

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02  
V-02-P-063

*Ana Caroline Marinho de Araujo*

ANEXO DO VÍDEO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

17/12/1991

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
Cartão de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
093.564.654-01

Nome  
ANA CAROLINE MARINHO DE ARAUJO

Nascimento  
17/12/1991

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL  
3.639.495 -2 VIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EMISSÃO  
04/09/2015

NOME  
ANA CAROLINE MARINHO DE ARAUJO

ENDEREÇO  
R. EUTRÁSIO DE ARAUJO  
LADUANE MARINHO DE ARAUJO

NATURALIDADE  
ITABAIANA-PB

INSCRIÇÃO  
PASCEN.10824 ELS.175 LIV.A12  
CARTORIO SALGADO S.FÉLIX/PB

093.564.654-01

17/12/1991

JOÃO PEREIRA - BB

Assinado eletronicamente por: GABRIELLA CHAVES ALVES PESSOA - 15/02/2020 21:20:23

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021521202323900000027312019

Número do documento: 20021521202323900000027312019

CÓDIGO DE CONTROLE  
8FB6.2EE3.5C72.5D80

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

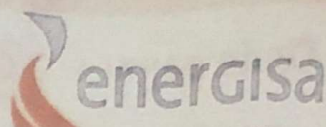
às 11:10:34 de dia 01/09/2015 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00





LADJANE MARINHO DE ARAUJO  
SIT RODEADOR, 43 - AREA RURAL  
SALGADO DE SAO FELIX / PB CEP: 58370000 (AG: 113)



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Crato Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-630  
CNPJ 09.095.193/0001-40 - Insc Est 16.015.823-0

Ligação: MONOFASICO  
Cis/Sbc: RES MTCB1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
Roteiro: 2 - 115 - 571 - 2180 Referência: Abr / 2019  
Medidor: 00000554559 Emissão: 04/04/2019

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 022.794.813  
Cód. para Deb. Automático: 00002543488

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Abr / 2019	04/04/2019	06/05/2019	541.726.434-72 Insc Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/254348-6

#### Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos.  
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de maio de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica e consumidores vencidos no ano de 2017 e anteriores. Esta declaração substitui, para a quitação do cumprimento das obrigações de consumo, as declarações dos faturamentos mensais dos débitos a que se refere, e dos anos anteriores. Já conhece os nossos perfis nas redes sociais? Acompanhe-nos no Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn e acompanhe as nossas novidades, como dicas de segurança, orientações sobre serviços, investimentos, oportunidades de trabalho e

TERM 00000435 AGENTE 700248 AUTE  
COBAN: 053474 LOJA: 0001 PDV: 0001  
09/05/2019 BANCO DO BRASIL 08:40  
256347401 CORRESPONDENTE BANCARIO 0001  
COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

CONVENIO: ENERGISA PARAIBA

83670000001 41090054000 02543482019  
04600115019

NR. DOCUMENTO

de nossa conta

Suas contas

18,495  
82,867-X  
09/05/2019  
141,09

Anterior		Atual
Data	Leitura	Data
08/03/19	22298	04/04/19
CCI	Descrição	Quantidade
0801	Consumo em kWh	151,0
LANÇAMENTOS		
0807	CONTRIB ILUM PUBLICA	
0804	JUROS DE MORA 02/2019	
0805	MULTA 02/2019	

CCI	Código de Classificação do item	TOTAL	141,09	129,01	34,83	129,01	1,39	6,44
Tributos e Impostos		0,571720						

Média últimos meses (kWh)

180

VENCIMENTO

11/04/2019

Histórico de Consumo (kWh)

TOTAL A PAGAR

R\$ 141,09

Scanned with CamScanner





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Seguradora Líder dos  
Consórcios do Seguro DPVAT

### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0164931/19

Vítima: ANA CAROLINE MARINHO DE ARAUJO

CPF: 093.564.654-01

CPF de: Próprio

Data do acidente: 10/11/2017

Titular do CPF: ANA CAROLINE MARINHO  
DE ARAUJO

Seguradora: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de ato declaratório  
Declaração de Inexistência de IML  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT

**GABRIELLA CHAVES ALVES PESSOA NAVARRO : 090.456.694-39**

Declaração Circular SUSEP 445/12  
Documentos de identificação  
Procuração

**ANA CAROLINE MARINHO DE ARAUJO : 093.564.654-01**

Autorização de pagamento

3190327930

### ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 16/05/2019

Nome: GABRIELLA CHAVES ALVES PESSOA NAVARRO

CPF: 090.456.694-39

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 16/05/2019

Nome: RENATO LUNA DIAS

CPF: 705.216.494-98

GABRIELLA CHAVES ALVES PESSOA NAVARRO

RENATO LUNA DIAS

Scanned with CamScanner







**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº093/2018**

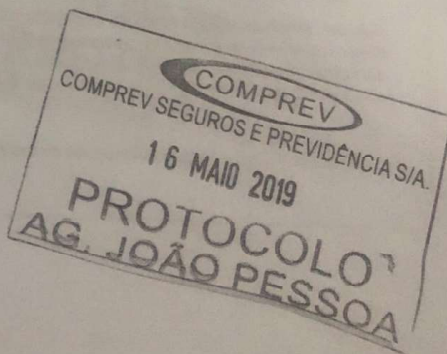
CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal da pessoa interessada, revendo os registros de ocorrências policiais deste órgão, revendo o Livro 01/2018, encontramos a ocorrência de nº 093/2018, que passamos a transcrever na íntegra: Aos Trinta e um (31) dias do mês de julho do ano de 2018 (dois mil e dezoito), nesta cidade de Salgado de São Félix, Estado da Paraíba, e na Delegacia de Polícia Civil, presente Ricardo Rolim Ramalho, Delegado de Polícia Civil, comigo, Policial Civil atendente ao final assinado e declarado, aí, por volta das 11h00min, compareceu **ANA CAROLINE MARINHO DE ARAÚJO**, brasileira, solteira, natural de Itabaiana/PB, com 26 anos de idade, nascida aos 17.12.1991, ensino médio incompleto, filha de Bento Eufrazio de Araújo e de Ladjane Marinho de Araújo, Agricultora, RG: 3.639.495 – 2ª via SSDS/PB, CPF: 093.564.654-01, residente n Sítio Rodeador, s/nº, zona rural de Salgado de São Félix/PB, a qual passou a **NOTICIAR**:

Que no dia 10.11.2017, por volta das 22h50min, seguia nas imediações da Barragem Acauã-Mirim, área central desta cidade, conduzindo uma motocicleta marca/modelo HONDA POP 110, ANO/MOD 2015/2016, PLACA QFK-2709/PB, DE COR VERMELHA, CHASSI 9C2JB0100GR101033, de propriedade da noticiante, quando afirma que um veículo não identificado, surgiu na contramão da via de tráfego, vindo a colidir frontalmente com a moto da noticiante; Que decorrente do referido sinistro, a noticiante veio a sofrer diversos ferimentos, apresentando quadro de dor em membro inferior esquerdo – CID 10 M 79 6, conforme Laudo Médico apresentado nesta DEPOL; Que após o acidente, a noticiante foi socorrida para o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena em João Pessoa/PB, onde passou por tratamento médico; Que decorrente de tal acidente automobilístico, a noticiante afirma ter ficado impossibilitada de exercer suas atividades habituais por um período de aproximadamente 06 (seis) meses.

Era o que continha a dita ocorrência. Ciente o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade, dou fé. Dado e passado nesta cidade de Salgado de São Félix/PB, aos trinta e um dias do mês de julho de 2018 (Dois Mil e Dezoito), eu policial civil que digitei, assino.

*Ana Caroline Marinho de Araújo*  
**ANA CAROLINE MARINHO DE ARAÚJO**  
Noticiante

*João Carlos C. Ferraz de Castro*  
**JOÃO CARLOS C. FERRAZ DE CASTRO**  
Comissário de Polícia Civil  
Mat. 168.562-7







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 1040741

PACIENTE: ANA CAROLINE MARINHO DE ARAÚJO

DATA DE NASCIMENTO: 17.12.91

Data e Hora do Atendimento: 10.11.17

Horário: 22:53h

**MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO:** Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta apresentando quadro de dor no membro inferior esquerdo. Atendido pelo Dr. Emerson Medeiros CRM 4827, Dr. Jacques Paiva Cavalcanti CRM 7625, Dr. Arão Santos de Alencar CRM 7967.

**DIAGNÓSTICO INICIAL:** DOR EM MEMBRO CID 10 M 79 6

**RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):**  
Primeiro atendimento, avaliação da traumatologia, avaliação da cirurgia geral, Rx do joelho esquerdo AP e Perfil, Rx da bacia AP e Perfil sutura do ferimento e tratamento clínico conservador.

**ALTA HOSPITALAR:** 11.11.17 às 4:15h

**Data da Emissão:** 26.04.18

DR. GLENDER TERCIO TRINDADE  
AUDITOR CVBIHEETSHL  
CRM - 3920

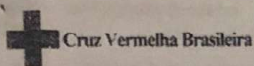
Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade  
Médico Auditor - HETSHL  
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

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

Scanned with CamScanner







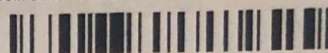
Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

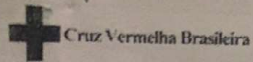
Boletim de Atendimento: 1040741



Identificação do paciente						
ID 1229121	Nome ANA CAROLINE MARINHO DE ARAUJO	Sexo Feminino				
Data de nascimento 17/12/1991	Idade 25 anos 10 meses 24 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe LADJANE MARINHO DE ARAUJO	Pai BENTO EUFRAZIO DE ARAUJO					
Escolaridade	Responsável (Parentesco) ALINE MARINHO DE ARAUJO - SOBRINHO(A)					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991891971	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3639495	Nº Cns 708208193361049				
Local de procedência ITABAIANA	Tipo MUNICIPIO		UF PB			
Email	Naturalidade ITABAIANA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58370000	Município de residência SALGADO DE SAO FELIX	UF PB	Logradouro RODEADOR			
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL				
Admissão						
Data e Hora 10/11/2017 22:53:41	Número da pulseira 1000006289477	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE					
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	Quem transportou			
Meio de transporte AMBULANCIA						
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos Paciente da entrada no Serviço Unitário do Plano de Cuidado - Outr Sempre p/ exames.						
Diagnóstico Morte 436477						CID
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA						Tempo 01min 59seg

Scanned with CamScanner





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente ANA CAROLINE MARINHO DE ARAUJO	BAE 1040741	Data/Hora Entrada 10/11/2017 22:53:41	Data Baixa 2017-11-11 04:15:06.0
Data de nascimento 17/12/1991	Idade 25	Sexo Feminino	CNS 708208193361049
Mãe LADJANE MARINHO DE ARAUJO			Telefone de Contato (83) 991891971
Endereço RODEADOR, SN	Bairro ZONA RURAL	Município SALGADO DE SAO FELIX	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ARAO SANTOS DE ALENCAR	Nº Cons. Regional 7967/PB
Data/Hora Classificação 10/11/2017 22:53:41	Data/Hora Prescrição 11/11/2017 04:15:09		
Convênio SUS	Nº Matrícula	Senha	
<b>Anamnese</b> PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, COM DOR EM JOELHO, JA SUTURADO PELA CIR GERAL APRSENTA DOR A MOBILIDADE RX JOELHO SEM FRATURA OU LUXAÇÃO CD; ALTA DA ORTOPEDIA			
<b>Conduta</b> Alta médica			
<b>Alta Hospitalar</b>			
Usuário ARAO SANTOS DE ALENCAR	Data e Hora 11/11/2017 04:15:06		
Motivo de Alta ALTA MEDICA	Observações		

ANA CAROLINE MARINHO DE ARAUJO

ARAO SANTOS DE ALENCAR  
(CRM: 7967/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 10/11/2017 22:55:40

Scanned with CamScanner





ANA CAROLINE MARINHO DE ARAUJO

ASL :ASL-0164931/19

Nº do sinistro :3190327930

"Sinistro cancelado tendo em vista tratar-se de vítima/beneficiária proprietária inadimplente, não havendo direito a indenização pelo Seguro DPVAT conforme Resolução CNSP 332/15."

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: GABRIELLA CHAVES ALVES PESSOA - 15/02/2020 21:20:23  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021521202374300000027312023>  
Número do documento: 20021521202374300000027312023

Num. 28321333 - Pág. 1



Vistos, etc.

Defiro a gratuidade da justiça.

Deixo de designar audiência de conciliação em razão da parte autora não desejar a autocomposição e a parte ré também não, como comumente vem ocorrendo em processos similares.

Cite-se para, querendo, contestar o pedido em 15 dias.

Considerando a necessidade de realização de perícia e, no intuito de se otimizar o feito, nomeio, de logo, perita desse Juízo a Dra. Rossana Duarte, a qual deverá ser contactada para agendamento da perícia após a apresentação da contestação.

Arbitro honorários periciais em R \$ 200,00 reais, a ser pago pela Seguradora Líder na forma do Convênio realizado com o TJ/PB. Intime a Seguradora para efetuar o depósito judicial dos honorários.

Intimem as partes para apresentação de quesitos e indicação de assistente técnico, no prazo legal.

Itabaiana, data e assinatura eletrônica.

Luciana Rodrigues Lima

Juíza de Direito



Vistos, etc.

Defiro a gratuidade da justiça.

Deixo de designar audiência de conciliação em razão da parte autora não desejar a autocomposição e a parte ré também não, como comumente vem ocorrendo em processos similares.

Cite-se para, querendo, contestar o pedido em 15 dias.

Considerando a necessidade de realização de perícia e, no intuito de se otimizar o feito, nomeio, de logo, perita desse Juízo a Dra. Rossana Duarte, a qual deverá ser contactada para agendamento da perícia após a apresentação da contestação.

Arbitro honorários periciais em R \$ 200,00 reais, a ser pago pela Seguradora Líder na forma do Convênio realizado com o TJ/PB. Intime a Seguradora para efetuar o depósito judicial dos honorários.

Intimem as partes para apresentação de quesitos e indicação de assistente técnico, no prazo legal.

Itabaiana, data e assinatura eletrônica.

Luciana Rodrigues Lima

Juíza de Direito

