

MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

GILMAR OLIVEIRA MOURA, brasileiro, união estável, seguranças, CPF 066.914.364-75, residente na R. Raimundo Ataíde de Oliveira, n° 39, Namanguape/PB CEP 58280-000

OUTORGADOS: **Giullyana Flávia de Amorim**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o n° 13529, portadora do CPF/n° 011197984/69 e/ou **Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o n° 14318, portador do CPF/n° 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

PODERES: O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judícia" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 20 de Dezembro de 2018


Outorgante

Av. João Machado, 553 – Sala 127 – Empresarial Plaza Center – Centro – João Pessoa – PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 – Centro – Santa Rita – PB.
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 PARTIDÁRIO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 GILMAR OLIVEIRA MOURA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR DE
 3178579 SSP PB

CPF
 066.214.364-75 DATA NASCIMENTO
 06/09/1986

FILIAÇÃO
 ANTONIO JOSE LUIZ
 MARIA DAS GRACAS
 OLIVEIRA

PERMISSÃO
 ICC CATAB.
 AB

Nº REGISTRO
 04272139196 VALIDEZ
 05/10/2021 1ª HABILITAÇÃO
 09/01/2008

VALIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1404040954

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1404040954

OBSERVAÇÕES
 EXERCE ATIV REMUNERADA;

ASSINATURA DO PORTADOR
 Gilmar Oliveira Moura

LOCAL
 JOAO PESSOA, PB DATA EMISSÃO
 18/10/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
 75455892651
 PB033344418

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
 14 NOV. 2018
 PROTOCOLO
 AG. JOÃO PESSOA



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é segunda-via de conta.

Folheto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica : Nº 014.006.595



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 08.895.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE GILMAR OLIVEIRA MOURA RUA RAMIRO ATAIDE DE OLIVEIRA 39 MAMANGUAPE 58280-000		CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR 5/423370-6		
REFERÊNCIA OUT/2018	APRESENTAÇÃO 16/10/2018	CONSUMO 87	VENCIMENTO 23/10/2018	TOTAL A PAGAR R\$ 85,35

Acesse: www.energisa.com.br



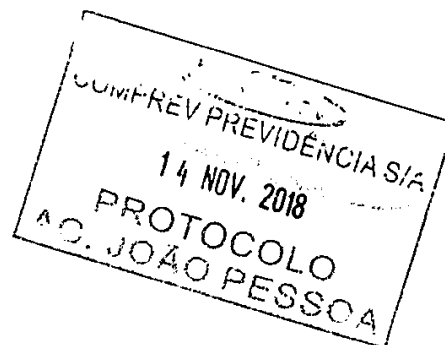
DESTAQUE AQUI

GILMAR OLIVEIRA MOURA

Rotelro: 08-014-075-0400

83620000000-5 85350054000-2 04233702018-6 10500014019-1

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
23/10/2018	R\$ 85,35	423370-2018- 10-5





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

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1095222

PACIENTE: GILMAR OLIVEIRA DE MOURA

DATA DE NASCIMENTO: 06.09.86

Data e Hora do Atendimento: 17.07.18

Horário: 22:34 h

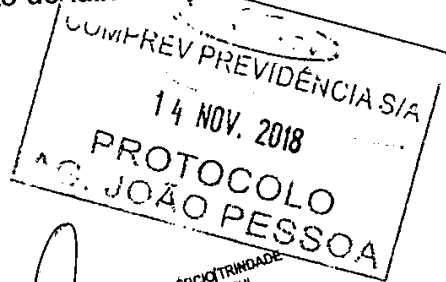
MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta apresentando quadro de trauma na região maxilofacial, ferimento transfixante no lábio superior direito, contusão no ombro e braço direito e na perna direita. Atendido pelo Dr. Elivaldo Tôledo CRM 1873, Dr. Igor Batista Camargo CRM 4632.

DIAGNÓSTICO INICIAL: TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO + FERIMENTO DO LÁBIO E DA CAVIDADE ORAL CID 10 T 14 9 e S 01 5

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):
Primeiro atendimento, avaliação da traumatologia, avaliação da cirurgia bucomaxilofacial, Rx do ombro direito AP e Perfil, Rx do braço direito AP e Perfil, Rx da perna direita AP e Perfil, sutura do ferimento do lábio superior e tratamento clínico conservador.

ALTA HOSPITALAR: 18.07.18 às 1:26h

Data da Emissão: 11.10.18



DR. GLENDER TERCIO TRINDADE
AUDITOR CVB/HETSHL
CRM - 3920

Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM-3920

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





CERTIDÃO

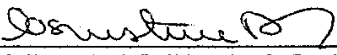
Nº. 1457/2018

Atendendo solicitação de GIULLYANA FLAVIA DE AMORIM de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 145655 e Prontuário nº 2018.07.002274 pertencentes a **GILMAR OLIVEIRA MOURA** que foi atendido dia 18/07/2018 às 01H51min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em perna direita.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura exposta de tibia direita. Realizado procedimento cirúrgico dia 18/07/2018 com alta médica dia 20/07/2018.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 17 de outubro de 2018


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137



0056-384 JOAO PESSOA FONE: (65) 3214-1980

FAX: () - CNPJ:

RECEPCIONISTA: ALESSIA LARISSA MOURA

Clinica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2018.07.002274

GILMAR OLIVEIRA MOURA

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 3178579 Fone: 987733418

Natural: ENTRE RIOS/BA Data Nasc.: 06/09/1986 Id: 31 ano(s)

End.: RUA RAMIRO ATAYDE DE OLIVEIRA, 89 ESPOSA/RAYANNE - 987117813

Bairro: CENTRO Cidade: MAMANGUAPE UF: PB

Mae: MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA

Pai: ANTONIO JOSE LUIS

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: CASADO(A)

Ocupação: SEGURANCA

Escolaridade: PRIMEIRO GRAU INCOMPLETO

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: ENFERMEIRA/TRAUMA - CLEANE

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Localidade: HOSPITAL TRAUMA H. LUCENA

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Causa de acidente por: COLISAO MOTO/CONDUTOR - BR. 101

Vitima de violência por: EX. USINA MIRIRI

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA: FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

FC: TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso: Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia: IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd: O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

Principais

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Ex. Vitima de acidente de moto ontem.
Encaminhado do trauma com historia
de trauma estomacal. Prontuario detalhado.
Diagnostico | Conduta Ao Bloco Cirurgico

Prescricao

Horario da medicacao

Dr. Aurelio de
CRM: 97434



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

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1095222

PACIENTE: GILMAR OLIVEIRA DE MOURA

DATA DE NASCIMENTO: 06.09.86

Data e Hora do Atendimento: 17.07.18

Horário: 22:34 h

MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta apresentando quadro de trauma na região maxilofacial, ferimento transfixante no lábio superior direito, contusão no ombro e braço direito e na perna direita. Atendido pelo Dr. Elivaldo Tôledo CRM 1873, Dr. Igor Batista Camargo CRM 4632.

DIAGNÓSTICO INICIAL: TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO + FERIMENTO DO LÁBIO E DA CAVIDADE ORAL CID 10 T 14 9 e S 01 5

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):
Primeiro atendimento, avaliação da traumatologia, avaliação da cirurgia bucomaxilofacial, Rx do ombro direito AP e Perfil, Rx do braço direito AP e Perfil, Rx da perna direita AP e Perfil, sutura do ferimento do lábio superior e tratamento clínico conservador.

ALTA HOSPITALAR: 18.07.18 às 1:26h

Data da Emissão: 11.10.18

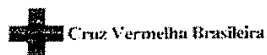
DR. GLENDER TERCIO TRINDADE
AUDITOR CVB/HETSHL
CRM - 3920

Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM-3920

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



06/00

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

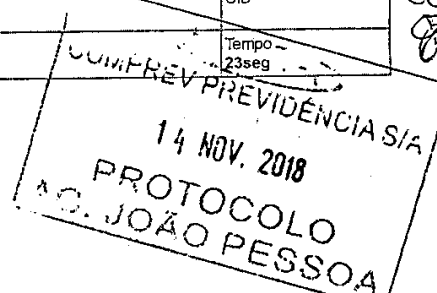
AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1095222



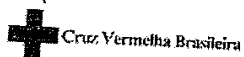
Identificação do paciente				
ID 1307473	Nome GILMAR OLIVEIRA DE MOURA			Sexo Masculino
Data de nascimento 06/09/1986	Idade 31 anos 10 meses 11 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA	Pai ANTONIO JOSE LUIZ			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987733418	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento	Número documento	Nº Cns		
Local de procedência MAMANGUAPE	Tipo MUNICIPIO		UF PB	
Email	Naturalidade	CBO/R		
Endereço				
CEP 58280000	Município de residência MAMANGUAPE	UF PB	Logradouro RAMITO ARAIDE DE OLIVEIRA	
Número 39	Complemento		Bairro CENTRO	
Admissão				
Data e Hora 17/07/2018 22:34:31	Número da pulseira 1000006095191		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 VEICULO X MOTO		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte SAMU		Quem transportou		
Sinais Vitais				
PA X mmHg	Pulso	Temperatura		
Exames complementares				
Ralo X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []
Dados clínicos Paciente vítima de Trauma, (Moto) apresentando esseu coto sangifugante em labios Superior bico: entusão em ombro e braços				
Diagnóstico				CID
Atendido por JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA				Tempo 23seg

Imprimir



17/07/2018 22:35





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

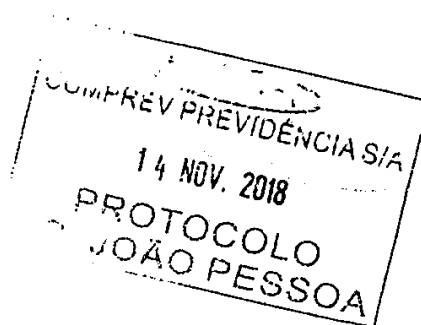
Tel:

CNES: 6121221

Paciente GILMAR OLIVEIRA DE MOURA		BAE 1095222	Data/Hora Entrada 17/07/2018 22:34:31	Data Baixa
Data de nascimento 06/09/1986	Idade 31a 10m 12d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (63) 987733418
Mãe MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA		Prontuário		
Endereço RAMITO ARAIDE DE OLIVEIRA, 39		Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional WANDEBERG GOMES DE ALBUQUERQUE	Nº Cons. Regional 3374/PB	
Data/Hora Classificação 17/07/2018 22:34:31		Data/Hora Prescrição 17/07/2018 22:54:29		
Anamnese ACID TRANSITO (COLISÃO) RELATO DE INGESTA ALCOOLICA (SIC) AGUARDANDO EX DE IMAGEM				
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL				
Conduta Em observação				

GILMAR OLIVEIRA DE MOURA

Wandemberg G. Albuquerque
Médico
WANDEBERG GOMES DE ALBUQUERQUE
(: 3374/PB)



registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 17/07/2018 22:34:54

80/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=339418&pesquisa=S&perform=im... 1/1

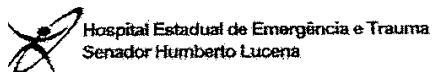
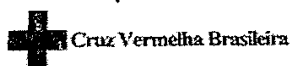


Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 23/01/2019 12:02:11

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012312021067200000018273899

Número do documento: 19012312021067200000018273899

Num. 18778994 - Pág. 6



AREA VERMELHA

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

Tel:

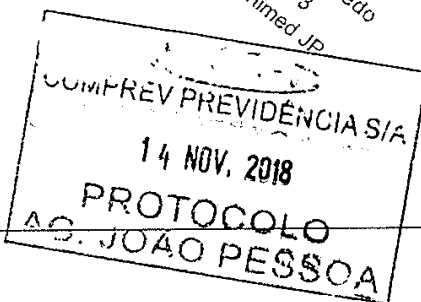
CNES: 6121221

Paciente GILMAR OLIVEIRA DE MOURA		BAE 1095222	Data/Hora Entrada 17/07/2018 22:34:31	Data Baixa
Data de nascimento 06/09/1986	Idade 31a 10m 12d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 987733418
Mãe MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA				Prontuário
Endereço RAMITO ARAIDE DE OLIVEIRA, 39		Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ELIVALDO SALES DE TOLEDO		Nº Cons. Regional 1873/PB
Data/Hora Classificação 17/07/2018 22:34:31		Data/Hora Prescrição 17/07/2018 22:55:48		
Anamnese PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, LEVANDO A CONTUSÃO NO OMBRO E BRAÇO DIREITO, PERNA DIREITA.				
MEDICAÇÃO SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., CONTINUA, 0.0 (MGTSM) DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: ADICIONAR 10ML DE AD)				
CUIDADOS SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO				
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO DIREITO (TRES POSICOES) RADIOGRAFIA DE BRACO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA				
CID10				
Código	Descrição			
T14.9	Traumatismo não especificado			
Conduta Em observação				

GILMAR OLIVEIRA DE MOURA

ELIVALDO SALES DE TOLEDO

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 17/07/2018 22:34:54



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

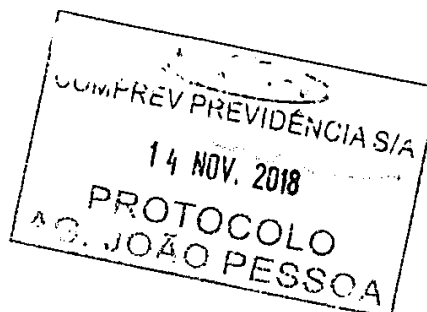
Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente GILMAR OLIVEIRA DE MOURA		BAE 1095222	Data/Hora Entrada 17/07/2018 22:34:31	Data Baixa				
Data de nascimento 06/09/1986	Idade 31a 10m 12d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 987733418				
Mãe MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA				Prontuário				
Endereço RAMITO ARAIDE DE OLIVEIRA, 39		Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	UF PB				
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional IGOR BATISTA CAMARGO	Nº Cons. Regional 4632/PB					
Data/Hora Classificação 17/07/2018 22:34:31		Data/Hora Prescrição 17/07/2018 22:44:58						
Anamnese #BMF# PACIENTE VISTO, VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO APRESENTANDO POLITRAUMATISMO. SINAIS DE EMBRIAGUEZ. TRAUMA EM REGIÃO MAXILO FACIAL COM CONSEQUENTE FERIMENTO TRANSFIXANTE EM VERMELHÃO DO LÁBIO SUPERIOR LADO DIREITO. HOUE FRATURA DOS BRACKET DOS DENTES 11, 12 E 13. O BRACKET DO DENTE 13 NÃO FOI INICIALMENTE LOCALIZADO PODENDO ESTAR DENTRO DO FERIMENTO DEVENDO O MESMO SER EXPLORADO. ABERTURA BUCAL E MOVIMENTOS MANDIBULARES PRESERVADOS. SEM MOBILIDADES DENTÁRIAS OCLUSÃO DENTÁRIA ESTÁVEL. SEM SINAIS DE FRATURAS DOS OSSOS DO COMPLEXO MAXILO FACIAL. CD.: 1 - AGUARDANDO RETORNO DO CDI PARA REALIZAR SUTURA DOS FERIMENTOS FACIAIS 2 - REAVALIAÇÃO BMF PARA SUTURA								
CID10 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S01.5</td> <td>Ferimento do lábio e da cavidade oral</td> </tr> </tbody> </table>					Código	Descrição	S01.5	Ferimento do lábio e da cavidade oral
Código	Descrição							
S01.5	Ferimento do lábio e da cavidade oral							
Conduta Em observação								

GILMAR OLIVEIRA DE MOURA

IGOR BATISTA CAMARGO
(4632/PB)



Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 17/07/2018 22:34:54

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=339408&pesquisa=S&perform=im...> 1/1

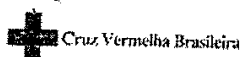


Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 23/01/2019 12:02:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012312021067200000018273899>

Número do documento: 19012312021067200000018273899

Num. 18778994 - Pág. 8

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

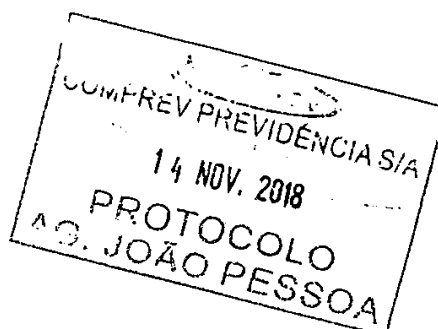
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB,
58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente GILMAR OLIVEIRA DE MOURA	BAE 1095222	Data/Hora Entrada 17/07/2018 22:34:31	Data Baixa 2018-07-18 01:26:56.0
Data de nascimento 06/09/1986	Idade 31a 10m 12d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA			Telefone de Contato (83) 987733418
Endereço RAMITO ARAIDE DE OLIVEIRA, 39			Prontuário
Bairro CENTRO		Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO ROCHA MENDES CAMPOS	Nº Cons. Regional 3269/PB
Data/Hora Classificação 17/07/2018 22:34:31		Data/Hora Prescrição 18/07/2018 01:27:12	
Anamnese EM TEMPO FOI REALIZADO SUTURA NO LÁBIO SUPERIOR. CD: 01- ALTA BMF			
CID10			
Código	Descrição		
S09.9	Traumatismo não especificado da cabeça		
Conduta Alta médica			
Alta Hospitalar			
Usuário LEONARDO ROCHA MENDES CAMPOS	Data e Hora 18/07/2018 01:26:56		
Motivo de Alta ALTA HOSPITALAR	Observações		

GILMAR OLIVEIRA DE MOURA

LEONARDO ROCHA MENDES CAMPOS
(CRM: 3269/PB)

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 17/07/2018 22:34:54



17/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=339438&pesquisa=S&perform=im...



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente GILMAR OLIVEIRA DE MOURA	BAE 1095222	Data/Hora Entrada 17/07/2018 22:34:31	Data Baixa 2018-07-17 23:58:28.0
Data de nascimento 06/09/1986	Idade 31a 10m 12d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 987733418
Mãe MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA		CNS	Prontuário
Endereço RAMITO ARAIDE DE OLIVEIRA, 39	Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EVERTON DAVID TAVARES VASCONCELOS	Nº Cons. Regional 8618/PB
Data/Hora Classificação 17/07/2018 22:34:31		Data/Hora Prescrição 17/07/2018 23:58:29	

Anamnese**ORTOPEDIA**

Paciente admitido no serviço com dor, edema e deformidade em perna D devido trauma por acidente de moto há aproximadamente 5 hrs, apresenta ferimento puntiforme ao nível do traço de fratura, glasgow =15.

Raio x da perna D: Fratura da tibia

HD: Fratura exposta dos ossos da perna D

CD: Imobilização
Encaminhamento ao Ortotrauma de Mangabeira conforme pactuação

PROCEDIMENTO

BOTA TALA

CID10

Código	Descrição
S82.2	Fratura da diáfise da tibia

Conduta

Em observação

Alta Hospitalar

Usuário EVERTON DAVID TAVARES VASCONCELOS	Data e Hora 17/07/2018 23:58:28
Motivo de Alta ALTA HOSPITALAR	Observações FRATURA EXPOSTA DA TÍBIA COM 5 HRS DE EXPOSIÇÃO, ENCAMINHAMENTO AO ORTOTRAUMA DE MANGABEIRA CONFORME PACTUAÇÃO

GILMAR OLIVEIRA DE MOURA

Dr. Everton David Tavares Vasconcelos
ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PE 17751 CRM - PB 8513

EVERTON DAVID TAVARES VASCONCELOS
(CRM: 8618/PB)

Boletim registrado por: JOSÉ MARCIO BATISTA DA SILVA em 17/07/2018 22:34:54

ALTA

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
14 NOV. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=339438&pesquisa=S&perform=im... 1/1



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 23/01/2019 12:02:13

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012312021259900000018273932

Número do documento: 19012312021259900000018273932

Num. 18779028 - Pág. 2



Cruz Vermelha Brasileira
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

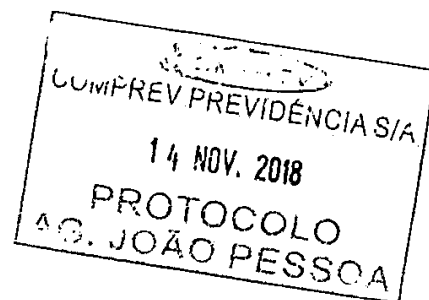
PRESCRIÇÃO MÉDICA

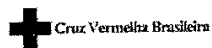
Data: 17/07/18 22:55		Usuário: ELIVALDO SALES	
Boleim 1095222			
Nome	GILMAR OLIVEIRA DE MOURA	Data de	06/09/1986
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Idade	31a 10m 12d
		Sexo	MASCULINO
		Nº	1095222
		Nº Prontuário	17/07/2018 22:55:48
Validade da Prescrição	17/07/2018 22:55:00 - 18/07/2018 22:55:00		
Convenio	SUS	Matrícula	
		Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	1000.0	ML					CONTINUA
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	200	ML	Observação: DILUIÇÃO 10ML DE AD.	E.V.			AGORA
3 PAREGER ORTO	0.0						
4 SOLICITAÇÃO DE PAREGER							

ELIVALDO SALES DE TOLEDO
CRM: 1873

Dr. Elivaldo S. Toledo
17 de Julho de 2018
Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Receituário

Paciente: GILMAR OLIVEIRA DE MOURA

Idade: 31

Data: 18/07/2018 00:07:00 Sexo: Masculino CPF: Não Informado BAE: 1095222

ORTOPEDIA

Paciente admitido no serviço com dor, edema e deformidade em perna D devido trauma por acidente de moto há aproximadamente 5 hrs, apresenta ferimento puntiforme ao nível do traço de fratura, glasgow = 15.

Raio x da perna D: Fratura da tíbia

HD: Fratura exposta dos ossos da perna D

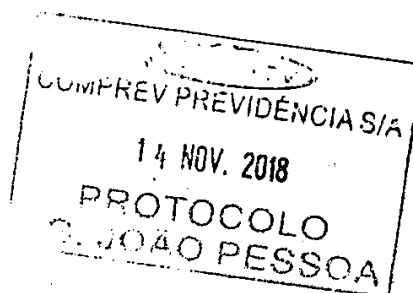
CD: Imobilização

Encaminhado ao Ortotrauma de Manguabeira conforme pactuação

Dr. Everton Vasconcelos
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 24.610 CRM - PB 8618

Dr. EVERTON DAVID TAVARES VASCONCELOS
8618/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090





CERTIDÃO

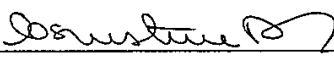
Nº. 1457/2018

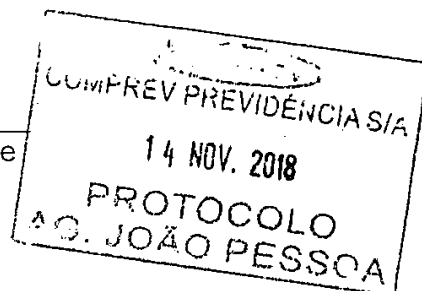
Atendendo solicitação de GIULLYANA FLAVIA DE AMORIM de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 145655 e Prontuário nº 2018.07.002274 pertencentes a **GILMAR OLIVEIRA MOURA** que foi atendido dia 18/07/2018 às 01H51min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em perna direita.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura exposta de tíbia direita. Realizado procedimento cirúrgico dia 18/07/2018 com alta médica dia 20/07/2018.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 17 de outubro de 2018


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
38056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 145655 Atd: Nao Regu
Data: 18/07/2018
Hora: 01:51:50
Recepcionista: HELENA MARIA HONORA
Clínica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

GILMAR OLIVEIRA MOURA

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2018.07.002274

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 3178579 Fone: 987733418

Natural: ENTRE RIOS/BA Data Nasc.: 06/09/1986 Id: 31 ano(s)

End.: RUA RAMIRO ATAYDE DE OLIVEIRA, 89 ESPOSA/RAYANNE - 987117813

Bairro: CENTRO Cidade: MAMANGUAPE UF: PB

Mae: MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA

Pai: ANTONIO JOSE LUIS

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: SEGURANCA

Estado Civil: CASADO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: PRIMEIRO GRAU INCOMPLETO

Resp.: ENFERMEIRA/TRAUMA - CLEANE

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Localidade: HOSPITAL TRAUMA H. LUCENA

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Causa de acidente por: COLISAO MOTO/CONDUTOR - BR. 101

Vitima de violência por: PX. USINA MIRIRI

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco:

PA: FR:

PC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

Circ. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

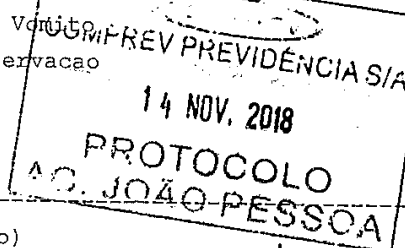
[] Hemorragia [] Dispneia

[] Diarreia [] Agitado

[] Regular [] Chocado

[] Vontade de comer
Observacao

Lesão Principal



Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Vítima de acidente de moto enfm.
En. Caminhado do trauma com história
de trauma recente. Pontuação de 10/15.

Diagnostico

Conduta

AO Bloco Cirurgico

Prescrição

Horario da medicacao

Dr. Aurelio de
CRM: 97426



DA INTERMAGN

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem

EXPERIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

[] Residencia [] Transferido [] Desistencia [] UTI .
[] Alta a pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVO [] IML

* Spencer Owen

Assinatura do Paciente/Responsavel

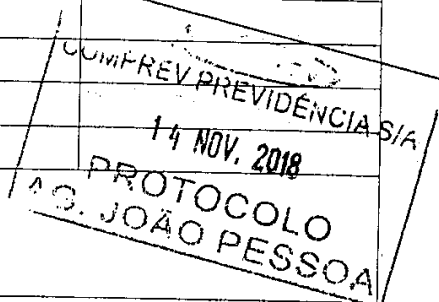
Assinatura e Carimbo do Medico





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Eylmor Oliveira Lima</u>				Registro:	
Idade: <u>31</u>	Sexo:	Cor:	Clinica:	EMP:	LR:
Data: <u>18/07/18</u>	Cirurgião: <u>Dr. Guedes</u>			1º Assistente:	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>77 Exata Lipoma</u> (1)					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>O mesmo</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>Rinc com SF 2,5%</u> <u>Desbridamento</u> <u>RAF com placa</u> <u>De 8 pontos</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico		1 () Sim 2 (X) Não	Descreva:		
Biópsia de Congelação:		1 () Sim 2 (X) Não			
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					



Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

DDH sob urgência
Asselma e Anisela
Alfama de campos

Incisão:

Infra umbilical

Achados:

Fratura de tíbia.

Conduta:

LMC com SF 2,97.

Dor no membro.

KAFI com Placa Del estreita

08 Furos, 04 Proximais e 06
distais (no 28(06) e 30(02)

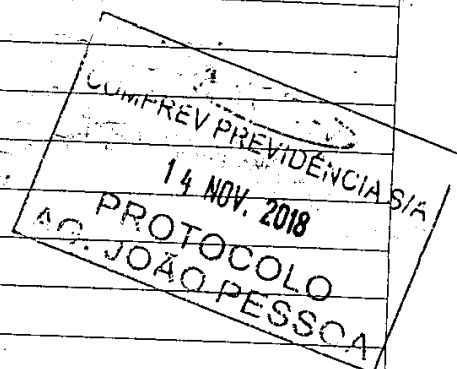
+ fechamento com plano

curativo

Rx de controle

Fechamento:

OBS:



Dr. Adriano de Sá Pinto
CRM: 8743/PB.

Data:

18/07/18

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

(STAFF)





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal



PRF

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



Acidente nº 18041851B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 101

KM: 51,7 - Decrescente

Município: SANTA RITA/PB

Data: 17/07/2018

Hora: 20:25

Policial responsável pelo atendimento: LUCINALDO, matrícula 1069826

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta | Ative

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Plena Noite

NARRATIVA

No dia 17/07/2018, por volta das 20h25min, no km 51,7 da BR101/PB, em Santa Rita/PB, ocorreu um acidente, do tipo COLISÃO TRASEIRA, com 1 vítima (LESÕES GRAVES). O Sr. GILMAR OLIVEIRA MOURA; CPF 066.214.364-75 Os veículos envolvidos foram: a motocicleta HONDA/NXR 125 BROS ES(V1) e o conjunto veicular SCANIA/T112 H5 4X2/SR RANDON (V2). Com base na análise dos vestígios materiais identificados, constatou-se que a colisão ocorreu na faixa direita de trânsito do sentido Santa Rita-PB / Mamanguape-PB, pela qual ambos veículos trafegavam, conforme constatação de marcas de frenagem e arrastamento de V1 (6,3 e 4,4 metros de extensão, respectivamente) e de fragmentos desprendidos dos veículos. Após o impacto, V1 tombou sobre a pista de rolamento e o condutor caiu do veículo, ficando ferido ao solo. Após a colisão, V2 seguiu em direção ao acostamento onde parou, aguardando a chegada da PRF. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a não manutenção de distância de segurança frontal entre veículos pelo condutor de V1. Observações: O local do acidente se encontrava parcialmente desfeito, pois o V1 foi retirado de sua posição de repouso. Era sinalizado pela equipe do SAMU de Mamanguape-PB. O local apresentava sinalização horizontal e vertical em perfeita ordem. O condutor de V1 foi socorrido pelo SAMU de Mamanguape-PB. Em razão da gravidade dos ferimentos, foi encaminhado do local para uma unidade hospitalar, em João Pessoa-PB. O veículo V1 devido aos danos de monta, ficou sem condições de trafegar e, em razão da ausência de condutor/responsável, foi encaminhado ao pátio da empresa prestadora do serviço de recolhimento da 14ª SRPRF/PB. O veículo V2 foi entregue no local para o próprio condutor envolvido. O condutor de V2 realizou teste de etilômetro, cujo resultado não acusou ingestão de álcool.



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01



PRF

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	V2 V1
2	Queda de ocupante de veículo	V1

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
SAMU	17/07/2018 20:40	17/07/2018 20:55

IMAGENS PANORAMICAS



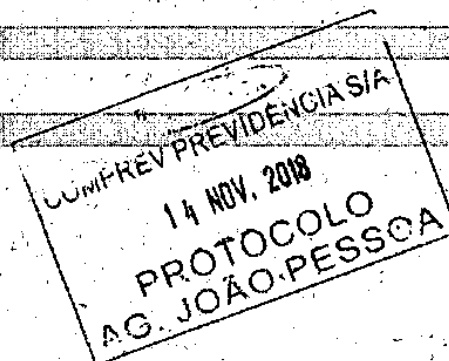
SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041851B01



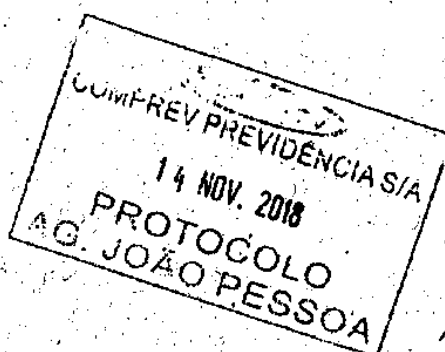
PRF

Local parcialmente preservado



← SANTA RITA/PE

MANAICUARA/PE →



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104

página 03 de 16

191





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01



PRF

V1



TRACIONADOR

MNO1849

Placa: MNO1849 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/NXR125 BRÔS ES/2003

Renavam: 00818840480

Chassi: 9C2JD20204R011834

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

PROPRIETÁRIO

Nome: AUGUSTO HENRIQUE DA SILVA NETO

CPF/CNPJ: 078.470.524-07

Endereço: RUA MARCOS BARBOSA, 337 - CASA, CAMPO, MAMANGUAPE/PB

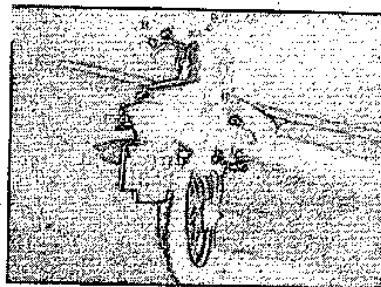
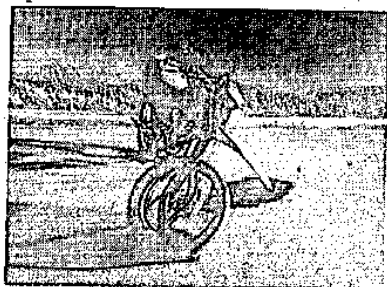
Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Ausência de responsável

Tipo de receptor: Depósito credenciado

Informações complementares: veículo encaminhado ao pátio da TRANSGUARD, empresa credenciada ao recolhimento da 14ª SRPRF/PB



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01

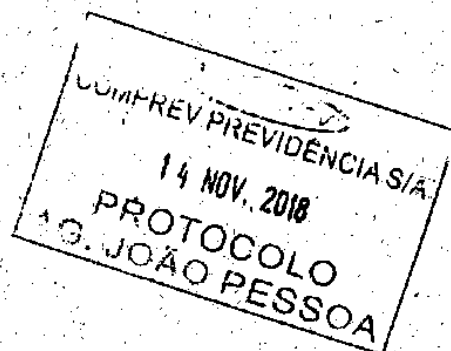
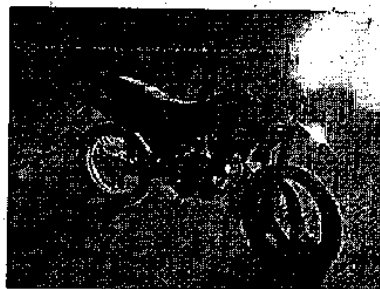


PRF

V1



MNO1849



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041851B01



PRF

V2



HQG3789

Placa: HQG3789 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: SCANIA/T112 HS 4X2/1989

Renavam: 00131515497

Chassi: 9BSTH4X2ZK3235018
Espécie/categoria: Tração/Aluguel

Tipo de Veículo: Caminhão-trator

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

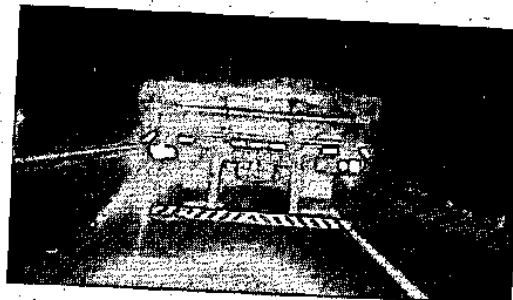
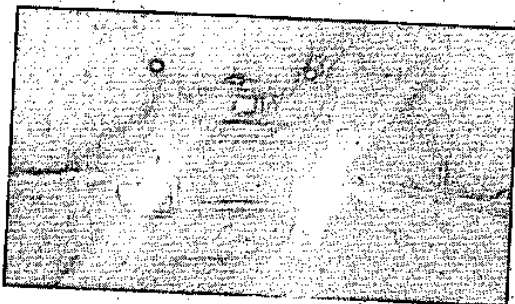
PROPRIETÁRIO

Nome: JOSE LINDOMAR COSTA

CPF/CNPJ: 023.354.374-02

Endereço: SÍTIO PADRE PEDRO, 2, ZONA RURAL, UPANEMA/RN

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01



PRF

V2



HQG3789

CRONOTACOGRAFO

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim Presente: Sim

Equipamento atende à legislação: Sim

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Sim

Disco diagrama foi recolhido: Sim

V2



GNA4657

Placa: GNA4657 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: SR/RANDON/1985

Renavam: 00260929921

Chassi: 64006

Tipo de Veículo: Semireboque

Espécie/categoria: Carga/Aluguel

Informações complementares da carga: VERGALHÕES DE FERRO - SEM DANOS À CARGA

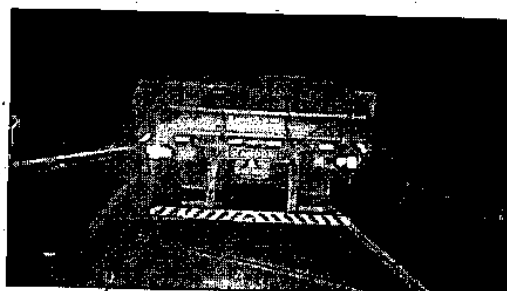
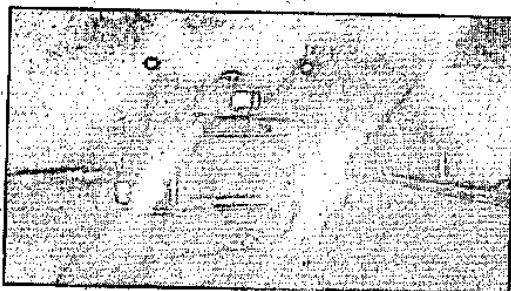
PROPRIETÁRIO

Nome: JOSE LINDOMAR COSTA

CPF/CNPJ: 023.354.374-02

Endereço: R SEBASTIAO C FRANCA, 4, MOSSORO/RN

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069820, Polícia Rodoviária Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2013.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/autenticar> informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD418349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01



PRF

V2

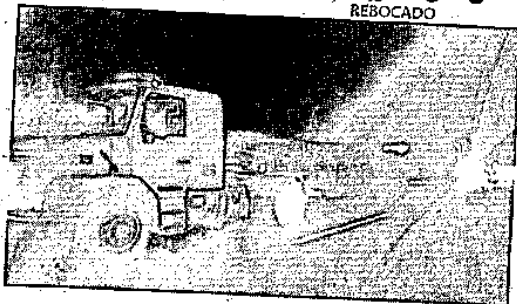


V2



HQG3789

GNA4657



COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
14 NOV. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104.





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01



PRF

V1



CONDUTOR

GILMAR OLIVEIRA MOURA

Placa do veículo: MNO1849

Marca/modelo: HONDA/NXR125 BROS ES

Envolvimento: Condutor

Nome: GILMAR OLIVEIRA MOURA

CPF: 066.214.364-75

Data de nascimento: 06/09/1986

Estado civil: Não Informado

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AB

Data primeira habilitação: 09/01/2008

Nº Registro: 04272139196 UF: PB

Data de vencimento da habilitação: 05/10/2021

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 15

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA DAS TRINCHEIRAS, 747 - CASA, CENTRO, JOAO PESSOA/PB

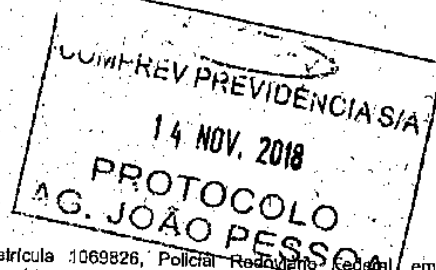
Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: CONDUTOR DE V1, SOCORRIDO PARA HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN HUMBERTO LUCENA, JOÃO PESSOA



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349496CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01



PRF

V2



CONDUTOR

JOSE LINDOMAR COSTA

Placa do veículo: HQG3789

Marca/modelo: SCANIA/T112 HS 4X2

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: JOSE LINDOMAR COSTA

CPF: 023.354.374-02

Data de nascimento: 02/06/1975

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Sim

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional **Categoria:** AE **Data primeira habilitação:** 13/10/1998

Nº Registro: 00970699753 **UF:** RN **Data de vencimento da habilitação:** 18/05/2021

Motorista Profissional: Sim **Observações CNH:** 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: SÍTIO PADRE PEDRO, 2 - E, ZONA RURAL, UPANEMA/RN

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
14 NOV. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD418349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041851B01



PRF



Imagens Complementares

Informações Gerais



IMAGEM COMPLEMENTAR 01

V1 - Tracionador - HONDA/NXR125 BROS ES - MN01849

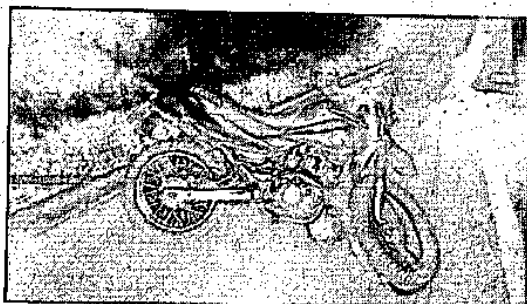
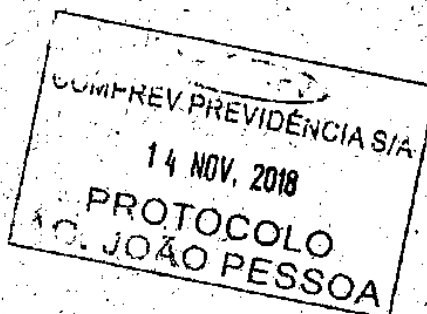


IMAGEM COMPLEMENTAR 01



V2 - Tracionador - SCANIA/T112 HS 4X2 - HOG3789

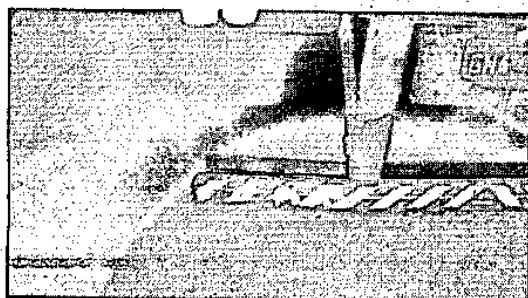


IMAGEM COMPLEMENTAR 01

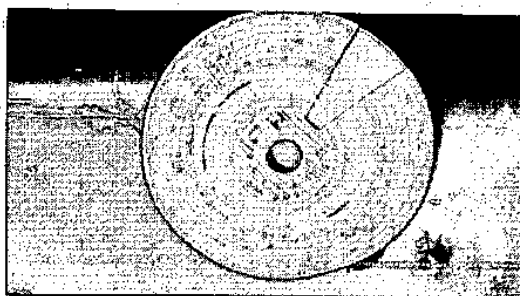


IMAGEM CRONOTACÓGRAFO



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01



PRF



Imagens Complementares

COMPREV PREVIDENCIA SIA
14 NOV. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104

12 de 16

191





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01



PRF

RELATORIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/NXR125 BROS ES

Placa: MNO1849

Nome do agente: LUCINALDO

Nº BOAT: 18041851B01

Matrícula do agente: 1069826

Data: 17/07/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro	X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira	X		
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

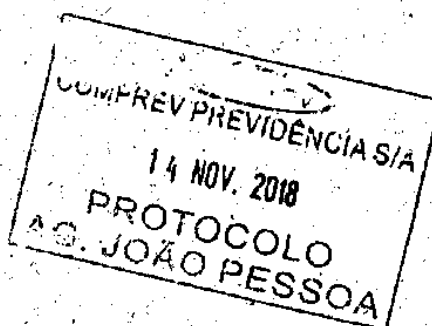
Total geral (SIM + NA): 2

Dimensão da monta: Média

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

***Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041851B01



PRF

RELATORIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015- CONTRAN

Veículo: V2 / SCANIA/T112 HS 4X2

Placa: HQG3789

Nome do agente: LUCINALDO

Nº BOAT: 18041851B01

Matrícula do agente: 1069826

Data: 17/07/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M			
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M			
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M			
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041851B01



PRF

Dimensão da monta: Pequena

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: Rebocado (V2) / SR/RANDON

Placa: GNA4657

Nome do agente: LUCINALDO

Nº BOAT: 18041851B01

Matrícula do agente: 1069826

Data: 17/07/2018

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassis.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD419349498CCBF2073728D127104





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041851B01



PRF

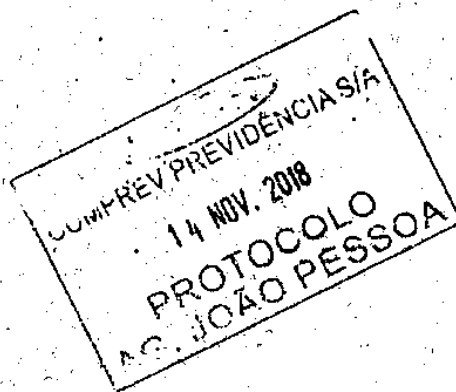
Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
16	Air bags (se existir)	M		X	

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Assinatura
eletrônica

Documento, assinado eletronicamente por LUCINALDO, matrícula 1069826, Policial Rodoviário Federal, em 20/07/2018, às 23:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041851B01 e o número de controle DFD4193498CCBF2073728D127104





Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

(Pages) (Pages) (Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

(Pages)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são em DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, até o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180537670 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GILMAR OLIVEIRA MOURA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO GILMAR OLIVEIRA MOURA

CPF/CNPJ: 06621435475

Posição em 20-12-2018 11:32:41

Seu pedido de Indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da Indenização será disponibilizado em seu nome.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

19/12/2018 R\$ 2.362,50 R\$ 0,00 R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
20/11/2018	Exigência Documental	https://sdsdpvatoes.seguradoralider.com.br:8443/apl/file/download/qQo+4iD0x0CDgX7/53iD0u3Xprj0LEWjMX43noo8CghjWp7JohGqN6_04HnDgsdPERWbuhLv95gRldDB0/51zBNLrTsuwz1VQxZZULaAb8+SQ1SSGt8q9i4qURdQcVTrVnD7ESxBLzHV7apLkey=V1r
20/11/2018	Aviso de Sinistro	https://sdsdpvatoes.seguradoralider.com.br:8443/apl/file/download/Va3+AH0A29gIKTi/sjCuk_DvK928C_je2w1vsmOUs9hP2_v4kaTOHqQbXDS8Vp9P9XSF08WZOYqVIXVLELQ/779USVAH1FK885zh3jgVz9FW5Lg1chm5qSUROLDqjG4bRDjSYVVG_KhOLdK3QVn37apLkey

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

App Store (<https://itunes.apple.com/us/app/seguropdvat/id1375178992?pt=1&mt=8>)

Google Play (<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataforma.digital>)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de Indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

Serviços

- Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- Consulte a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consultar-Pagamentos-Efetuos.aspx)
- Salvo Como Pagar (/Pages/Salvo-Como-Pagar.aspx)
- Pontos de Atendimento (/Pages/Pontos-de-Atendimento.aspx)
- Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx)

Dúvidas e Respostas

- A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-Indenizacao.aspx)
- Didário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Didario-do-Seguro-DPVAT.aspx)
- Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas-Frequentes.aspx)

Atendimento

- Chat - Atendimento On-line (/Contato-Chat-Atendimento-On-Line.aspx)
- Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato-Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx)
- Telefones de Contato (/Contato-Telefones-de-Contato.aspx)
- Divulgar (/Contato-Divulgar.aspx)
- Canal de Denúncias (/Contato-Canal-de-Denuncias.aspx)
- Mapa do Site (/Mapa-do-Site.aspx)
- Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Baixe-o-aplicativo-do-Seguro-DPVAT.aspx)

Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Termos-de-Usa.aspx)

20/12/2018 11:24



Vistos, etc...

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, onde a parte autora pleiteia o pagamento da complementação atinente a dito seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Cite-se a parte ré, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

P.I.

João Pessoa, data eletrônica.

DANIELA FALCÃO AZEVEDO

Juíza de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital**

Fórum Des. Mário Moacyr Porto - Av. João Machado, s/n - Centro - João Pessoa - PB CEP: 58.013-520

E-mail: jpa.15varacivel@tj.pb.gov.br - Fone: (83) 3208-2497

CARTA DE CITAÇÃO

Processo Nº:0802239-97.2019.8.15.2001

Assunto:[SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: GILMAR OLIVEIRA MOURA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) Representante Legal do(a)

N o m e : B R A D E S C O S E G U R O S S / A
Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, CENTRO,

JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-130

Processo Nº:0802239-97.2019.8.15.2001 citação

João Pessoa, 27 de fevereiro de 2019,

De ordem do Excelentíssimo Senhor Juiz de Direito da 15ª Vara Cível da Comarca da Capital, CITO Vossa Senhoria dos termos da ação supramencionada para apresentar contestação no prazo de QUINZE dias. Procede-se a presente citação conforme despacho deste Juízo, exarado nos autos da ação acima mencionada. Advirto, outrossim, que não sendo contestada a ação, no prazo legal, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados na inicial incidindo os efeitos da revelia. Conforme despacho ID 18996400 .

Atenciosamente,

LUCRENILDE RAMALHO NOGUEIRA

Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19012312024200800000018273806



CERTIDÃO

Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido nesta data e anexado ao Autos.

JOÃO PESSOA

8 de abril de 2019

LUCRENILDE RAMALHO NOGUEIRA





AVISO DE
RECEBIMENTO

AR

AVIS CNDZ

JO 36399257 0 BR

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE RÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM

BUREAU DE DÉPÔT

25 MAR 2019

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

:

h

:

h

:

h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ESTADO DA PARAIBA

PODER JUDICIÁRIO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

15ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL

Fórum - Des. Mário Mpaçyr - Porto

Av. João Machado, s/n - Centro - 5º Andar

CIDADE / LOCALITÉ

João Pessoa - PB - CEP 58013-520

UF

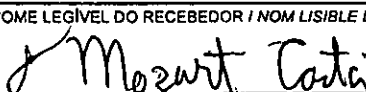

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE			
A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) Representante Legal do(a)			
ENDEREÇO	Nome: BRADESCO SEGUROS S/A Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, CENTRO,		
CEP / CODE POSTAL	JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-130	UF	PAÍS / PAYS
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI	
		<input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉE	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION
 NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR		28/03/19	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT [Rubrica] ARTEIRO [Assinatura] 8.477.823-7		
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO			

FC0463 / 16

114 x 186 mm





Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número	do	Processo:	0802239-97.2019.8.15.2001
Classe:	PROCEDIMENTO	COMUM	CÍVEL (7)
Assunto:	[SEGURO,	ACIDENTE	DE TRÂNSITO]
Polo ativo:	AUTOR:	GILMAR	OLIVEIRA MOURA
Polo passivo:	RÉU:	BRADESCO SEGUROS S/A	

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que decorreu o prazo para a parte promovida apresentar defesa sem qualquer manifestação, apesar de intimada por AR.

JOÃO PESSOA, 23 de julho de 2019
LUCRENILDE RAMALHO NOGUEIRA





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
15ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0802239-97.2019.8.15.2001

AUTOR: GILMAR OLIVEIRA MOURA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

DESPACHO

Nomeio o **Dr. MARCOS VINÍCIOS AMORIM FREITAS** para o encargo de Perito Judicial, cujos honorários arbitro em R\$ 200,00 (duzentos reais), a serem antecipados pela Seguradora, em 15 dias, nos termos do Convênio nº 015/2014-TJ/PB, motivos pelos quais se faz desnecessária a obediência aos §§ 2º e 3º do art. 465, do CPC.

Intime-se a Promovida, por carta com AR.

Inclua-se o feito na pauta das audiências de instrução/DPVAT agendadas por este Juízo.

Depositados os honorários: (a) intmem-se as partes para, em 15 (quinze) dias, querendo, adotar as condutas previstas no § 1º do art. 465, do CPC; (b) mantenha-se contato pessoal com o nomeado para informar-lhe dia/local/ horário de realização do exame pericial/audiência, enviando-se-lhe os quesitos e intimando-se as partes, assegurado o disposto no § 2º do art. 466 do CPC.

Intimações necessárias.

João Pessoa, 20 de novembro de 2019.

Assinatura Digital



CERTIDÃO

Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido nesta data e anexado ao Autos.

JOÃO PESSOA

12 de fevereiro de 2020

LUCRENILDE RAMALHO NOGUEIRA





AVISO DE RECEBIMENTO
AVIS CN07

JU 36889852 8 BR

(CÓDIGO DE ENDEREÇO OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

03 FEV 2020

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

PRÉFÉRIR L'OM L'INDICER FORM

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'ÉMETTEUR

ESTADO DA PARAIBA

PODER JUDICIÁRIO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

15ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA

CAPITAL

Fórum Des. Mario Moacyr Porto

CIDADE / LOCALITÉ

Av. João Machado, S/N, Centro, 5º andar

UF

BRASIL
BRÉSIL

CEP: 58013-520 - João Pessoa PB

ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR



95 FEB 2021
PB

