

02/02/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

**Seguradora
LÍDER**
Administradora do Seguro DPVAT

(1)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180035111 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JEAN CLAUDE VAN DAME CARVALHO ELIZEU SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO JEAN CLAUDE VAN DAME CARVALHO ELIZEU SILVA

CPF/CNPJ: 11446550486

Posição em 02-02-2018 11:15:57

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/02/2018	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/01/2018	Interrupção de Prazo	
23/01/2018	Aviso de Sinistro	

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O



traumático

Carvalho - Pai

DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. Maria Rosa, 58, Manaíra, João Pessoa-Paraíba.
83-998732-6361/ 83-99342-1170/ 83-3512-6361

intenso -

motivo -

carro + moto

fratura - Perne
esq. mão direita
cirurgia
dia - 28-7

home -

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

98851 7139

NOME Jean Claudemir V

TELEFONE 98867-7017

ESTADO CIVIL Solteiro

PROFISSÃO Procurador de Vendas

CPF 114.465.504-86 RG 400.2725

ENDEREÇO R. AV Rudecindo

Nº 695 ILHA DO BISPO

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 12.578, e ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438**, 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, 30 de julho de 2017.

(OUTORGANTE)

Jean Claudemir V





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 02174.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02174.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:01 horas do dia 04 de dezembro 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 **Jean Claude Van Dame Carvalho Elizeu Silva**, CPF nº 114.465.504-86, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Repetidor, filho(a) de Josineide Elizeu de Maria e Nemeias Batista Carvalho Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 28/04/1996 (21 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Redenção, Nº 695, bairro Ilha do Bispo, tendo como ponto de referência Igreja Prebisteriana, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98733-7489.

Dados do(s) Fatos:

Local: Av. Hilton Souto Maior, Próximo Ao Bemais, João Pessoa/PB, bairro José Américo; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 28/07/17 05:40h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRANSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia a MOTO HONDA/NXR 150 BROS ESD, VERMELHA, 2014/2014, PLACA QF18000/PB, CHASSI 9C2K2D0540ER082279, registrada em nome de JOÃO BATISTA CARVALHO DA SILVA, quando colidiu na traseira de um CARRO NÃO IDENTIFICADO, o qual estava parado indevidamente na via; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº 1570/2017, EXPEDIDA PELA DRª ROSÂNGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883, DATADO DE 17.10.2017, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido por uma viatura da Polícia Militar, através do cabo CARVALHO; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

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, expede a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 04 de dezembro de 2017.

FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação

JEAN CLAUDE VAN DAME CARVALHO
ELIZEU SILVA
Noticiante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

Nome JEAN CLAUDE VAN DAME CARVALHO ELIZEU SILVA
DOC IDENTIFIC 4002725 **CPF** 114.465.504-86 **DATA NACIMENTO** 28/04/1996
RG 114.465.504-86 **DATA NACIMENTO** 28/04/1996
Funcao NEMIAS BATISTA CARVALHO SILVA JOSINEIDE ELIZEU DE MARIA
PROFISSAO **ACE** **GRUPO** AB
Nº REGISTRO 06321097727 **VALIDADE** 11/07/2019 **1ª VALIDADE** 13/03/2015

EXERCE ATIV. RENOVADA
LOCAL JOAO PESSOA, PB **DATA EMISSAO** 01/04/2015
CPF 06443859426 **RG** 114.465.504-86

VALIDA EM 1999
1280538014
DEPARTAMENTO NACIONAL

VALIDA EM 1999
1280538014
DEPARTAMENTO NACIONAL



NEEMAS BATISTA CARVALHO SILVA
AV REDECAO, 595 - ILHA DO BISPO
JOAO PESSOA / PB CEP: 53011-400 (AG: 1)

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 53071-880
Roteiro: 4 - 1 - 302 - 1000 Referência: Jul / 2017
Nº medidor: 0000622452 Emissão: 10/07/2017

Energisa
ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 08.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 261.747
Código para Débito Automático: 00003194099

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

Conta referente a **Jul / 2017** Apresentação **10/07/2017** Data prevista da próxima leitura **10/08/2017** CPF/ CNPJ/ RANI **44188315415** Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): **5/319409-9**

Prezado Cliente
Canal de contato
A partir deste mês, as contas contrairão com um novo layout para tornar ainda mais claras e compreensíveis as informações e os demonstrativos de consumo, alíquotas, tarifa e composição da fatura. O valor da tarifa, passou a ser apresentado acrescido dos impostos ICMS, PIS e COFINS, demonstrando o preço total da energia paga pelo cliente. Essa modificação não impacta nos valores finais pagos pelos clientes.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 07/06/17	Data 10/07/17			
Leitura 40319	Leitura 40381	1	62	33

CCl	Descrição	Quantidade	Base Calc.	Aug. (kWh)	Base Calc.	Preço (R\$)	Valor (R\$)	Outros (R\$)	Total (R\$)
Demonstrativo									
Tributos Totais (R\$) ICMS (R\$) ICMS									
0601	Consumo em kWh	62,000	0,616960	39,25	39,25	25	9,56	38,25	0,31
0601	Adic. B. Amarela			0,53	0,53	25	0,13	0,53	0,00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIB SERV. ILM PUBLICA			1,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 06/2017			2,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 06/2017			8,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0806	PARCELAMENTO DE DÉBITO 07/12			167,66	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCl Código de Classificação do Item TOTAL: 218,74 39,78 9,89 39,78 0,31 1,43

Média últimos meses (kWh)
393

VENCIMENTO
17/07/2017

TOTAL A PAGAR
R\$ 218,74

Histórico de Consumo (kWh)											
365	200	123	304	200	313	2930	30	30	30	30	30
Jun/17	Maio/17	Abril/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17	Dez/16	Nov/16	Out/16	Set/16	Ago/16	Jul/16

RESERVADO A 2691.e421.618a.8f41.5f55.2acf.e2cc.9264.

Indicadores de Qualidade			
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	
DIC TRIMESTRAL	9,91	NOMINAL	220
DIC ANUAL	19,32		
FIC TRIMESTRAL	3,23	CONTRATADA	202
FIC ANUAL	8,47	LIMITE INFERIOR	202
DMC	12,35	LIMITE SUPERIOR	231
DICR	2,77		
	12,22		

Composição do Valor		
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/FB	10,06	4,59
Compra de Energia	12,97	5,93
Serviço de Transmissão	0,89	0,32
Encargos Setoriais	3,63	1,66
Impostos Diretos e Encargos	23,53	10,78
Outros Serviços	167,66	76,74
Total	218,74	100,00

Valor do EUSD (Ref. 5/2017) R\$ 46,29

ATENÇÃO
- Faturas Anteriores Parceladas: Contrato firmado.
- Leitura confirmada

Faturas em atraso

PARAIBA
Roteiro: 4 - 1 - 302 - 1000
Matrícula: 319409-2017-07-6

VENCIMENTO
17/07/2017

TOTAL A PAGAR
R\$ 218,74

83640000002-9 18740149000-3 03194092017-1 07600010019-8



CERTIDÃO

Nº. 1570/2017

Atendendo solicitação de GISELE LOPES TEIXEIRA 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 Ficha de atendimento ambulatorial Nº48141 e Prontuário Nº 2017.07.003759 pertencente a **JEAN CLAUDE VAN DAME CARVALHO ELIZEU SILVA** que foi atendido dia 28/07/2017 às 07H40min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em perna esquerda.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de tíbia esquerda. Realizado procedimento cirúrgico dia 09/08/2017 com alta médica dia 09/08/2017.

E para constar eu Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 17 de outubro de 2017

Rosângela M. Escorel Almeida
Médica da Vigilância à Saúde
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 48127 Atd: Nao Reg
Data: 28/07/2017
Hora: 05:40:25
Recepcionista: JOELMA IRIO AQUINO L
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE Num. de vezes atendido: 1
Nome: JEAN CLOSE VANDAME CARVALHO DA SILVA Num. Prontuario: 2017.07.003759
CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: SD Fone: 988677117
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 28/04/1991 Id: 26 ano(s)
End.: CONJUNTO RENASCER, 0
Bairro: ILHA DO BISPO Cidade: JOAO PESSOA UF: PB
Mae: JOSINEIDE CARVALHO DA SILVA Pai:
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO
Ocupação: SEM PROFISSAO Estado Civil: NAO INFORMADO
INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade: NAO INFORMADO
Resp.: JEAN CLOSE VANDAME CARVALHO DA SILVA
Tel/Doc. Responsavel: 988677117 / SEM DOCUMENTO: SD
Pr. dencia: RUA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: MOTO

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco:

PA: FR:
FE: 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
[] Vomito

Queixas Principais

Coleção moto x carro

Observação

*Patrício
322.142
Pronto Socorro
CHMGTB*

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

*Paciente vitima de acidente
motocicleta há 1 hora. Não perde a consciência ou vômitos. Há lesões
em membros D com exposição dos tendões, ferimento contínuo em pescoço
em face.*

Diagnostico

Conduta

*Rx
leite de am. glic
Análises de urina
Análises de Baco*

Prescrição

Horario da medicacao

*Flavio Francisco
CRM: 2696*



Nº do Processo: 0824886-23.2018.8.15.2001
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assuntos: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: JEAN CLAUDE VAN DAME CARVALHO ELIZEU SILVA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A