



Número: **0800524-94.2019.8.15.1071**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Jacaraú**

Última distribuição : **13/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ADELMO FERNANDES DOS SANTOS (AUTOR)		ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21984549	13/06/2019 10:54	Petição Inicial	Petição Inicial
21984555	13/06/2019 10:54	INICIAL ADELMO	Informações Prestadas
21984570	13/06/2019 10:54	PROCURAÇÃO E DOCS. PESSOAIS - ADELMO FERNANDES	Procuração
21984571	13/06/2019 10:54	Boletim de ocorrência - Adelmo	Outros Documentos
21984576	13/06/2019 10:54	LAUDO - ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	Outros Documentos
21984581	13/06/2019 10:54	Negativa - Seguradora	Outros Documentos
21984582	13/06/2019 10:54	Docs. do veículo - Adelmo	Outros Documentos
22042826	17/06/2019 17:19	Despacho	Despacho

pdf





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA
DA COMARCA DE JACARAÚ – PARAÍBA**

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS, brasileiro, casado, mecânico, portador da cédula de identidade n.º 3.273.173 SSP/PB, inscrito no CPF/MF 070.244.074-41, residente e domiciliado no Sítio Carnaúba, s/n.º, próximo ao colégio ANTONIO NOGUEIRA, Pedro Régis, Paraíba, através de seu advogado e procurador legalmente constituído, com escritório profissional localizado Rua João Amorim, 356, salas 02 e 03, centro, João Pessoa, Paraíba, onde deverão ser enviadas as comunicações processuais pertinentes, vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei 6194/74 (Veículos - Seguro Obrigatório de Danos Pessoais) e demais legislações pertinentes à espécie, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT (DEBILIDADE PERMANENTE)

em face **BRADESCO SEGUROS S/A** localizada no Parque Solon de Lucena, 641, centro, João Pessoa, PB, CEP – 58013-131 tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

JUSTIÇA GRATUITA.

Inicialmente, requer os benefícios da *Justiça Gratuita*, nos termos da Lei n.º 1.060/50 e das demais legislações pertinentes, por não ter condições de dar prosseguimento à presente demanda sem comprometer o seu sustento.

Para tanto, declara-se, desde já, pobre na forma da legislação de regência e conhecedor de todas as penalidades cabíveis em caso de falseamento da verdade.

FATOS.

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito **no dia 01.07.2018**, por volta das 18h, quando trafegava na motocicleta de marca Honda/NRX150, de placa OFE 8950/PB, e veio a colidir contra outro veículo não identificado.

Por ocasião do acidente a parte autora foi socorrida pela ambulância do Município e encaminhada para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, onde foi diagnosticado com fratura de vértebra lombar L1, sendo submetido a diversos exames, vindo a receber alta hospitalar em 02/07/18.

Em razão das lesões sofridas e das sequelas estabelecidas, o autor demandou pedido administrativo para recebimento de indenização por invalidez, sendo o sinistro autuado sob o **n.º 3190273928**. Entretanto, o pedido foi negado pela seguradora com a justificativa de ausência de sequelas, sem, todavia, submetê-lo a perícia médica.

A parte atora encontra-se debilitado permanentemente em razão das sequelas do acidente, apresentando debilidade permanente da coluna lombar, resultando em incapacidade para levantar pesos e limitação dos movimentos do quadril, tornando-o parcialmente incapaz para suas atividades laborais.

Eis os fatos necessários.

FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA.

O seguro obrigatório (DPVAT) tem por finalidade dar cobertura a danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

A Lei n.º 6194/74, que trata do **Seguro Obrigatório**, em seu artigo 3º elenca os danos pessoais cobertos pelo mesmo:

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º¹ compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

b) **até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;**

¹ I) Danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não."





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Trilhando, ainda, por esta senda a Lei 6194/74, em seu artigo 5º, preceitua que a indenização será paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano decorrente, senão, veja-se:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e do dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.
Omissis..

Há de se observar que esse artigo instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando também a teoria do risco integral, aqui se deixa de imputar uma responsabilidade ao condutor do veículo e passa a imputar a sociedade como um seguro social, devido ao grande número de acidente deste gênero.

Por outro lado, urge destacar, que os requisitos (**prova do acidente e do dano decorrente**) para a indenização foram preenchidos, senão, observe-se:

1) **Prova do Acidente:** Boletim de Acidente de Trânsito e Certidão hospitalar (doc.anexo)

2) **Dano:** debilidade permanente da coluna lombar, resultando em incapacidade para levantar pesos e limitação dos movimentos do quadril.

3) **Nexo causal:** Se não tivesse ocorrido o acidente a parte Promovente não teria sofrido as lesões referidas e, por conseguinte, não estaria debilitado permanentemente.

Neste viés, tem-se, ainda, o entendimento do *Egrégio Tribunal do Rio Grande do Sul*:

Para a concessão da indenização do seguro DPVAT basta a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano decorrente. O artigo 3º, letra "b" da Lei 6.194/74 estabelece o valor de 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. (TJRS - AC 70010140473 - Cachoeira do Sul - 5ª C.Cív. - Relª Desª Ana Maria Nedel Scalzilli - J. 07.07.2005)

Outrossim, é forçoso concluir que a parte Promovente faz jus a indenização do seguro obrigatório.

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

DOS PEDIDOS.

Ante o expendido, requer que Vossa Excelência se digne em:

a) Conceder à parte Promovente os benefícios da Justiça Gratuita por não ter condições de arcar com as custas processuais sem comprometer o seu próprio sustento e o de sua família;

b) Citar a parte Promovida com as advertências do art. 334 e as prerrogativas do art. 212, ambos do Novo Código de Processo Civil, no endereço supramencionado, para, querendo, contestar o pedido da parte Promovente, sob pena de revelia e confissão tácita dos fatos narrados, indicando desde logo seu desinteresse na realização de audiência de conciliação ou mediação;

c) Condenar a parte Promovida a pagar à parte Promovente a indenização do seguro obrigatório – DPVAT, alçada no valor de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), vez que resta comprovado o acidente, bem como do dano decorrente, tudo de acordo com as balizas fixadas pela Doutrina e Jurisprudência pátria, ainda, com juros moratórios e correção monetária a partir do evento danoso, nos moldes da Súmula 54 do *Superior Tribunal de Justiça*²;

d) Condenar a parte Promovida no pagamento das custas processuais e dos honorários advocatícios, estes na ordem de 20% (vinte por cento) do valor da condenação a ser imposta àquela.

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

Nestes termos, pede deferimento.

Jacaraú, 10 de junho de 2019.

Abraão Costa Florêncio de Carvalho
OAB/PB – 12.904

² Súmula 54 do STJ - Os juros moratórios fluem a partir do evento danoso, em caso de responsabilidade extracontratual;

Jurisprudência - Os juros moratórios alusivos ao dano moral são computados a partir da data do evento danoso, nos termos da Súmula nº 54 do STJ (STJ – EDRESP 327382 – RJ – 4ª T. – Rel. Min. Aldir Passarinho Junior – DJU 23.09.2002)



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: ADELMO FERNANDES DOS SANTOS,
brasileiro(a), portador(a) do RG nº 3273173,
inscrito(a) no CPF nº 070.244.074.41, residente e
domiciliado(a) na Rua/Av. SÍTIO CARNAUBA,
nº S/N, bairro ÁREA RURAL, na cidade de PEDRO REGIS

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: **abraao@vieiraecosta.com.br**, com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicium et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 8 de março de 2018.

Adelmo Fernandes dos Santos
OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
3273173 SSP PB

CPF
070.244.074-41

DATA NASCIMENTO
01/08/1986

FUNÇÃO
ANTONIO EMÍDIO DOS SANTOS
ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS

PERMISSÃO
ACC CAT. NAS
A/B

1º REGISTRO
04992583680

VALIDADE
09/11/2020

1ª HABILITAÇÃO
23/07/2010

OBSERVAÇÕES

Adelmo Fernandes dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOÃO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
09/11/2015

55586106093
PB031592791

DETRAN - PB (PARAIBA)
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1169705837

PROIBIDA PLASTIFICAÇÃO
1169705837



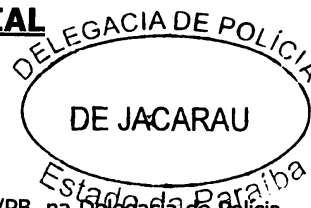
Num. 21984570 - Pág. 3



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 01/2019

Ocorrência nº. 129/2019



Aos 26 dias de fevereiro de DOIS MIL E dezenove, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **JAIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevê(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 15h:11min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS, conhecido por _____, RG nº 3.273.173-SSP/PB, CPF nº 070.244.074-41, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: casado, profissão: mecânico, filho(a) de Antonio Emidio dos Santos e Adalgisa Fernandes dos Santos, natural de Guarabira/PB, nascido(a) em 01/08/1986, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Carnaúba, S/, nº _____, bairro: - Pedro Régis/PB, tendo como ponto de referência: px. colégio ANTONIO NOGUEIRA, fone(s) para contato: (83) 99342-4840.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu a esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO;**
- 2) DATA DO FATO: 1 de julho de 2018;
- 3) HORÁRIO: 18h:0min;
- 4) LOCAL: Rua do Comércio nº _____, bairro Centro - Lagoa de Dentro/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: hospital de emergência e traumas de João Pessoa;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? SIM;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? NÃO INFORMADO.

9) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

HONDA/NXR150 BROS, NIV: 9C2KDQ540CR512676, ano/modelo: 2011/2012, cor: preta, placa: OFE-8950/PB, licenciado em nome de EVERSON FÉLIX DA SILVA.

10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE

11) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE o notificante conduzia a motocicleta acima mencionada, quando um veículo não identificado, desceu abruptamente, de modo que, o notificante não conseguiu frear a tempo e colidiu contra o veículo; QUE em seguida foi socorrido para o hospital de traumas de João Pessoa.

12) OBSERVAÇÕES:

ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE 30 DIAS E NESSE PRAZO DEVERÁ O COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevê(o) que digitei.

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS
Comunicante

Kennedy De Carvalho Andrade
Escrivã(o)/Agente Mat. nº 155.335-6





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	ADELMO FERNANDES DOS SANTOS
DATA DE NASCIMENTO	01/08/86
NOME DA MÃE	ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.091.874
DATA DO ATENDIMENTO	01/07/18
HORA DO ATENDIMENTO	21:17
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE VÉRTEBRA LOMBAR L1
CID 10	S32.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, com trauma na região lombar, Glasgow 15, torax e abdomen sem alterações, sem perda da consciência. Exame tomográfico de coluna lombar evidencia fratura de L1.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de bacia
RX de coluna cervical
RX de coluna lombo-sacra
TC de coluna lombar

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC lombar evidencia fratura de vértebra L1

TRATAMENTO:

Atendimento inicial.

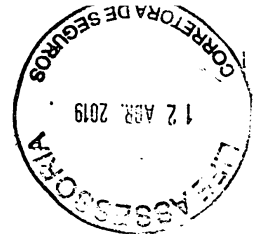
ALTA HOSPITALAR:	02/07/18
DATA DA EMISSÃO:	31/10/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB



ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





01/07/2018 21:17

Identificação do paciente	
Nome: ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	
Data de nascimento: 01/08/1986	
Idade: 31 anos 11 meses	
Estado civil: Religião: Profissão:	
Mãe: ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS	
Pai: ANTONIO EMÍLIO DOS SANTOS	
Responsável (Parentesco): PEDRO FERNANDES FONSECA - PRIMO(A)	
Telefone Móvel: 991919203	
Telefone Fixo: DDD Fixo: DDD Móvel: 83	
Tipo documento: RG (IDENTIDADE)	
Número documento: 3273173	
Local de procedência: LAGOA DE DENTRO	
Email: GUARABIRA	
Naturalidade: GUARABIRA	
CBO/R: MUNICIPIO	
UF: PB	
Logradouro: CARNAUBA	
CEP: 58250000	
Município de residência: LAGOA DE DENTRO	
Complemento: ZONA RURAL	
Número da pulseira: 1000059888443	
Data e Hora: 01/07/2018 21:17:20	
Especialidade: CIRURGIA GERAL	
Classificação de risco: Crítica	
Caráter de atendimento: Motivo do atendimento: ACIDENTE DE MOTOCICLETA	
Detalhe do acidente: VEICULO X MOTO	
Origem do paciente: OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Sinais Vitais: PA: X mmHg Pulso: Temperatura:	
Exames complementares: Rádios clínicos: Sangue [] Urina [] TC [] Líquor [] ECG [] Ultrassonografia []	
Diagnóstico: []	
Atendido por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA	
Tempo: 20seg	

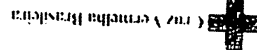


Boletim de Atendimento: 1091874

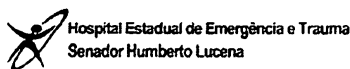
AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 13/06/2019 10:53:03

**AREA VERMELHA**

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

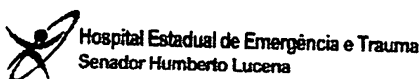
Tel:

CNES: 6121221

Paciente ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	BAE 1091874	Data/Hora Entrada 01/07/2018 21:17:20	Data Baixa				
Data de nascimento 01/08/1986	Idade 31a 11m 1d	Sexo Masculino	CNS				
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 991919203				
Endereço CARNAUBA, SN	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB				
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDUARDO JORGE DORE SOARES	Nº Cons. Regional 6181/PB				
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20	Data/Hora Prescrição 01/07/2018 21:35:45						
Anamnese #Cirurgia Geral # Paciente vítima de queda de moto, levando a trauma contundente na região lombar. Atendido pelo serviço de saúde local, sendo imobilizado parcialmente (colar cervical - apenas), transportado para este hospital. Ao exame: Glasgow 15, Tórax + Abdome + Pelve, sem alterações Dor intensa na região lombar. Conduta: Radiografia + Medicação Avaliação da Ortopedia ALTA da CIRURGIA GERAL							
MEDICAÇÃO DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA							
CUIDADOS SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA							
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE BACIA RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA							
CID10 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M54.5</td> <td>Dor lombar baixa</td> </tr> </tbody> </table>				Código	Descrição	M54.5	Dor lombar baixa
Código	Descrição						
M54.5	Dor lombar baixa						
Conduta Em observação							

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

EDUARDO JORGE DORE SOARES
(CRM: 6181/PB)



AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente ADELMO FERNANDES DOS SANTOS		BAE 1091874	Data/Hora Entrada 01/07/2018 21:17:20	Data Baixa 2018-07-02 21:18:44.0
Data de nascimento 01/08/1986	Idade 31a 11m 2d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 991919203
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS				Prontuário
Endereço CARNAUBA, SN		Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO	Nº Cons. Regional 7650/PB	
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20		Data/Hora Prescrição 02/07/2018 21:18:48		

Anamnese

#NCR

#PACIENTE RELATA MELHORA DO QUADRO ÁLGICO APÓS MEDICAÇÃO

#TC DE COLUMNA LOMBAR COM FRATURA DE L1, SEM COMPRESSÃO DO CANAL MEDULAR

#NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

#CD: ALTA NCR COM ORIENTAÇÕES DE COLETE, ANALGESIA E RETORNO NO HTP

CID10

Código	Descrição
S32.0	Fratura de vértebra lombar

Conduta

Alta médica

Alta Hospitalar

Usuário GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO	Data e Hora 02/07/2018 21:18:44
Motivo de Alta ALTA HOSPITALAR	Observações

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
(CRM: 7650/PB)
Neurocirurgia



Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 01/07/2018 21:17:40



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	BAE 1091874	Data/Hora Entrada 01/07/2018 21:17:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1986	Idade 31a 11m 1d	Sexo Masculino	CNS
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 991919203
Endereço CARNAUBA, SN	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	Prontuário
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FRANCISCO NEUTON DE O MAGALHAES	UF PB
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20	Data/Hora Prescrição 02/07/2018 00:09:32		Nº Cons. Regional 5914/PB
Anamnese			
# NEUROCIRURGIA # TCE LEVE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO, SEM PERDA DA CONSCIÊNCIA OU VÔMITOS. NEGA CERVICALGIA. RECLAMA DE DOR LOMBAR. RX DE COLUNA: PÉSSIMA QUALIDADE COND.: ANALGESIA + OBSERVAÇÃO			
MEDICAÇÃO			
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H <i>-feito 02/15</i>			
Conduta			
Em observação			

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Dr. Neuton Magalhães
Neurocirurgião
Especialista em Dor
CRM 99215-04 / CRM PE 15508
CNS 208224000000007



Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 01/07/2018 21:17:40





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	ADELMO FERNANDES DOS SANTOS			BAE	1091874	Data/Hora Entrada	01/07/2018 21:17:20	Data Baixa	
Data de nascimento	01/08/1986	Idade	31a 11m 1d	Sexo	Masculino	CNS		Telefone de Contato	(83) 991919203
Mãe	ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS							Prontuário	
Endereço	CARNAUBA, SN			Bairro	ZONA RURAL	Município	LAGOA DE DENTRO	UF	PB
Acidente	VEICULO X MOTO			Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA			Profissional	STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
Data/Hora Classificação	01/07/2018 21:17:20			Data/Hora Prescrição	01/07/2018 23:37:16				
Anamnese PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO, COM TRAUMA EM BACIA E COLUNA LOMBAR; EX.FÍSICO: -DORES EM REGIÃO DE COLUNA LOMBAR; RXS DE BACIA: SEM SINAIS DE FRATURA; RXS DE COLUNA LOMBOSSACRA DE MÁ QUALIDADE: NÃO VISUALIZADO FRATURA; RXS DE COLUNA CERVICAL: NÃO VISUALIZADO FRATURA CD: ALTA DA ORTOPEDIA; AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA;									
CUIDADOS SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA									
CID10									
Código	Descrição								
S30.0	Contusão do dorso e da pelve								
Conduta Em observação									

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
(CRM: 5762/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 01/07/2018 21:17:40

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 02/07/18 09:07

Usuário: LEONARDO

Boletim 1091874

Nome ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	Data de 01/08/1986	Idade 31a 11m 1d	Sexo MASCULINO	Nº 1091874	Nº Prontuário	Data Prescrição 02/07/2018 09:07:31
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição 02/07/2018 09:07:00 - 03/07/2018 09:07:00			
Convenio SUS	Matrícula			Senha		

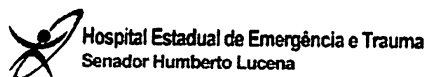
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		E.V.		24H	
3 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V.		6/6H	
4 ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V.		8/8H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		E.V.		8/8H	
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		E.V.		12/12H	
7 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	100.0	MG		E.V.		12/12H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		E.V.		12/12H	
8 SSVV + CCGG	0.0						

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
CRM: 6028

Rita de Cassia A. da Silva
COBEN-PB 404.1.

Assinatura e Carimbo do Profissional
02 de Julho de 2018





AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	BAE 1091874	Data/Hora Entrada 01/07/2018 21:17:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1986	Idade 31a 11m 1d	Sexo Masculino	CNS
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS	Telefone de Contato (83) 991919203		Prontuário
Endereço CARNAUBA, SN	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS	Nº Cons. Regional 6028/PB
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20	Data/Hora Prescrição 02/07/2018 09:07:31		

Anamnese

NEUROCIRURGIA
TCE LEVE

VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO ONTEM À NOITE, SEM PERDA DA CONSCIÊNCIA OU VÔMITOS. NEGA CERVICALGIA.
RECLAMA DE DOR LOMBAR.

EF.: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTANDO OS 4 MEMBROS.

COND.: ANALGESIA + OBSERVAÇÃO

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG

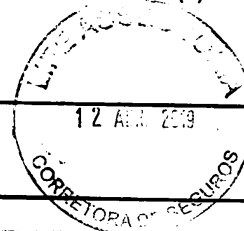
CUIDADOS

SSVV + CCGG

EXAME DE IMAGEM

Bolus registrado por: THIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 01/07/2018 21:17:40

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data:	01/07/18 23:37
Usuário:	STEFFERSON
Boletim	1091874

Nome	ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	Data de	01/08/1986	Idade	31a 11m 1d	Sexo	MASCULINO	Nº	1091874	Nº Prontuário	01/07/2018 23:37:16
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito										
Convenio	Validade da Prescrição										
SUS	01/07/2018 23:37:00 - 02/07/2018 23:37:00										
Matricula											
Senha											

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
---------------------	------	------	-------------------	--------	-------------	-----	-------------

1	SOLICITAÇÃO DE PARECER	0.0					
	NEUROCIRURGIA						

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
CRM: 5762

01 de Julho de 2018

Stefferson Pinheiro Diniz
CRM: 5762
Assinado para e Carimbo do Profissional





Cruz Vermelha
Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 02/07/18 00:09		Usuário: FRANCISCO		Boleim 1091874									
Nome		Data de		Idade		Sexo		Nº		Nº Prontuário		Data Prescrição	
ADELMO FERNANDES DOS SANTOS		01/08/1986		31a 11m 1d		MASCULINO		1091874		02/07/2018 00:09:32		02/07/2018 00:09:32	
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição									
Convenio				Matricula									
SUS													
												Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.	12/12H	2X	12

FRANCISCO NEUTON DE O MAGALHAES
CRM: 5914

02 de Julho de 2018

Assinatura e Carimbo de Responsável
Dr. Neuton de O Magalhães
Neurocirurgião Geral
Especialista em 15508
CRM PB 5914 / CRM PE 15508
CNS 2074290087200007





Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome		Data de		Idade		Sexo		Nº		Nº Prontuário		Data Prescrição	
ADELMO FERNANDES DOS SANTOS		01/08/1986		31a 11m 1d		MASCULINO		1091874				01/07/2018 21:35:45	
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito											
Convenio												Validade da Prescrição	
SUS												01/07/2018 21:35:00 - 02/07/2018 21:35:00	
												Senha	

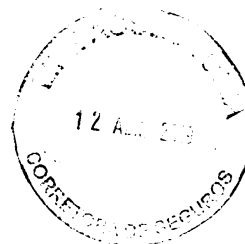
Data:	01/07/18 21:35
Usuário:	EDUARDO JORGE
Boletim	1091874

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		AGORA	
2 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		AGORA	
3 PARECER ORTO	0.0						

01 de Julho de 2018

EDUARDO JORGE DORE SOARES
CRM: 6181

Assinatura e Carimbo do Profissional





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831410104

Data Nasc: 01/08/1986 - 31 anos

Paciente: ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Data Exame: 02/07/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Estudo dirigido ao trauma.

Fratura compressiva do corpo vertebral de L1, sem retropulsão do Muro posterior.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 02/07/2018 11:16 .



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831410104

Data Nasc: 01/08/1986 - 31 anos

Paciente: ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Data Exame: 02/07/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA DORSAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Estudo dirigido ao trauma.

Ausência de sinais de fraturas.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 02/07/2018 11:15.



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 29 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190273928

Vítima: ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Data do Acidente: 01/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00459/00460 - carta_04 - INVALIDEZ

00060230



Carta nº 14245620



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 014798083158	
VIA	1 Cód. RENAVAM 0039716643-5 Cód. Chassi 00/00000000 Exercício 2018
NOME EVERSON FELIX DA SILVA	
CPF / CNPJ	11448151422
PLACA ANT / UF	NOVO PB
CHASSI	9C2KD0540CR512676
ESPECIE TIPO	PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC
COMBUSTIVEL	ALCO/GASOL
MARCA / MODELO	HONDA/NXR150 BROS ESD
ANO FAB.	2011
ANO MOD.	2012
CAP / POT / CIL	2 P/149 /CI
CATEGORIA	PARTIC
COR PREDOMINANTE	PRETA
COTA ÚNICA	00/00/0000
VENÇ. COTA ÚNICA	1º
VENÇ. COTAS	2º
VENÇ. COTAS	3º
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	SEGURO
IOF (R\$)	0
PRÊMIO TOTAL (R\$)	P A G O
DATA DE PAGAMENTO	12/12/2018
OBSERVAÇÕES SEM RESERVA DE DOMÍNIO	
PEDRO REGIS - PB	41823
DATA	12/12/2018
16195	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT	
PB Nº 014798083158 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 022 1204	
VIA	1
CPF / CNPJ	11448151422
PLACA	OFE8950/PB
RENAVAM	0039716643-5
MARCA / MODELO	HONDA/NXR150 BROS ESD
ANO FAB.	2011
ANO MOD.	2012
CHASSI	9C2KD0540CR512676
PRÊMIO TARIFÁRIO R\$ (R\$) 00000000 CUSTO DO SEGURO (R\$) 00000000 CUSTO DO BILHETE (R\$) 00000000 IOF (R\$) 00000000 TOTAL A SER PAGO (R\$) 00000000 P A G O DATA DE QUITAÇÃO 12/12/2018	
SEGURO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 12/12/2018	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 08.248.405/0001-04 16195-1505059-20181212	



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 02/09/2018

REGISTRO GERAL: 003.975.766

EVerson FELIX DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 16/11/1995

1a. VIA

VALDEIR RODRIGUES DA SILVA

ANTÔNIA FELIX DE OLIVEIRA DA SILVA

JACARAÚ PB

CERT. DE CASAMENTO: 1-B-07 5-92 76-3032

JACARAÚ PB-CANTÃO UNIDO CARVALHO

CPF: 114.481.514-22

Documentação do prop
do veículo.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TECNICO-CIENTIFICO DE PERICIA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO - II

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Titular: *Silvana Felix da Silva*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

EVERSON FELIX DA SILVA
SIT CARNAUBA, S/N - AREA RURAL
PEDRO REGIS / PB CEP. 56273000 (AG-14)

Ligação MONOFÁSICO
Cis/Sbc RES V C B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Roteiro 5-20-609-5960 Referência Mar/2019
Medidor: 03000898773 Emissão: 11/03/2019

ENERGISA PARÁIBA - DISTR. JUDORA DE ENERGIA S/A
B-230, Km 25 - Creta Redentor, João Pessoa / PB - CEP 58071-880
CNPJ 09.959.183/0001-40 Ins. Est. 16.015.923-0
Cód. para Dta. Automática: 00010440012

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF / CNPJ / RANI
Mar / 2019 11/03/2019 09/04/2019 114.481.514-22

UC (Unidade Consumidora): 5/1046001-2

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002. Com a fatura por e-mail, você ajuda a preservar o meio ambiente, tem o controle de seu consumo a qualquer momento e sempre um comprovante de residência na mão. Entre em contato por um dos nossos canais e solicite a sua!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
07/02/19	4180	11/03/19	4230	1	50	32
Demonstrativo						
CCl	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Valor Base Calc.	Ala	Item (R\$)
				Tributos Totais (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS
0901	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,224940	6,74	0,00	0
0901	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	20,000	0,351350	7,02	0,00	0
0910	Subsídio			18,11	0,00	0
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0907	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA			4,72	0,00	0
0908	Devolução Subsídio			-15,15	0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	0
					0,00	

CCl Código de Classificação do Item TOTAL: 18,84 0,00 0,00 26,27 0,31 1,44

Tarifa de Tributos: 18,84 kWh 0,182880 Atividade: 0,330280

Média últimos meses (kWh)

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

48

18/03/2019

R\$ 18,84

Histórico de Consumo (kWh)

43	47	45	52	48	45	84	39	41	60	43	43
Mar/18	Abr/18	Mar/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19

0503.291b.92e5.ec56.0ed4.0e2c.bccb.2a8d.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	12,35	0,00	Serviços de Dist. da Energia/EB	4,29	23,33
DIC TRIMESTRAL	24,71		Compra de Energia	8,26	33,33
DIC ANUAL	49,42		Serviço de Transmissão	0,66	3,33
FC MENSAL	7,82		Encargos Setoriais	1,04	5,56
FC TRIMESTRAL	15,64		Impostos Diretos e Encargos	6,47	34,24
FC ANUAL	31,28		Outros Serviços	0,00	0,00
DMIC	8,79	0,00	Total	18,84	100,00
DICR	18,80				

ATENÇÃO

Faturas em atraso

- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) ao lado continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 28/03/2019. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após esse prazo não elimina o possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar esse mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento. Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 15,15.

Jan/19 14,28
Dez/18 16,37
Jan/19 17,71

PARAIBA VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

Roteiro: 5-33-609-5960 18/03/2019 R\$ 18,84
Matrícula: 1046001-2019-03-4
836000000000-7 18840054000-4 10460012019-0 03400030019-3



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Everson Felix da Silva,
RG nº 003.975.966, data de expedição 26/08/2018
Órgão SSPIPB, portador do CPF nº 114.491.514-22, com
domicílio na cidade de Peçelo Regim, no Estado de
Pernambuco, onde residio na (Rua/Avenida/Estrada)
Sítio Curaupe, nº 5A,
complemento —, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Adelmo Fernandez dos Santos cujo o condutor era
Adelmo Fernandez dos Santos.

Veículo: Moto
Modelo: HONDA/NXK 150 BROS ESD

Ano: 2011/2012

Placa: OFF 9950

Chassi: 9C2K D0540 E2 512 F76

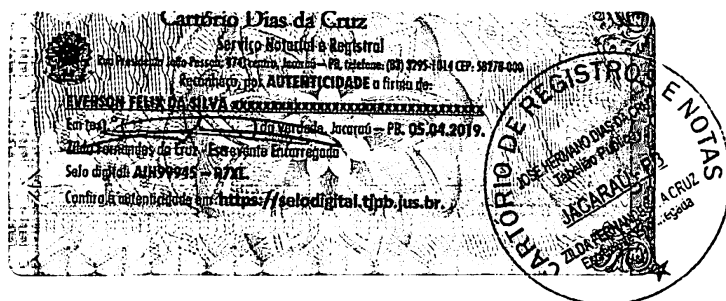
Data do Acidente: 02/07/2018

Local e Data: Jacaram 05/04/2019

Everson Felix da Silva
Assinatura do Declarante

Adelmo Fernandez dos Santos

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



DESPACHO

Processo nº 0800524-94.2019.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuidade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

JACARAÚ/PB, 16 de junho de 2019

JUIZ (A) DE DIREITO

