

Rio de Janeiro, 03 de Abril de 2018

Carta nº: 12603231

A/C: RONIEDSON DA SILVA SANTOS

Nº Sinistro: 3180101269
Vitima: RONIEDSON DA SILVA SANTOS
Data do Acidente: 12/05/2016
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ALEXANDRA CESAR DUARTE

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: RONIEDSON DA SILVA SANTOS

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000904

Conta: 0000044357-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	RS	0,00
Juros:	RS	0,00
Total creditado:	RS	1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	RS	1.687,50
---	----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0158701588 - carta_15R - INVALIDEZ



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. João Machado, 399, Sala - 01, Centro, João Pessoa-Paraíba.
83-998732-6361/ 83-99342-1170/ 83-3512-6361

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Romilson de Silva Santos TELEFONE 83 145299-988695820
ESTADO CIVIL Solteiro PROFISSÃO Autônomo
CPF 051.133-481-22 RG 3119508 ENDEREÇO RUA FRANCISCO
TRASANO DA SILVA. 102 PADRE PE

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 14.438, e ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438, ANITA NÁGILA DE SÁ CARDOSO, OAB/PB 14.178, com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa 24 de maio de 2016

(OUTORGANTE) Romilson de Silva Santos





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00560.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00560.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 12:39 horas do dia 20 de março de 2017, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Roniedson da Silva Santos**, CNH nº 03858406460, CPF nº 051.133.484-22, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Autônomo, filho(a) de Joana D'arc dos Santos Silva e Ronaldo de Oliveira Santos, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 15/02/1988 (29 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Francisco Trajano da Silva, Nº 402, bairro Padre Zé, tendo como ponto de referência Próximo a Barraca da Lenita, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98814-5299.

Dados do(s) Fatos:

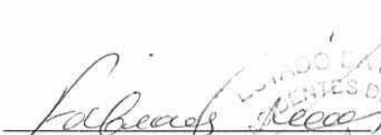
Local: Campus Universitário Iii, nº SN, Ufpb, Bananeiras/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 12/05/16 18:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que no dia 12.05.2016, por volta das 18h00, conduzia a MOTOCICLETA DE MARCA YAMAHA/FACTOR YBR125 K, COR PRETA, ANO 2010/2011, PLACA NQF8497/PB, CHASSI 9C6KE1520B0011007, REGISTRADA EM NOME DE RONALDO DE OLIVEIRA SANTOS, por uma rua dentro do CAMPUS III DA UFPB, localizado no Campus Universitário III, S/N - Cidade Universitária, Bananeiras/PB, quando ao passar por um quebra-molas perdeu o controle da motocicleta vindo a cair ao solo e lesionar-se, conforme CERTIDÃO Nº 1142/2016, EXPEDIDA PELA DRª CHRISTINE MARIA BATISTA DE BRITO LYRA, CRM/PB 3137, DATADO DE 04.08.2016; Que o noticiante foi auxiliado por colegas e informa que não conseguiu atendimento médico em Bananeira, onde no dia 13.05.2016, dirigiu-se em veículo particular ao HETSHL, sendo encaminhado ao Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde se submeteu a procedimentos médicos; Que não deseja solicitar requisição para exame traumatológico.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 20 de março de 2017.


FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigação


RONIEDSON DA SILVA SANTOS

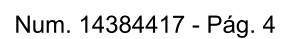
Noticiante



Procedimento Policial: 00560.01.2017.1.00.420



COMPREV
COMPANHIA SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
27 FEV. 2013
PROTOCOLO



RONALDO DE OLIVEIRA SANTOS
RUA FRANCISCO TRAJANO DA SILVA, 402 - PADRE ZE
JOAO PESSOA / PB CEP: 58026-305 (AG. 1)

Emissão: 11/01/2018 Referência: Jan / 2018
Classe/Subcl: RESIDENCIAL/ RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro: B - 1 - 394 - 6440 Nº medidor: 0000384973

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Crato Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.822-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica 14000 416 827
Cód. para Deb. Automático: 00001486869

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jan / 2018	11/01/2018	08/02/2018	56966008400

UC (Unidade Consumidora): 5/148686-9

Canal de contato

- Compartilhe sua energia conosco também nas redes sociais. Estamos presentes no facebook.com/energisa e no Twitter (@energisa), sempre que precisar da gente. Queremos estar sempre próximos!

Anterior		Atual		Constante		Consumo		Dias	
Data	Leitura	Data	Leitura						
13/12/17	30110	11/01/18	30201	1		91		29	
Demonstrativo									
CCI Descrição		Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Aliq.	ICMS(R\$)	Base Calc.	Pot(R\$)	Cofins(R\$)
		Tributos Totais(R\$)		ICMS(R\$)	ICMS	Pot(Cofins(R\$) (1,0050%))		(4,7687%)	
0801	Consumo em kWh	91,000	0,714770	65,04	65,04	25	16,26	65,04	0,87
0801	Adic. B. Vermeja			2,42	2,42	25	0,63	2,42	0,02
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA			2,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 11/2017			1,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 12/2017			0,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 11/2017			2,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2017			1,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 11/2017			0,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2017			0,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00
CCI Código de Classificação do Item TOTAL:				75,73	67,46		16,86	67,46	0,89

Média últimos meses (kWh)
106

VENCIMENTO
18/01/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 75,73

Histórico de Consumo (kWh)

94 | 115 | 105 | 120 | 120 | 99 | 85 | 94 | 96 | 122 | 105 | 103
Dez/17 Nov/17 Out/17 Set/17 Ago/17 Jul/17 Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17

RESERVADO AO FISCO

Ocf3.dab1.11d8.ec98.413f.b085.c5bd.8df7.

Indicadores de Qualidade

11/2017 - Cruz do Peixe

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	5,07	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	10,15		
DIC ANUAL	20,30		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202
FIC MENSAL	3,30	0,00	
FIC TRIMESTRAL	6,60		LIMITE SUPERIOR 231
FIC ANUAL	13,20		
CMSC	2,86	0,00	
DICR	12,22		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia/PB	17,88	23,61
Compra de Energia	21,13	27,80
Serviço de Transmissão	2,74	3,62
Encargos Setoriais	4,85	6,54
Impostos Diretos e Encargos	29,03	38,33
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	75,73	100,00

Valores EUSD (Ref. 11/2017) R\$ 30,48

ATENÇÃO

Faturas em atraso





CERTIDÃO

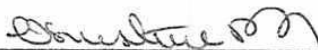
Nº. 1142/2016

Atendendo solicitação do procurador EVANDRO G DO NASCIMENTO e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de prontuário nº 2013.11.001092 e Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 851979 pertencentes a RONIEDSON DA SILVA SANTOS que foi atendido no dia 13/05/2016 às 15H37min, encaminhado do HETSHL, vítima de acidente automobilístico, apresentando dor, edema e deformidade em punho esquerdo.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de rádio distal esquerdo. Submetido a tratamento conservador, recebeu alta médica dia 15/06/2016.

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

João Pessoa, 04 de agosto de 2016


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137



MUNICÍPIO DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA
R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha Nr: 851979 Atd: Nao Regulac
Data: 13/05/2016
Hora: 15:37:00
Recepcionista: ADEILDO JUSTINO DA SILVA
Clinica: TRAUMATOLOGICA

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 2

Nome: RONIEDSON DA SILVA SANTOS

Num. Prontuario: 2013.11.001092

CNS: SEM CNS Sexo: F IDENTIDADE: 3119508 Fone: 88145299

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 15/02/1988 Id: 28 ano(s)

End.: RUA JOAO ALMEIDA DOUTO, 89

Bairro: PADRE ZE Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Pai: RONALDO DE OLIVEIRA SANTOS

Mae: JOANA D ARC DOS SANTOS SILVA

Ocupação: AUTONOMO

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp. RONIEDSON DA SILVA SANTOS

Tele. Doc. Responsavel: 88145299 / IDENTIDADE: 3119508

Procedencia: OUTRA UNIDADE HOSPITALAR

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violencia por: NAO

[] 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

Queixa Principal

Observacao

Paciente em um momento do hospital
de trauma apresentando fratura de
tubo costal

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

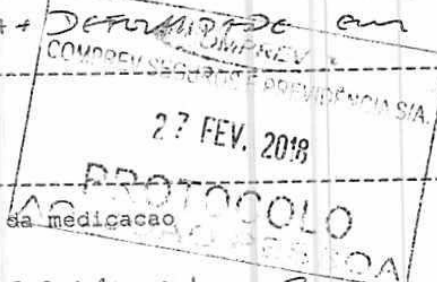
Paciente vítima de acidente motociclistico
apresentando dor + edema + deformidade em
punho e

Diagnostico

Conduta

Prescricao

Horario da medicacao



DIPIRONA 0,5MG, 1M
TILATIL 0,5MG, 1M

Dr. Leonardo Torres
Médico
CRM 22.257



Nº do Processo: 0826207-93.2018.8.15.2001
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assuntos: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: RONIEDSON DA SILVA SANTOS
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A