия

CONDUCTA FINAL

$(H + 2N)$

SAÍDAS ☒ Alta data: ____/____/____
☒ Internação ____/____/____
☐ Óbito

horário 10 e 7
☐ Transferência
☐ Evasão

Aracaju

28.11.15

Médico (Assinatura e Carimbo)

José Alcides de M. Brito
MÉDICO
CRM-1052

Laudo Pericial
Digitalizado

INSTITUTO MÉDICO LEGAL
LAUDO PERICIAL
Lesões Corporais
NEURIENE MARIA DOS SANTOS
3111/2015

CONFERE COM O ORIGINAL

Acaju/SE 23 / 05 / 2016

Assinatura e Carimbo
Isto Almeida da Mota
Delegado de Polícia

confere com
o original.

S. C. Z.
Sílvia Pereira do Carmo
Delegado de Polícia



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

LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

quarta-feira, 6 de maio de 2015

Nº Laudo
3111/2015

Dados Da Vítima

Nome da Vítima

NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Estado Civil

DIVORCIADA

Instrução

SUPERIOR

Endereço

AV. MÁRIO JORGE, 328

Nome da Autoridade

LUCIANO DIAS CARDOSO

1º Perito Relator

DRª SOLANGE SOUSA LIMA

Local da Perícia

Sala do IML

Nascimento

10/12/1972

Idade

42

Naturalidade

ARACAJU

Cor

BRANCA

Profissão

PROFESSORA

Nome do Pai

PAULO ANTONIO DOS SANTOS

Bairro

COROA DO MEIO

Função

LUCIANO DIAS CARDOSO

Município

ARACAJU

Unidade

2ª DM

Crimeses/Crimeses 2º Perito Relator
1250

Crimeses/Crimeses
FG - 3111/2015

Tipo

Causa

Histórico/Descrição

Histórico

A periciada informa que foi vítima de acidente de trânsito no dia 28/01/2015, nesta cidade.

Descrição

Ao exame observamos três cicatrizes irregulares medindo a maior 4,0 x 1,5 cm, localizadas no terço inferior do braço esquerdo (face posterior) e nos joelhos. Segundo o relatório do Dr. Alisson Luis Lima Rodrigues CRM 3189, a paciente sofreu fratura em pubis à esquerda e em dois arcos costais direitos.

Comentário Médico/Conclusão/Questões Respostas

Comentário Médico - Forense

Existe compatibilidade entre o histórico, os achados do exame, o relatório médico e a ação contundente. Não houve perigo de vida, porém se fez necessário afastá-la de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias.

Conclusão

Houve lesões causadas por ação contundente.
Exame realizado às 17h48 do dia 06/05/2015.

Questões/Respostas

1ª) Houve ofensa à integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2ª) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.


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

CONFERE COM O ORIGINAL

Aracaju/SE 23/08 12016


Assis da Mota
Delegado de Polícia



3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Prejudicado.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.


5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Não.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confira com o original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.


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

DR.ª SOLANGE SOUSA LIMA
1250

FG - 3111/2015

CONFERE COM O ORIGINAL

A. Acaju/SE 23/08 2016


Manoel Almeida da Moura
Delegado de Polícia

**Lauda Perícia
Digitalizada**



**GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL**

POLÍCIA ON-LINE

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS DA GUIA DE EXAME

Nº Referência ao BO:

2015/06519.0-000481

Encaminhar laudo para:

02ª DELEGACIA METROPOLITANA

Responsável pela solicitação:

Antonio do Espírito Santo Lima - 02ª DELEGACIA METROPOLITANA

Data do fato:

28/01/2015 - 13:00 até 28/01/2015 - 13:00

Tipo de laudo

EXAME DE CORPO DELÍTO

Local do fato:

AV. DELMIRO GOUVEIA, NO CRUZAMENTO DA AV. DELMIRO GOUVEIA QUE DÁ ACESSO AO S. RIO MAR, Coroa do Meio, ARACAJU - SE

Natureza:

Aracaju/SE 23/08/2016

Assinatura da Mota
Assinatura de Polícia

Descrição do fato:

Relata noticiante que no dia, horário e local acima citado, TRAFEGAVA EM SUA MÃO DE DIREÇÃO, com seu veículo MOTO HONDA BIZ 125 EX, ANO/MODELO 2012, PLACA POLICIAL NVM 2597/SE, quando foi atingida pelo VEÍCULO FIAT/BRAVO, PLACA POLICIAL OEL 5867/SE, COR CINZA, conduzido por CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA; que chegou a gritar fins alertar a condutora, já que o veículo causador do acidente, havia avançado o semáforo, contudo, não teve jeito, foi atingida e arremessada, rolando ao chão; que a condutora do veículo FIAT/BRAVO e causadora do acidente, desceu do carro, confessou não ter visto a vítima, acionou 190 e consequentemente o SAMU, dizendo ainda que arcaria com o prejuízo material, inclusive, com as despesas médicas, já que percebeu a gravidade dos ferimentos; que a SMTT chegou ao local e em seguida o SAMU, sendo encaminhada para o POSTO DE ATENDIMENTO ZONA SUL, contudo, por não ter ortopedista, fora direcionada para o HOSPITAL NESTOR PIVA - ZONA NORTE; QUE a noticiante, FRATUROU as COSTELAS e a PELVIS; que a Sra. CLAUDIA REGINA chegou a visitar a noticiante, confessando ter sido realmente culpada do acidente, contudo, depois já a partir da segunda visita, passou a dizer que não tinha culpa alguma, NÃO mais arcaria com os prejuízos e despesas médicas; que a Sra. CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA, passou a exigir que a noticiante dividisse os prejuízos, ou seja, pagasse o DANO do veículo FIAT/BRAVO; QUE além das Lesões sofridas, já que em consequência das FRATURAS, anda em CADEIRA DE RODAS e faz fisioterapia, somente nesta DATA, compareceu na DELEGACIA para PRESTAR OCORRÊNCIA; que não sabe informar o DANO causado no veículo FIAT/BRAVO, já que não ficou no local, fora conduzida pelo SAMU ao HOSPITAL, mas do VEÍCULO MOTO BIZ 125, foi DADO PERDA PARCIAL, pelos vistoriadores da SEGURADORA CEF, na qual o veículo FIAT/BRAVO é assegurado; que chegou a receber autorização da seguradora CEF, através de e-mail para execução dos serviços, contudo, posteriormente, recebeu um outro e-mail CANCELANDO os serviços; que a partir da data do cancelamento dos serviços, se intensificaram os pedidos e as exigências da Sra. CLAUDIA REGINA BENTES DA COSTA para que a noticiante pagasse a franquia (R\$ 5.000,00) e ou metade dela (R\$ 2.500,00), pois já que a noticiante não possuía CNH, não mais arcaria com os prejuízos; que chegou a receber ligações da Sra. CLAUDIA REGINA e posteriormente mensagem via watzap. Diante do exposto solicita providências.

IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

Nome completo:

NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Filiação:

PAULO ANTONIO DOS SANTOS e NORMA MARIA DOS SANTOS

Registro Geral:

11895489

Estado Civil:

Divorciado

Data de Nascimento:

10/12/1972

Naturalidade:

ARACAJU

Profissão:

PROFESSORA

Sexo:

Feminino

Bel. Luciano Dias Cardoso
Chefe de Polícia - Aracaju
Município de Aracaju

Descrição física:

Endereço completo:

AV. MARIO JORGE VIEIRA MENEZES, 328, BLOCO CENTRAL PARQUE, (ZP), APT 304, COROA DO MEIO, ARACAJU

Registro de porta:

Ao

escrevente:

Livro:

fls.

Em:

Nº:

Entrou às:

horas de

Ar H2N

VERTICILLA

Trápido a eme U7A pelo
CAMV.

Aqui começa a refinar do
em quadrado. E. e arca
então é adivinha
Pitágoras. Ev.
Soluções avaliamos a principal

Amelopi

2800.15

RM-1052

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Sergipe, nº 1310 - Bairro Siqueira Campos - Aracaju - Sergipe - CEP: 49072-5540
Fone: (0279) 3179-1014 - Fax: 3179-1042

Nome do(a)
Paciente:

N. EUGÊNIO DA SILVA

Intervista
Pessoa

_____ do son
R: Fr de Buarinho

Dr. Rafael Souza
Ortopedia e Traumatologia
CRM - SE 4107

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Sengpra, nº 1310 - Bairro Siqueira Campos - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075-640
Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042

Nome do(a)
Paciente:

N. EUGÊNIO DA SILVA

Intervista
Pessoa

_____ do son
R: Fr de Buarinho

Dr. Rafael Souza
Ortopedia e Traumatologia
CRM - SE 4107

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Sengpra, nº 1310 - Bairro Siqueira Campos - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075-640
Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042

Nome do(a)
Paciente:

Renata Maria D. Barros

① Cadore de Pedras _____ lugar

em casa

② Cadore de Pedras _____ lugar

em casa

Dr. Rafael Soares
Médico de Família e Comunidade
CRM - SE 11.110

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Sengibre, nº 1310 - Bairro Siquetão Carrapatos - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075-540
Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042

Nome do(a)
Paciente:

Renata Maria D. Barros

① Cadore de Pedras _____ lugar

em casa

② Cadore de Pedras _____ lugar

em casa

Renata

01/02/14

em casa

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Sengibre, nº 1310 - Bairro Siquetão Carrapatos - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075-540
Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042

Nome (do(a)
Paciente:

Neuza Maria dos Santos

Prescrição:

- Hidroterapia.

Justificativa:

- Reabilitação pós - Fratura Perua

16/3/15

Dr. Mario Costa

CRM-SE 4257

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Siqueira nº 1310 - Bairro Siqueira Campos - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075-940

Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042

Nome (do(a)
Paciente:

Neuza Maria dos Santos

①

Exat

Exat

Exat

Dr. Rafael Souza
Ortopedia e Traumatologia
CRM - SE 4107

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Siqueira nº 1310 - Bairro Siqueira Campos - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075-940

Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042

RAZÕES & CORPO

RELATÓRIO

Relato para os devidos fins que se encontra em nossos arquivos procedimentos realizados da Sra. NEURIENE MARIA DOS SANTOS, no qual consta a realização de sessões de fisioterapia realizada nesta Clínica nas datas e procedimentos efetivados conforme consta abaixo:


Nos dias 04/03/2015 a 06/03/2015 no período da tarde, fez uso de tratamento na região lombar; nos dias 10/03/2015 a 12/03/2015, no período da tarde, fez uso de tratamento na região lombar; nos dias 18, 19 e 30/03/2015, fez uso de tratamento na região lombar. No dia 01/04/2015 no período da tarde fez uso de tratamento na região lombar.

Nos dias 07, 09 e 10, 24, 27 e 28/04/2015, no período da tarde fez uso de Hidroterapia.

Aracaju, 22 de maio de 2019

Dr. Anderson Almeida da Rocha
CREFITO 29735-F

Rua Prof. José Freire de Andrade, 3455 Coroa do Meio Aracaju-SE
Tel.: (78) 3213-0248
www.razoesdocorpoestetico.com.br

 GOVERNO DE SERGIPE		SERVIÇO MÉDICO	RESULTADO DE PERÍCIA	Nº <u>858</u>	DATA: <u>22/02/15</u>
NOME: <u>Neurine Maria da Silva</u>					
TIPO 1 O Servidor está apto para exercer suas atividades profissionais.		TIPO 2 O Servidor foi examinado e está na dependência de exames complementares.			
TIPO 3 O Servidor está de licença de acordo com o artigo <u>10</u> da lei <u>103</u> de <u>2016</u> .		TIPO 4 O Servidor está de licença médica até o dia <u>10</u> de <u>03</u> de <u>2016</u> .			

CONFERE COM O ORIGINAL


 Mauricio Souza Santos
 Av. Rio de Janeiro, 150
 Assessoria de Transição
 13.120-1-50


ATESTADO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 036

Aracaju/SE, 25 de fevereiro de 2015.

Atestamos para os devidos fins, que a Superintendência Municipal de Transportes e Trânsito – SMTT, recebeu através de sua Central de Inteligência de Transportes e Trânsito a informação sobre um(a) **ABALROAMENTO TRANSVERSAL**, ocorrido no dia 28 de janeiro de 2015 às **13h00**, Av. Delmiro Gouveia ao lado do shopping Riomar, envolvendo os veículos: **V1** de placa **NVM-2597**, condutor (a) **NEURIENE MARIA DOS SANTOS**, veículo: **V2** de placa **OEL-5867**, condutor (a) **CLAUDIA REGINA MENDES DA COSTA**. Estas informações encontram-se arquivadas na Diretoria de Trânsito da SMTT/Aju.

OBS.: A sr.^a Neuriene condutora do V1 aguardando atendimento do SAMU, a condutora será encaminhada ao Hospital Nestor Piva; a mesma não possui CNH. A Biz da sr.^a Neuriene ficou com um colega o sr.^o Sérgio Ricardo Mota, RG 1444390.


JOSÉ LUIZ FERREIRA DOS SANTOS – CAP QOPM
Diretor de Trânsito-SMTT/AJU


Normando Desles Lima da Costa
Chefe de Núcleo Operacional de Trânsito


Marciano Souza Santana
RG 12.127.559/SE
Assessor de Trânsito
Aracaju/SE

CONFERE COM O ORIGINAL

SMTT - DIRETORIA DE TRÂNSITO
Rua Olímpio Campos de Souza Junior, nº 100, Distrito Industrial de Aracaju/SE
Fone: (079) 3179-1422

RELATÓRIO 0208/ 2015 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1501280184 SR - SAMU

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **12h55min** do dia **28 de Janeiro de 2015**, para atendimento a vítima identificada como **Neuriene Maria dos Santos** com relato de **colisão moto x carro**, no bairro **Coroa do Meio**, no município de **Aracaju**.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico** – do município de **Aracaju**, removeu a vítima para **Unidade de Pronto Atendimento Zona Sul** e deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 05 de Março de 2015.

Dr. Joselito Monteiro Carvalho
Gerente de Regulação Médica
SAMU 192 - CRMISE 2584

Joselito Monteiro Carvalho
Gerente de Regulação Médica
SAMU 192 SERGIPE

Manoel Souza Santos
RG: 730.270 SSP/SE
Advogado de Taboão
DE TABOÃO

VER COM O ORIGINAL



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


RELATORIO MÉDICO

NEURIENE MARIA DOS SANTOS, FOI ATENDIDA NA UPA FERNANDO FRANCO NO DIA 28/01/2015, VITIMÁ DE ACIDENTE DO TRANSITO. APÓS RAIOS X E PROCEDIMENTO MÉDICO FOI LIBERADO CONFORME CONSTA EM SEU PRONTUÁRIO.

ARACAJU, 26/03/2015


Neuriene Maria Santos
RG 130.130 559 85
Advogada de Defesa
ARACAJU - SE

CONFERE COM O ORIGINAL


ESDRAS F. FERREIRA
COORDENADOR

ESDRAS F. FERREIRA
COORDENADOR

Nome do(a)
Paciente:

Relatório Médico

Paciente NEUNIANO MARIA DOS SANTOS, 42A.
Vítima queda moto em 28/01/15.

Ao Rv Fratura de pelvis + Fratura Costelas
Em tratamento conservador.

Necessitando afastamento das atividades
laborais (Em fase de reabilitação).

CJA: 52.8

16/03/15

Dr. Márcio Costa


MÉDICO
CRM-SE 4257


Márcio Sérgio Santos
RG 170422 SSP/SE
Assessor de Saúde
GETRAN/SE

CONFERE COM O ORIGINAL

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Sergipe, nº 1.310 - Bairro Siqueira Campos - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075-410
Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

RELATÓRIO MÉDICO

Paralelo Paralelo dos Santos foi atendida
no consultório Nestor Piva em
28.01.15, vítima de acidente de
trânsito. Após exame e
procedimento adequado foi liberado
conforme conduta em seu prontuário

102

20/02/15

ESDRAS FAGUNDES FERREIRA
COORDENADOR DA CIRURGIA E ORTOPEDIA
REDE / RMS / AJU

Dr. Esdras Fagundes Ferreira

Coordenador dos Médicos Ortopedistas e Cirurgiões da REUE

Unidade de Pronto Atendimento Municipal DR. Nestor Piva
Av. Maranhão S/N Bairro: 18 do Forte Telefone: 3212 - 0411



REQUERIMENTO DE DOCUMENTOS INTERNOS
UNIDADE MUNICIPAL DE PRONTO ATENDIMENTO
DR. NESTOR PIVA

Eu, <u>Neuziene Maria dos Santos</u>	Portador do RG nº <u>1189.548 SSP/SE</u>
Filiação: <u>Norma Maria dos Santos</u>	
Endereço: <u>Av. Manoel Jorge nº 328 apto 304</u>	
Bairro: <u>Coroa do Meio</u> Cidade: <u>Açu</u>	Contatos: <u>9802-3910</u>
Atendido nesta unidade dia(S): <u>28/01/15</u>	venho requerer à Administração
da Unidade de Pronto Atendimento Dr. <u>NESTOR PIVA</u>	
Cópias dos seguintes documentos : Ficha de atendimento (X)	Laudo de Rato X ()
Outros exames ()	Relatório médico com CID (X)
Objetivando: Seguro DPVAT (X)	Fins trabalhistas (X)
Fins Judiciais ()	Outros Fins ()
Fins previdenciários ()	
OBS: <u>Entregue a página em 16/03/15 p/ fazer.</u>	
<u>* Neuziene Maria dos Santos</u>	Aracaju, <u>19/02/2015</u>
Requerente <u>Santos</u>	
INFORMAÇÕES : 3212 - 0413	



GOVERNO
DE
SERGIPE

SERVIÇO
MÉDICO

RESULTADO DE PERÍCIA

Nº

1352

DATA:

18.03.15

NOME:

Neuiane Maria dos Santos

TIPO 1

O Servidor está apto para exercer suas atividades profissionais.

TIPO 2

O Servidor foi examinado e está na dependência de exames complementares.

TIPO 3

O Servidor está de licença de acordo com o artigo do decreto lei

Dr. Mariana Pinheiro dos Santos
Médico Perito / SEAD
CRM 1033

TIPO 4

O Servidor está de licença médica até o dia 09/05/15



GOVERNO
DE
SERGIPE

SERVIÇO
MÉDICO

RESULTADO DE PERÍCIA

Nº

857

DATA:

22/02/15

NOME:

Neuricene Maria dos Santos

TIPO 1

O Servidor está apto para exercer suas atividades profissionais.

TIPO 2

O Servidor foi examinado e está na dependência de exames complementares.

TIPO 3

O Servidor está de licença de acordo com o artigo do decreto lei

TIPO 4

O Servidor está de licença médica até o dia 10 / 03 / 2015

Dra. Mônica Mendes de Araújo
Perícia Médica / SERPLAG
CRM 1022

h4
Início : 28/01/15

Nome do(a)
Paciente:

Peterson

16/02/2015 15:30

Dr. Acipoly

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua São João, nº 1310 - Bairro São João Cordeiro - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075-000
Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042

Nome do(a)
Paciente:

Neuza Maria. Sts.

Retorno dia 23/03/15 (às 15h)
(Fr. Pevet).

Dr. Márcio Costa
Médico
CRM: 4281

Prescrever pelo nome genérico - Lei nº 9.787/99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua São João, nº 1310 - Bairro São João Cordeiro - Aracaju - Sergipe - CEP: 49075-000
Fone: (079) 3179-1014 - Fax: 3179-1042



**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:

201940601330

DATA:

27/08/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

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:

201940601330

DATA:

02/09/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Cls. Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrera migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**

Nº Processo 201940601330 - Número Único: 0043973-68.2019.8.25.0001

Autor: NEURIENE MARIA DOS SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil.

A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. **DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação** diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (**art. 334, §§ 5º e 6º, CPC**).

Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (**art. 335, caput inciso I, do CPC**).

Na hipótese de não haver audiência – por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (**art. 334, § 4º do CPC**), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (**art. 335 do CPC**).

Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (**art. 334, §8º, do CPC**).

Ficam as partes advertidas de que **o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC)** e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (**art. 334, §10, do CPC**).

Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no **art. 334, capite § 3º, do CPC**, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado.

Aracaju/SE, 29 de agosto de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **PAULO HENRIQUE VAZ FIDALGO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 02/09/2019, às 08:33:57, 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 **2019002223085-84**.



**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:

201940601330

DATA:

02/09/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

 Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 02/10/2019, às 10h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 04.

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:

201940601330

DATA:

02/09/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que, confeccionei mandado de citação de nº 201940604464.

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:

201940601330

DATA:

02/09/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201940604464 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

 {Destinatário(a): SEG 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 Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju
Cep - 49080-901 Telefone - 3226-3508

Normal(Justiça Gratuita)



201940604464

PROCESSO: 201940601330 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0043973-68.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: NEURIENE MARIA DOS SANTOS
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para a audiência de Conciliação ou de Mediação na forma do Art. 334, para a finalidade abaixo transcrita.

Finalidade: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Despacho: CIs. Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrera migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

Data e horário da audiência: 02/10/2019 às 10:45:00, **Local:** Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 02/10/2019, às 10h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 04.

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.

Qualificação da parte ré:

Nome: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Residência: Rua Senador Dantas, (5º Andar), 74

Bairro: Centro

CEP: 20031205

Cidade: Rio de Janeiro - RJ - RJ

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 - RJ

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **Joana Darc Bruno Correia, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 02/09/2019, às 12:50:41, 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 **2019002226493-57**.