



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PB		Nº 012974463497	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	DPV	EXERCÍCIO
1	0111705549-0	00/00000000	2017
NOME			
JAIRÉS DE ANDRADE BARROS			
CPT/CMV		PLACA	
10228634440		QPO8774/PB	
PLACA ANT/LF		CHASSI	
NOVO PB		9C2JB0100HR226284	
ESPECÍFICO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC		GASOLINA	
MARCA/MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/POP 110I		2016	2017
CAP/POT/CL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2 P/109 /CI	PARTIC	PRETA	
COTA ÚNICA	VENÇ. COTA ÚNICA	VENÇ. COTAS	
IPVA PAGO EM	00/00/0000	1º	
FADIA IPVA	PARCELAMENTO/COTAS	2º	
*****	0	3º	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*****	SEGURO	P A G O	05/05/2017
OBSERVAÇÕES			
A.F. ADM DE CONC NACIÓN HONDA LTDA			
JOÃO PESSOA - PB		DATA	
41947		11/05/2017	
2472			



Rio de Janeiro, 09 de Fevereiro de 2018

Aos Cuidados de: **JAIRCES DE ANDRADE BARROS**

Nº Sinistro: **3170653751**

Vítima: **JAIRCES DE ANDRADE BARROS**

Data do Acidente: **22/05/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **MARCELO ANTONIO RODRIGUES DE LUCENA**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3170653751**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **22/05/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pág. 0058700588 - carta_04 - INVALIDEZ





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	JAIRES DE ANDRADE BARROS
DATA DE NASCIMENTO	12/11/90
NOME DA MÃE	ANTONIA TEREZINHA DE ANDRADE BARROS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.002.079
DATA DO ATENDIMENTO	22/05/17
HORA DO ATENDIMENTO	4:27
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA CLAVÍCULA DIREITA
CID 10	S42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, nega TCE, vômito ou desmaio. Refere dor com limitação funcional no ombro direito. Abdomen sem queixas. Glasgow 15. Presença de fratura na clavícula direita.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de ombro direito AP/P

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura na clavícula direita.

TRATAMENTO:

Imobilização.

ALTA HOSPITALAR:	22/05/17
DATA DA EMISSÃO:	27/10/17

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





1303

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



ACOLHIMENTO, sr - - CNES: 123312 - Tel:

Boletim de Atendimento: 1002079



Identificação do paciente						
ID 1173151	Nome JAIRÉS DE ANDRADE BARROS	Sexo Masculino				
Data de nascimento 12/11/1990	Idade 25 anos 6 meses 10 dias	Estado civil	Religião			
Mãe ANTONIA TEREZINHA DE ANDRADE BARROS		Pai FRANCISCO DANTAS BARROS				
Escolaridade		Responsável (Parentesco) A GENITORA				
DDD Móvel 83	Fone Móvel 86601310	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3584378	Nº Cns 700008021175402				
Local de procedência BAIRRO DOS IPÊS	Tipo BAIRRO		UF PB			
E-mail	Naturalidade	CBOR				
Endereço						
CEP 5802888	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro GERALDO FAGUNDES DE ARAUJO			
Número 152	Complemento	Bairro IPÊS				
Admissão						
Data e Hora 22/05/2017 04:27:40	Número de pulseira 100005205980	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte CARRO PARTICULAR		Quem transportou				
Sinais Vitais						
PA _____ x _____ mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						CID
Atendido por JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA						Tempo 35seg

Imprimir

22/05/2017 04:25



Queda de mofo

Negativo, zônito ou

Der $\rightarrow$ auf $\odot$

CD: Alta C. Gual
Las Caribolas
el alto pedregal

THOMAS H. HARRIS
Resident of
CNS TOGETHER
COUNCIL

overaged.

Patients even further de
creased, O.

conclusion: Sampled from Rgs "ugj".

[Handwritten signature]





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA EXECUTIVA DE POLÍCIA CIVIL METROPOLITANA
6ª DELEGACIA DISTRITAL DE SANTA RITA/PB
Fone: 3229-3123/3229-3426

OCORRÊNCIA POLICIAL
Nº 2.968/2017

CERTIFICO em razão de meu cargo e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo o livro de registros de Boletins de ocorrências, neste arquivo policial, constatei uma notificação com o seguinte teor: **ocorrência Policial Nº 2.968/2017**. Ao 1º (primeiro) dias do mês de dezembro do ano de dois mil e dezessete, nesta Cidade de Santa Rita do Estado da Paraíba e, na 6ª Delegacia Distrital, sob a responsabilidade do DPC. Pedro Martins dos Santos, comigo Escrivão de seu cargo, aí por volta das 10:49hrs, compareceu **JAIRES DE ANDREDE BARROS, brasileiro, natural de João Pessoa/PB, com 27 anos de idade, nascida aos 12.11.1990, RG: 3.584.378 - SSDS/PB, CPF: 102.286.344-40, filho de Francisco Dantas Barros e Antônio Terezinha de Andrade Barros, solteiro, residente na Rua Geraldo Fagundes de Araújo nº 152, Ipês, João Pessoa/PB, Tel.(83) 998660-1310; Notificou QUE: Em 22/05/2017, sofreu um acidente quando transitava nas proximidades da fábrica do Cremosin, em Várzea Nova, nessa Cidade, não viu a lombada, vindo a perder o controle de sua motocicleta; QUE estava pilotando a sua motocicleta, uma Honda Pop 110I, placa QFO 8774/PB, CHASSI 9C2JB0100HR226284, Renavam 0111705549-0, cor preta, ano 2016/2017, sendo socorrido por populares e levado para o Hospital de Trauma de João Pessoa/PB, onde foi diagnosticado como portador de fratura da Clavícula Direita (CID 10: S42.0), conforme laudo médico expedido pela Dr. José de Almeida Braga CRM/PB 2329. Por este motivo pede providências. O referido é verdade e dou Fé.**

Santa Rita/PB, 01 de dezembro de 2017.


Escrivão de Polícia


JAIRES DE ANDREDE BARROS
Noticiante



Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital

Av. João Machado, s/n, Centro, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58.013-520
Tel.: (83) 3208-2495; e-mail: jpa.17varacivel@tjpb.jus.br

Nº do Processo: 0816545-08.2018.8.15.2001

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Assuntos: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: JAIRES DE ANDRADE BARROS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DOS AUTOS

Certifico e dou fé que nesta data faço os autos conclusos para apreciação deste MM Juízo.

João Pessoa, 4 de maio de 2018

THIAGO GOMES DUARTE
Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0816545-08.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Cite-se a parte promovida para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará em revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

P. I. Cumpra-se.

João Pessoa - PB, Data fornecida pelo sistema.

Juiz(a) de Direito

