



Número: **0802413-19.2019.8.15.0381**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Itabaiana**

Última distribuição : **12/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS (AUTOR)		Viviane Maria Silva de Oliveira (ADVOGADO) JOSE EWERTON SALVIANO PEREIRA E NASCIMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26071 229	08/11/2019 19:48	Despacho	Despacho
25249 686	12/10/2019 10:05	Petição Inicial	Petição Inicial
25249 688	12/10/2019 10:05	Petição Inicial - Negativa Técnica (sem sequela)	Outros Documentos
25249 689	12/10/2019 10:05	PROCURAÇÃO ADMINISTRATIVA	Outros Documentos
25249 690	12/10/2019 10:05	PEDIDO DE SEGURO DPVAT	Outros Documentos
25249 691	12/10/2019 10:05	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	Outros Documentos
25249 693	12/10/2019 10:05	DECLARAÇÃO CIRCULAR DA SUSEP	Outros Documentos
25249 694	12/10/2019 10:05	PEDIDO DO SEGURO DPVAT - NEGADO	Outros Documentos
25249 695	12/10/2019 10:05	PROCURAÇÃO E DOCUMENTOS PESSOAIS	Outros Documentos
25249 696	12/10/2019 10:05	HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA	Outros Documentos
25249 697	12/10/2019 10:05	HOSPITAL - TRAUMA	Outros Documentos
25249 698	12/10/2019 10:05	HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA	Outros Documentos
25249 850	12/10/2019 10:05	ATESTADO MÉDICO	Outros Documentos
25249 851	12/10/2019 10:05	DOCUMENTOS - DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO E DO CONDUTOR	Outros Documentos
25249 853	12/10/2019 10:05	DOCUMENTO DA MOTO	Outros Documentos
25249 854	12/10/2019 10:05	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Outros Documentos

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, 08 de novembro de 2019.

Luciana Rodrigues Lima

Juíza de Direito



PDF



Excelentíssimo (a) Senhor (a) Doutor (a) Juiz (íza) de Direito da
____º Vara Cível da Comarca de Itabaiana-PB.

LAURANT ANDERSON SILVA VASCONCELOS,
brasileiro, solteiro, vendedor, portador do RG nº 4.688.351, CPF nº
114.438.354-47, residente e domiciliado na Praça Epitácio Pessoa,
s/n, centro, Itabaiana-PB, CEP: 58.370-000 vem à presença de Vossa
Excelência por seus advogados que esta subscrevem com escritório
profissional na Av. José Silveira, s/n, centro, Itabaiana, PB, CEP:
58.360-000 propor...

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)

em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO
SEGURO DPVAT S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-
04, com endereço na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, centro, Rio
de Janeiro, CEP: 20031205, pelas razões de fato e de direito a seguir
delineadas:

I. DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, o(a) Promovente requer **os benéficos da
justiça gratuita**, nos termos da **Lei nº 1060/50**, tendo em vista ser
pobre na forma da lei, não podendo arcar com as despesas



processuais e honorários advocatícios, sem se privar dos recursos necessários a sua manutenção e de sua família.

II. DOS FATOS

No dia 24/06/2018 por volta das 17h30 o Promovente estava na garupa da motocicleta conduzida por Marivaldo Vasconcelos dos Santos na Rodovia PB 054 nas mediações entre as cidades de São José dos Ramos e o distrito de Boqueirão Gurinhém-PB quando seu tio deparou com um buraco na rodovia e, ao tentar desviar perdeu o controle vindo cair os dois ocupantes da motocicleta no chão.

Na ocasião o Promovente estava na garupa da motocicleta HONDA/CBX 250 TWISTER, ano 2008/2008, placa MOV 9756/PB, CHASSI 9C2MC35008R067639, RENAVAN 0098263706-3, licenciado no nome de ANDERSON DE V. DOS SANTOS.

Do local do acidente o Promovente foi socorrido para o Hospital Regional de Itabaiana onde recebeu os primeiros atendimentos sendo posteriormente encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Luucena na cidade de João Pessoa onde foi diagnosticado com ferimentos na cabeça e traumatismo intracraniano CID 10 S 01.8 e S. 06.9 e, por fim para o Hospital de Guarnição de João Pessoa onde foi diagnosticado com fratura da clavícula.

Após conseguir toda documentação necessária ao pedido de seguro DPVAT o Promovente administrativamente deu entrada



junto ao Promovido com o sinistro nº 3190558052 que foi NEGADO

POR AUSÊNCIA DE SEQUELA.

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>.

SINISTRO 3190558052 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev


Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 11443835447

Posição em 12-10-2019 09:34:13

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/10/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	

Tomando por base a situação fática acima delineada dá-se origem ao presente expediente.

III. DO DIREITO

DA LEGITIMIDADE ATIVA “AD CAUSAM”

A legitimidade ativa do Promovente é cristalina, visto ser ele a própria vítima do ocorrido.



O seguro de danos pessoais causados por veículos automotores vias terrestres – DPVAT objetiva socorrer as vítimas de acidentes de trânsito em todo território nacional, não importando de quem seja a culpa.

Portanto, é direito do Promovente receber indenização por danos pessoais até o máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) ante a invalidez permanente, bem como de ver ressarcidos os valores despendidos com o tratamento médico a título de despesas médicas/hospitalares, tudo corrigido monetariamente desde a data do efetivo prejuízo, até o máximo de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

DA LEGITIMIDADE PASSIVA

A Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A. integra o complexo do FENASEG. Assim sendo, é entendimento pacífico que qualquer seguradora que dele faça parte constitui-se em parte legítima para o pagamento do seguro obrigatório.

Nesse sentido a jurisprudência admite-se, segundo inteligência do art. 7º da Lei 6.194/74, que em se tratando do seguro DPVAT, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer das conveniadas a esse consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo de demanda que vise o recebimento da indenização em tela.



Assim sendo, não resta dúvida acerca da legitimidade da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A, uma vez que esta integra o referido consórcio, ou seja, complexo da FENASEG.

DIREITO À INDENIZAÇÃO PELA DEBILIDADE PERMANENTE

A partir da **Lei 11. 945/2009** passou-se a utilizar a tabela contida em seu anexo para quantificar o valor da indenização devida, conforme o grau de invalidez apresentado.

No entanto, isto não retira do julgador a possibilidade de interpretar o laudo, de modo que uma suposta incapacidade parcial pode ser considerada como total.

Assim sendo, tem o Promovente direito ao recebimento da quantia de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) em razão da debilidade permanente, acrescido de correção monetária e juros de mora desde a data do evento danoso.

CONSIDERAÇÕES ACERCA DA APLICAÇÃO DA TABELA (ANEXO À LEI 11. 945/2009)

A tabela acerca do percentual da invalidez apresentada pela pessoa vitimada está no anexo à **Lei 11. 945/2009** aplicando-se, portanto aos acidentes ocorridos a partir do dia 16 de dezembro de 2008.



No entanto, considerando a situação sócio-cultural em que está inserido o Promovente, e pela incapacidade apresentada pelo mesmo, necessário se faz reconhecer a sua incapacidade total para qualquer atividade que utilize a mão esquerda.

Desse modo, aplica-se o enunciado do **art. 436 do CPC** para que se reconheça a incapacidade total do Promovente, *in verbis*:

Art. 436. O juiz não está adstrito ao laudo pericial, podendo formar sua convicção com outros elementos ou fatos provados nos autos.

Cumpre destacar, que a necessidade de laudo pericial emitido pelo IML segundo enuncia o **art. 5º, §5º da Lei 6.194/74**, tem aplicabilidade na esfera administrativa, na judicial caberá ao juiz a apreciação livre das provas para a formação de sua convicção.

Nesse sentido, o **Egrégio Tribunal de Justiça da Paraíba**, através da Terceira Câmara Cível, já se pronunciou:

AGRAVO DE INSTRUMENTO COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT PROVA PERICIAL REQUERIDA PELA SEGURADORA INTIMAÇÃO PARA RECOLHIMENTO DOS HONORÁRIOS PERICIAIS IRRESIGNAÇÃO PRETENSÃO DE REALIZAÇÃO PELO INSTITUTO MÉDICO LEGAL ART. 5º, § 5º, DA LEI Nº 6.194/74 APLICABILIDADE NA ESFERA ADMINISTRATIVA BENESSE COLOCADA À DISPOSIÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS DO SEGURO OBRIGATÓRIO E NÃO DA SEGURADORA DESPROVIMENTO. A regra do art. 5º, §5º da Lei 6.194/74, que indica a necessidade de laudo pericial emitido pelo IML, tem aplicabilidade na esfera administrativa, não sendo aplicável ao processo judicial, estando o Juiz vinculado às



regras processuais inseridas nos arts. 130 e 131 do CPC, e a prova pericial segue o procedimento previsto nos artigos 420 e seguintes do CPC. Processo nº 00120110262936001. Relator: Des. Márcio Murilo da Cunha Ramos. Terceira Câmara Cível. Data do Julgamento: 30/07/2012 (grifo nosso).

Portanto, requer a Vossa Excelência que se digne em considerar a situação fática do Promovente, a fim de aplicar o percentual de invalidez total ou mais favorável ao mesmo.

DO “QUANTUM” INDENIZATÓRIO

A pretensão do Promovente encontra-se fundamento nas **Leis nº 6194/74 e 8441/92** nelas, o valor da cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor, em caso de invalidez permanente é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), independente do grau de invalidez permanente.

Nessa linha de raciocínio cabe transcrever o seguinte enunciado:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - INVALIDEZ PERMANENTE E PARCIAL DECORRENTE DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO COMPROVADA NOS AUTOS - VALOR DO SEGURO DPVAT CORRETAMENTE FIXADO EM R\$ 13.500, (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS), **POUCO IMPORTANTE O GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE** - TERMO INICIAL DA CORREÇÃO MONETÁRIA CORRETAMENTE



FIXADO A PARTIR DA DATA DO EVENTO DANOSO - RECURSO IMPROVIDO. DPVAT (MS 2012.002313-9, Relator: Des. Luiz Tadeu Barbosa Silva, Data do julgamento: 16/02/2012, 5ª Câmara Cível, Data da Publicação: 23/02/2012- Grifo nosso).

No presente caso, tendo-se em vista as sequelas permanentes do Promovente necessário seja estabelecido o teto no importe de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), dada a gravidade das lesões.

Com isso, torna-se patente o direito da Promovente de receber a indenização no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), visto a sua debilidade permanente em decorrência do ocorrido.

IV. DOS PEDIDOS

Pelo exposto, REQUER:

- a) A citação do réu no endereço mencionado para, querendo, responder à presente pretensão no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;
- b) A produção de prova pericial a fim de constatar a debilidade permanente ocasionada em razão do acidente de trânsito aqui narrado;
- c) Opta a Promovente pela NÃO realização de audiência de conciliação;



- d) Seja condenado o Promovido ao pagamento do valor integral do seguro DPVAT no montante de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), valor este que deve ser acrescido de correção monetária e juros de mora desde a data do evento danoso;
- e) A concessão dos benefícios da GRATUIDADE JUDICIÁRIA, nos termos da Lei 1060/50, por não ter o autor condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de sua família;
- f) A condenação do réu em custas, despesas e honorários advocatícios de acordo com o Código de Processo Civil;
- g) Protesta provar os fatos por todos os meios em direito admitidos.

Dá-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes termos, pede deferimento.

Itabaiana- PB, data do protocolo.

Viviane Maria Silva de Oliveira Nascimento- OAB/PB 16.249

José Ewerton Salviano Pereira e Nascimento- OAB/PB 19.337



QUESITOS A SEREM RESPONDIDOS PELO SR. PERITO

- 1) As sequelas do Autor foram originadas pelo acidente automobilístico?
- 2) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função em razão do acidente?
- 3) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função em razão do acidente?
- 4) Qual a debilidade ou deformidade apresentada pelo Autor decorrente do acidente?
- 5)



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA E EXTRA"

OUTORGANTE: LAURANT ANDERSON SILVA VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, vendedor, portador do RG nº 4.688.351 CPF nº 114.438.354-47, residente e domiciliado na Praça Eptácio Pessoa, 140, Itabaiana-PB, CEP: 58.360-000

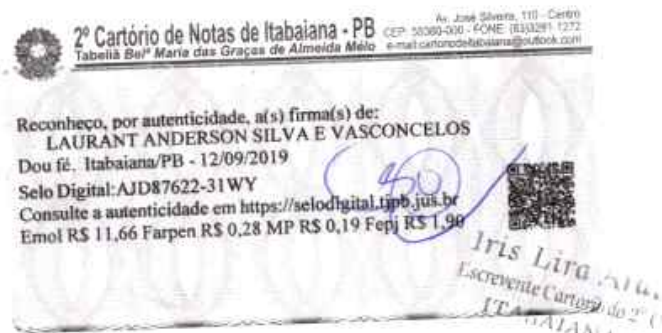
OUTORGADOS: VIVIANE MARIA SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada inscrita com a OAB/PB nº 16.249 com endereço profissional na Av. José Silveira, s/n, Centro, Itabaiana, PB, telefone: (0**83) 99904-9000 / 99988-1393 / 99389-4989, onde recebe as notificações, citações e intimações de estilo.

PODERES: Para o fim de requerer administrativamente o pagamento de seguro DPVAT por invalidez permanente de LAURANT ANDERSON SILVA VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, vendedor, portador do RG nº 4.688.351 CPF nº 114.438.354-47, residente e domiciliado na Praça Eptácio Pessoa, 140, Itabaiana-PB, CEP: 58.360-000 vítima de acidente ocorrido no dia 24 de junho de 2018 às 17h30 na rodovia PB 054 nas mediações entre as cidades de São José dos Ramos-PB e o Distrito de Boqueirão Gurinhém-PB

MOTOCICLETA: HONDA/CBX 250 TWISTER, placa MOV 9756/PB, cor CINZA, ano 2008/2008, CHASSI 9C2MC35008R067639, LICENCIADO no nome do ANDERSON DE VASCONCELOS DOS SANTOS, RENAVAM 0098263706-3.

Itabaiana- PB, 12 de setembro de 2019.

Outorgante: Laurant Anderson S. de Vasconcelos





PEDIDO DE SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 114.438.354-47 4 - Nome completo da vítima: LAURANT ANDERSON SILVA VASCONCELOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: LAURANT ANDERSON SILVA VASCONCELOS 6 - CPF: 114.438.354-47
7 - Profissão: RECUSO INFORMAR 8 - Endereço: PRAÇA EPITÁCIO PESSOA 9 - Número: 140 10 - Complemento:
11 - Bairro: CENTRO 12 - Cidade: ITABAIANA 13 - Estado: PB 14 - CEP: 58.360-000
15 - E-mail: 16 - Tel. (DDD): 83 99904-9000

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR COPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.000,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPOANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 0733 CONTA: 00050047 7

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que tenho direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo presente, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, § 1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação e não renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: _____
25 - Grau de parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____

28 - Vítima teve filhos vivos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: _____ Falecidos: _____ 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos vivos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: _____ Falecidos: _____ 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem estar em situação de dependência, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (1) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2ª Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, ITABAIANA, 12 DE SETEMBRO DE 2019

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

FPS, 09/09/2019

de Oliveira

Nascimento



Assinado eletronicamente por: Viviane Maria Silva de Oliveira - 12/10/2019 10:05:10

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101210051049000000024422259

Número do documento: 19101210051049000000024422259



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 30 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190558052

Vítima: LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

Data do Acidente: 24/06/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: VIVIANE MARIA SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você!

Carta nº 14824394



**DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12**

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | **SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06** | **Central Ouvidoria: 0800 021 91 35**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. ² CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS – COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Viviane Maria Silva de Oliveira Nascimento
inscrito (a) no CPF/CNPJ 064.776.614 / 03, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário
Leaurant Anderson Silva Vasconcelos inscrito (a) no CPF sob o Nº 114.438.354 / 47,
do sinistro de DPVAT cobertura invalides permanente da Vítima Leaurant Anderson S. Vasconcelos,
inscrito (a) no CPF sob o Nº 114.438.354 / 47, conforme determinação da Circular Susep 445/12:
Declaro Profissão: Advogada Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:
☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: <u>Av. José Silveira</u>	Número: <u>SIN</u>	Complemento: _____
Bairro: <u>Centro</u>	Cidade: <u>Itabaiana</u>	Estado: <u>PB</u>
E-mail: <u>vmarcoliveira - pb @ hotmail . com</u>	CEP: <u>58360-000</u>	Tel. (DDD): <u>(13) 99904-9000</u>

Local e Data: Itabaiana - PB, 30 de Setembro de 2019.

Viviane Maria Silva de Oliveira Nascimento
Assinatura do Declarante





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 07 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190558052

Vítima: LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

Data do Acidente: 24/06/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 23/06/2018, emitido pelo Dr. EUGENIO PATRICIO DE OLIVEIRA CRM nº 11403 - PB, da Instituição HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00055/00056 - carta_31 - INVALIDEZ

000550028



Carta nº 14857277



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA E EXTRA"

OUTORGANTE: LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 4.688.351, CPF nº 114.438.354-47, residente e domiciliado na Av. Pio Gonçalves Chaves, 135, centro, São José dos Ramos

OUTORGADOS: VIVIANE MARIA SILVA DE OLIVEIRA e JOSÉ EWERTON SALVIANO PEREIRA E NASCIMENTO, ambos brasileiros, casados, advogados inscritos com a OAB/PB nº 16.249 e 19.337, **respectivamente**, com endereço profissional na Av. José Silveira, S/N, Centro, Itabaiana, PB, telefone: (0**83) 99904-9000 / 99988-1393 / 99389-4989, onde recebe as notificações, citações e intimações de estilo.

PODERES: Para o fim, defender os interesses da (o) outorgante a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad judicium e extra", para representá-lo em repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais, Autarquias, Sociedade de economia mista, empresas públicas e quaisquer outras pessoas jurídicas de direito público ou privado, para tratar de assunto do seu interesse, assinando livros, requerimento, guias e documentos, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformação, desistência, reafirmação de protocolo, parcelamento, confissões, alteração de dados especiais, cadastro, ficha, obter vista em procedimento administrativo ou fiscal, concordar ou recorrer de decisões administrativas apresentar razões e contrarrazões e acompanhar os recursos e procedimentos em qualquer instância, tudo requerendo para defesa dos citados interesses: conferindo-lhes ainda poderes para em qualquer Juízo utilizando dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizado a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, transigir, firmar compromisso e acordo, receber e dar quitação, levantar alvará e valores existentes em contas judiciais ou provenientes de guias de precatórios ou depósitos judiciais deduzindo e compensando os seus por despesas de verbas honorária contratual e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas ou depósitos judiciais, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente autorizado subestabelecimento total ou parcial a outrem, para requerer seguro DPVAT, praticamente todos os atos que se fizerem necessários ao fiel desempenho do presente mandato, **bem como para RENUNCIAR ao excedente do teto delimitador da competência absoluta do JEF, ou seja, 60 sessenta salários mínimos, à época do ajuizamento da ação**, dando por bom, firme e valioso.

Itabaiana- PB, 12 / 10 / 2019

Outorgante: Laurant Anderson S de Vasconcelos

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e prova junto à Justiça, com fundamento jurídico na Lei nº 1060/50, que por ser pobre, não tenho condições financeiras de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo próprio e de minha família.

Declaro, ainda, ser conhecedora das sanções civis, administrativas e criminais (art. 2º da supracitada Lei), caso o presente documento não porte a verdade.

Itabaiana- PB, 12 / 10 / 2019

Laurant Anderson S de Vasconcelos



CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 4.688.351, CPF nº 114.438.354-47, residente e domiciliado na Av. Pio Gonçalves Chaves, 135, centro, São José dos Ramos doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro, **VIVIANE MARIA SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO e JOSÉ EWERTON SALVIANO PEREIRA E NASCIMENTO**, ambos brasileiros, casados, advogados, inscritos na OAB/PB nº 16.249 e 19.337, respectivamente, com escritório profissional na Av. José Silveira, S/N, centro, Itabaiana-PB, doravante denominado simplesmente **CONTRATADOS**, firmam o presente **CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**, que será regido pelas cláusulas e condições a seguir expostas.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O (a) **CONTRATANTE**, por este instrumento contrata os serviços advocatícios dos **CONTRATADOS** para que promovam ação judicial, que tramitará

CLÁUSULA SEGUNDA: Para execução dos trabalhos acima mencionados, os **CONTRATADOS** farão jus ao pagamento do equivalente a trinta por cento do todo o proveito econômico que o **CONTRATANTE** vier a receber em decorrência do processo, advindos de sentença judicial ou acordo nos autos, quando o mesmo receber, e se receber;

CLÁUSULA TERCEIRA: Se o **CONTRATANTE** optar por destituir os **CONTRATADOS**, ficará sujeito ao imediato pagamento da quantia de três mil reais, em favor dos **CONTRATADOS**, independentemente do estado em que se encontre o processo judicial ou administrativo.

CLÁUSULA QUARTA: O **CONTRATANTE** concorda que seja destacado da RPV, PRECATÓRIO ou DEPÓSITO JUDICIAL o valor dos honorários contratados e afirma através deste instrumento que esta ciente de que o referido valor será descontado das parcelas a que por ventura tenha direito.

CLÁUSULA QUINTA: O (a) **CONTRATANTE** arcará com todas as custas e despesas processuais, bem como eventuais ônus de sucumbência.

CLÁUSULA SEXTA: As partes, de comum acordo, elegem o foro da Comarca de Itabaiana-PB, como o único competente para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes do presente Contrato.

E, estarem certas e avençadas, as partes assinam o presente Contrato, em duas vias de igual teor e forma.

Itabaiana- PB, 12 / 10 / 2019.

Contratante: Laurant Anderson S. de Vasconcelos

Contratados: Viviane Maria Silva de Oliveira e José Ewerton Salviano Pereira e Nascimento

DECLARAÇÃO

Eu, LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 4.688.351, CPF nº 114.438.354-47, residente e domiciliado na Av. Pio Gonçalves Chaves, 135, centro, São José dos Ramos declaro para todos os fins de prova em direito admitida que **NÃO PAGUEI nenhuma quantia a título de honorários contratuais** aos advogados **VIVIANE MARIA SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO - OAB/PB nº 16.249 e JOSÉ EWERTON SALVIANO PEREIRA E NASCIMENTO - OAB/PB nº 19.337**. Declaro, ainda, que só procederei com o pagamento dos aludidos honorários ao término da ação.

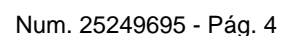
Itabaiana, 12 / 10 / 2019

Laurant Anderson S. de Vasconcelos





comprovante de
Residência
Laurant



RECEPCIONISTA: TIAGO AUGUSTO



FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

Ficha Nº		Data:	
Paciente:	LAURIANT Anderson de Vasconcelos		
Origem:			
Solicitante:		Clinica:	

Motivos do Encaminhamento

Paciente, 19 anos, vítima de queda de moto
há 1 dia, na entrada no hospital local.
e orientado como encaminhamento a sangramento
importante em região torácica (C) e
fractura pelo corpo.

Exame físico normal, sem lesões

PR - NVEF 302

de 1000 20 BAF 30

glucose 15

sem lesões físicas, normalidade de exames

Medicação administrada

Encaminhamento para:

+ lesões.

Serviço Social





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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS
DATA DE NASCIMENTO	09/01/99
NOME DA MÃE	MARLI CARLOS DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.090.282
DATA DO ATENDIMENTO	24/06/18
HORA DO ATENDIMENTO	19:38
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FERIMENTOS NA CABEÇA + TRAUMATISMO INTRACRANIANO NÃO ESPECIFICADO
CID 10	S01.8 + S06.9

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, presença de ferimento corto-contuso em região parieto-temporal esquerda e na face. Consciente e orientado. Dor em ombro esquerdo. Perda da consciência. Consciente e orientado. Glasgow 15.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
TC de coluna cervical
RX de torax
RX de pelve
RX de ombro esquerdo
Ultrassonografia FAST

RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem anormalidades.

TRATAMENTO:

Sutura dos ferimentos.

ALTA HOSPITALAR:	24/06/18
DATA DA EMISSÃO:	31/08/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7ª RM / 7ª DE
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Nome: LOURAN ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS Pr. oclo: 0000080808 RG: NÃO INFORMADO
Ocup: MED CIVIL Data: 27-06-2018 11:06 Grp: 31 UHGAP
Convênio: MILITAR DA ATIVA Idade: 19 anos Destac: 1. CUBUP

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA:

Material: Sangue total- EDTA

Método: Automatizado: MINDRAY BC-3600

DATA: 27/06/2018 11:02

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos
Hemoglobina
Hematócrito
V.C.M.
H.C.M.
C.H.C.M.
RDW

3,82 milh⁶ /mm³
11,7 g/dL
34,9 %
91 fL
31 pg
34 g/dL
13,3 %

4,2 a 6,0 milh⁶/mm³
13,5 a 18,0 g/dL
40,0 a 52,0 %
82,0 a 92,0 fL
27,0 a 31,0 pg
32,9 a 34,0 g/dL
12,0 a 14,0 %

SÉRIE BRANCA

Leucócitos

6.800 /mm³
(%)

4.500 a 12.500 /mm³

Neutrófilos

Promielócitos

0

0

Mielócitos

0

0

Metamielócitos

0

0

Bastonetes

0

0

Segmentados

63,0

4,284

40 a 70 % 1.800 a 6.000 /mm³

Eosinófilos

2,0

136

0,5 a 5,0 % 0 a 500 /mm³

Basófilos

1,0

68

0 a 2,0 % 0 a 200 /mm³

Linfócitos

Típicos

25,0

1,700

20 a 40 % 1.000 a 3.500 /mm³

Atípicos

0

0

Monócitos

9,0

612

2,0 a 10 % 0 a 1.000 /mm³

PLAQUETAS

168.000 /mm³

150.000 a 450.000 /mm³

Este é o resultado de um método de diagnóstico de qualquer doença, sendo que os resultados podem sofrer variações em função da qualidade e quantidade da amostra coletada. Quaisquer comentários dependem de aprofundamento da análise e não podem ser considerados como substituição de exames mais específicos.

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 1384-2881-B17F-98F9-38FD-7337-9BA6-4FC1

AV. Epitácio Pessoa, 21221 - Tambauzinho
CEP: 58.030-000 - João Pessoa - PB

Fone:
(83) 2106.1722
(83) 2106.1769



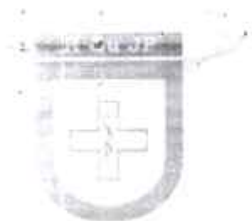
Programa
Nacional de
Controle de
Qualidade



Assinado eletronicamente por: Viviane Maria Silva de Oliveira - 12/10/2019 10:05:11

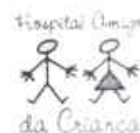
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101210051095700000024422265>

Número do documento: 19101210051095700000024422265



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7ª RM / 7ª DE
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



Nome:	LOURAN ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS	Protocolo:	0000080808	RG:	NACINFORMADO
Departamento:	MED CIVIL	Data:	27-06-2018 11:06	Origem:	UDHGO/P
Convênio:	MILITAR DA ATIVA	Idade:	19 anos	Destino:	LAC/HGO/P

BIOQUÍMICA

PROTEÍNA C REATIVA, DET QUANTITATIVA DA... 43,0 mg/L

DATA: 27/06/2018 11:06

Valores de Referência:
até 10,0 mg/L

1

UNIDADE: mg/L

CREATININA... 0,5 mg/dL

DATA: 27/06/2018 11:06

Valores de Referência:
MULHERES: 0,4 a 1,0 mg/dL

UNIDADE: mg/dL

UNIDADE: mg/dL

HOMEIS: 0,7 a 1,2 mg/dL

UREIA... 13 mg/dL

DATA: 27/06/2018 11:06

Valores de Referência:
MULHERES: 12 a 16 mg/dL
HOMEIS: 12 a 18 mg/dL

1

UNIDADE: mg/dL

SODIO... 141 mmol/L

DATA: 27/06/2018 11:06

Valores de Referência:
135 a 145 mmol/L

UNIDADE: mmol/L

UNIDADE: mmol/L

POTÁSSIO... 4,4 mmol/L

DATA: 27/06/2018 11:06

Valores de Referência:
3,5 a 5,1 mmol/L

UNIDADE: mmol/L

UNIDADE: mmol/L

CÁLCIO... 9,2 mg/dL

DATA: 27/06/2018 11:06

Valores de Referência:
8,8 a 10,0 mg/dL

1

UNIDADE: mg/dL

MAGNÉSIO... 2,1 mg/dL

DATA: 27/06/2018 11:06

Valores de Referência:
1,8 a 2,4 mg/dL

UNIDADE: mg/dL

UNIDADE: mg/dL

FÓSFORO... 4,1 mg/dL

DATA: 27/06/2018 11:06

Valores de Referência:
Adultos: 2,7 a 4,6 mg/dL
Até 1 ano: 4,0 a 7,0 mg/dL
1 a 17 anos: 3,0 a 7,0 mg/dL

Assinado digitalmente sob o número: 5270-D451-D731-0975-468E-A680-E9DE-81E0

AV. Epitácio Pessoa, 21221 - Tambauzinho
CEP: 58.030-000 - João Pessoa - PB

Fone:
(83) 2106.1722
(83) 2106.1769



Programa
Nacional de
Controle de
Qualidade



Assinado eletronicamente por: Viviane Maria Silva de Oliveira - 12/10/2019 10:05:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101210051095700000024422265>

Número do documento: 19101210051095700000024422265



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7ª RM / 7ª DE
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Serão:	LOURAN ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS	Protocolo:	0000080808	RG:	NAO INTEGRADO
Diagn:	MED CIVIL	Data:	27-06-2018 11:06	Origem:	UHGdP
Convênio:	MILITAR DA ATIVA	Idade:	19 anos	Destino:	LAC/HGdP

BIOQUÍMICA

CLORO 97 nsol/L

UNIDADE: 27/06/18 (P 11:05)

Valores de Referência:
96mmol/L a 107mmol/L

UNIDADE: 27/06/18 (P 11:05)

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 5270-D451-D731-0975-468E-A65E-F40D-4DEF

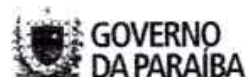
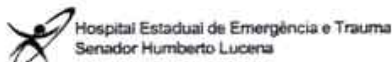
AV. Epitácio Pessoa, 21221 - Tambauzinho
CEP: 58.030-000 - João Pessoa - PB

Fone:
(83) 2106.1722
(83) 2106.1769



Programa
Nacional de
Controle de
Qualidade





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

Boletim de Atendimento: 1090282



Identificação do paciente			
ID 1300569	Nome LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS		Sexo Masculino
Data de nascimento 09/01/1999	Idade 19 anos 5 meses 15 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARLI CARLOS DA SILVA		Pai ANDERSON DE VASCONCELOS DOS SANTOS	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) MARIA JOSE CARLOS DA SILVA - TIO (A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 98600695	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4688351	Nº Cns 703406218499915	
Local de procedência SAO JOSE DOS RAMOS		Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58339000	Município de residência SAO JOSE DOS RAMOS	UF PB	Logradouro PIO GONÇALVES CHAVES
Número 135	Complemento	Bairro CENTRO	
Admissão			
Data e Hora 24/06/2018 19:38:25	Número da pulseira 1000005137755	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU		Quem transportou	
Sinais Vitais			
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []		ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos			
<p>Paciente vítima de acidente de moto, apresentando lesão na região frontal, consciente e orientado para si mesmo.</p>			
Diagnóstico			CID
Atendido por AURINEIDE QUEIROGA DANTAS			Tempo 01min 03seg

Imprimir

24/06/2018 19:39



Assinado eletronicamente por: Viviane Maria Silva de Oliveira - 12/10/2019 10:05:11

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101210051095700000024422265

Número do documento: 19101210051095700000024422265



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS		BAE 1090282	Data/Hora Entrada 24/06/2018 19:38:25	Data Baixa
Data de nascimento 09/01/1999	Idade 19a 5m 16d	Sexo Masculino	CNS 703406218499915	Telefone de Contato (63) 986000695
Mãe MARLI CARLOS DA SILVA				Prontuário
Endereço PIO GONÇALVES CHAVES, 135		Bairro CENTRO	Município SAO JOSE DOS RAMOS	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional SILVANA SERRA ALVIM RIBEIRO		Nº Cons. Regional 10360/PB
Data/Hora Classificação 24/06/2018 19:38:25		Data/Hora Prescrição 24/06/2018 23:30:33		
Anamnese # CIRURGIA GERAL # REALIZADO SUTURA EM REGIÃO PARIETO-TEMPORAL ESQUERDA. PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIAS. CD: PRESCRITO TETANOGAMA.				
MEDICAÇÃO TETANOGAMMA, ADMINISTRAR 250,0 UI VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0.0 (MGTS) (OBSERVAÇÕES: FAZER 01 AMP , IM)				
Conduta Em observação				

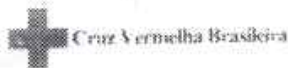
LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

SILVANA SERRA ALVIM RIBEIRO
(CRM: 10360/PB)

chamado ao 01:00 não responde

Alta L de Guil
Alta HOSPITALARDr. Igor Nunes de Sousa
MEDICO
CRM-5868 PB

Boletim registrado por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 24/06/2018 19:39:29



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS			BAE	1090282	Data/Hora Entrada	24/06/2018 19:38:25	Data Baixa	
Data de nascimento	09/01/1999	Idade	19a 5m 16d	Sexo	Masculino	CNS	703406218499915	Telefone de Contato	(83) 986000695
Mãe	MARLI CARLOS DA SILVA							Prontuário	
Endereço	PIO GONÇALVES CHAVES, 135			Bairro	CENTRO	Município	SAO JOSE DOS RAMOS	UF	PB
Acidente	QUEDA / OUTROS			Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional	AUTRAN DA NOBREGA ALVES	
								Nº Cons. Regional	
								4072/	
Data/Hora Classificação	24/06/2018 19:38:25						Data/Hora Prescrição	24/06/2018 23:56:41	

Anamnese

Paciente vítima de acidente motociclístico apresentando trauma em face. No momento paciente encontra-se orientado, normocorado, eupneico, vias aéreas pervias, movimentos oculares e mandibulares preservados. Ao exame físico apresenta FCC em região de supercílio (D e E) e na região nasal, escoriação no lábio superior. Ao exame de imagem não apresenta sinais sugestivos de fratura nos ossos da face.

- 1) Avaliação da BMF
- 2) SUTURA
- 3) ORIENTAÇÕES
- 4) ALTA BMF

Aos cuidados das demais especialidades.

Conduta

Em observação

LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

Autrã da Nobrega Alves
AUTRAN DA NOBREGA ALVES
CRO-PB: 4072

Exetm registrado por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 24/06/2018 19:39:29



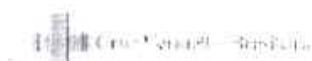
Assinado eletronicamente por: Viviane Maria Silva de Oliveira - 12/10/2019 10:05:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101210051095700000024422265>

Número do documento: 19101210051095700000024422265

24/06/2018

172.16.0.5-4080/ovc/pages/prescricao.php?controlar=7&informacoesDadoArquivos=N&confirmar=imprimir&id=320631&pesquisa=S&pe...



ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS		BAE 1090232	Local de Entrada 24/06/2018 19:38:25	Unidade Básica
Data de nascimento 09/01/1999	Idade 19a 5m 10d	Sexo Masculino	CNS 702406215439915	Telefone de Contato (83) 986000695
Mãe MARLI CARLOS DA SILVA				Prontuário
Endereço PIO GONÇALVES CHAVES, 135		Bairro CENTRO	Município SÃO JOSE DOS RAMOS	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA	Nº Cons. Regional 6800/PB	
Data/Hora Classificação 24/06/2018 19:38:25		Data/Hora Fim da Ação 24/06/2018 21:00:18		
Anamnese				
NEUROCIRURGIA				
TCE, QUEDA MOTO				
AO EXAME: GLASSGOW 15				
FERIMENTO CORTO CONTUSO PARIETAL ESQUERDO				
TC CRÂNIO NORMAL				
TC COLUNA CERVICAL NORMAL				
ORIENTAÇÕES ALTA NEUROCIRURGIA				
CID10				
Código	Descrição			
S05.9	Traumatismo intracraniano, não especificado			
Conduta				
Em observação				

Jr. Gustavo Cartaxo Patriota
Neurocirurgia
CRM-PB 6800

LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
CRM-PB 6800

Sistema gerado por: AURINEDE QUE SILVA SANTANA - 24/06/2018 15:21:11

172.16.0.5-4080/ovc/pages/prescricao.php?controlar=7&informacoesDadoArquivos=N&confirmar=imprimir&id=320631&pesquisa=S&pe...



Assinado eletronicamente por: Viviane Maria Silva de Oliveira - 12/10/2019 10:05:11

http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101210051095700000024422265

Número do documento: 19101210051095700000024422265

Num. 25249697 - Pág. 8

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS	B.I.E. 1090262	Data/Hora Entrada 24/06/2018 19:38:25	Data Saída
Data de nascimento 09/01/1999	Idade 19a 5m 15d	Sexo Masculino	CNPJ 163405218-99315
Mãe MARLI CARLOS DA SILVA			Telefone de Contato (83) 986000895
Endereço PIO GONÇALVES CHAVES, 135	Bairro CENTRO	Município SAO JOSE DOS RAMOS	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional SILVANA SERRA ALVIM RIBEIRO	Nº Cons. Regional 10360/PB
Data/Hora Classificação 24/06/2018 19:38:25		Data/Hora Prescrição 24/06/2018 19:55:16	

Anamnese
#CIRURGIA GERAL#

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO (DERRAPAGEM) HÁ 3 HORAS, SEM COLAR CERVICAL E SEM PRANCHA RÍGIDA. QUEIXA-SE DE DOR EM OMBRO ESQUERDO E REGIÃO TEMPORAL ESQUERDA. NEGA SINCOPE, PERDA DA CONSCIÊNCIA E VÔMITOS. AO EXAME FÍSICO: VIAS AEREAIS PERFEITAS, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, SEM ALTERAÇÕES TORÁCICAS, ABDOMINAIS E PÉLVICAS. CONSCIENTE E ORIENTADO, GLASGOW 15. REALIZADO INFUSÃO DE 3000 ML DE RL.

CONDUTA:
TC DE CRÂNIO E CERVICAL
RX DE TORAX: PÉLVIS E OMBRO ESQUERDO
USG FAST
PARECER DA ORTOPEDIA E NEUROCIRURGIA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

RADIOGRAFIA DE PÉLVIS (ANTEROPosterior)

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO, TRÊS POSIÇÕES

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

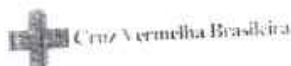
Conduta
Em observação

LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

SILVANA SERRA ALVIM RIBEIRO
(CRM: 10360/PB)

24/06/2018

172.16.0.6-8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&xpenum=...

Hospital Estadual de Emergências 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 LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS		BAE 1090262	Data/Hora Entrada 24/06/2018 19:38:25	Data Baixa
Data de nascimento 09/01/1999	Idade 19a 5m 15d	Sexo Masculino	CNS 703406218499915	Telefone de Contato (83) 986000695
Mãe MARLI CARLOS DA SILVA		Bairro CENTRO	Município SAO JOSE DOS RAMOS	UF PB
Endereço PIO GONÇALVES CHAVES, 135		Profissional GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA		Nº Cons. Regional 6800/PB
Acidente QUEDA / OUTROS		Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Prontuario
Data/Hora Classificação 24/06/2018 19:38:25		Data/Hora Prescrição 24/06/2018 19:58:56		

AnamneseNEUROCIRURGIA
TCE - Queda de moto**Ao exame**Consciente, orientado e colaborativo.
Glasgow 15
Pupilas isocóricas
Sem déficit motor
Sem cervicalgia**Conduta:**

TC de crânio

CID10

Código	Descrição
S06.9	Traumatismo intracraniano, não especificado

Conduta

Em observação



LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
(: 6800/PB)

Boletim registrado por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 24/06/2018 19:39:28



Assinado eletronicamente por: Viviane Maria Silva de Oliveira - 12/10/2019 10:05:11

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101210051095700000024422265

Número do documento: 19101210051095700000024422265

Num. 25249697 - Pág. 10



Cruz Vermelha
Brasil 1909

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 24/06/18 19:53		Usuário: SILVANA SERRA		Boleim: 1090282	
Nome: LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS		Sexo: MASCULINO		Data Prescrição: 24/06/2018 19:53:10	
Motivo do Atendimento: Entorpecimento / Luto		Idade: 19a 5m 15d		Nº Prontuário: 1090282	
Convenio: SUS		Matricula:		Validade da Prescrição: 24/06/2018 19:53:00 - 25/06/2018 19:53:00	
				Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf	Pos	Apazamento
1 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0						
2 PARECER ORTO	0.0						

24 de Junho de 2018

SILVANA SERRA ALVIM RIBEIRO
(CRM 10360)

Assinatura e Carimbo do Profissional





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 24/06/18 23:30		Usuário: SILVANA SERRA		Boletim: 1090282	
Nome: LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS		Data de: 09/01/1999		Idade: 19a 5m 16d	
Motivo do Atendimento		Sexo: MASCULINO		Nº Prontuário: 1090282	
Convenio: SUS		Validade da Prescrição: 24/06/2018 23:30:00 - 25/06/2018 23:30:00		Data Prescrição: 24/06/2018 23:30:33	
Matricula		Senha			

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 TETANOGRAMMA	250.0	UI	Observação: FAZER 01 AMP , IM	INTRAMUSCUL AR		AGORA	

24 de Junho de 2018

SILVANA SERRA ALVIM RIBEIRO

CRM: 10360

Assinatura e Carimbo do Profissional





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831394244

Data Nasc: 09/01/1999 - 19 anos

Paciente: LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS Data Exame: 24/06/2018

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - FAST

Ausencia de liquido livre na cavidade peritoneal, derrame pleural ou pericárdico.

Ausencia de lesões parenquimatosas relacionadas ao trauma.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Ultrassonografia dentro dos padrões normais.

** A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 24/06/2018 20:36.



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB



Atendimento: 201831394244

Data Nasc: 09/01/1999 - 19 anos

Paciente: LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS Data Exame: 24/06/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

C1 e C2 sem anormalidades.

Não se identifica fratura ou luxação nos elementos vertebrais estudados.

Alinhamento normal dos corpos vertebrais visibilizados.

Pedículos íntegros.

Articulações facetárias anatômicas.

Não há evidências de protrusões discais significativas nos interespaços estudados.

Neuroforames amplos.

Canal vertebral com amplitude e conteúdo normais.

Grupos musculares preservados.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 24/06/2018 21:55.



Dr. Diego Rodrigues Gonçalves
CRM 7637 - PB





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS
DATA DE NASCIMENTO	09/01/99
NOME DA MÃE	MARLI CARLOS DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.090.282
DATA DO ATENDIMENTO	24/06/18
HORA DO ATENDIMENTO	19:38
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FERIMENTOS NA CABEÇA + TRAUMATISMO INTRACRANIANO NÃO ESPECIFICADO
CID 10	S01.8 + S06.9

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, presença de ferimento corto-contuso em região parieto-temporal esquerda e na face. Consciente e orientado. Dor em ombro esquerdo. Perda da consciência. Consciente e orientado. Glasgow 15.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
TC de coluna cervical
RX de torax
RX de pelve
RX de ombro esquerdo
Ultrassonografia FAST

RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem anormalidades.

TRATAMENTO:

Sutura dos ferimentos.

ALTA HOSPITALAR:	24/06/18
DATA DA EMISSÃO:	31/08/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7º RM
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA

LAUDO Nº ____ / ____ - CLÍNICA: _____

IDENTIFICAÇÃO	Nome: Laurent Silva de Macedo	
	Posto ou Graduação: SD EV	Identidade/Org Exp:
	Filiação:	
	Naturalidade:	Data de Nascimento: 09/01/99
	Unidade Militar: 16 RCMU	Situação Militar: Adm
	Endereço Residencial:	
	Solicitado pela Seção de Perícias Médicas/HGuJP	
QUEIXA PRINCIPAL	Pct vítima de acidente automobilístico	
HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL	Pct relata que estava no como passageiro da moto quando a 120km/h caiu em buraco e foi arremessado da moto, sem lesão. Estava consciente. Foi removido para o trauma. Após estabilizar e exames complementares, dado alta e após seu entrada no PA. Internado. Avaliado pela ortopedia (CPA grupo)	
ANTECEDENTES PSÍQUICOS	que mantém conduta conservadora e retorno ambulatorial. segue as orientações da comissão de psiqu.	
ANTECEDENTES FAMILIARES	mãe: MAS	



TERMO DE RECONHECIMENTO DE ACIDENTE

RELATO DO FATO OCORRIDO COM O Sd EV LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS DO 2º Esqd

Eu, Sd Laurant Anderson Silva de Vasconcelos, souri um acidente de moto, por volta das 17:00 hs de dia 24 de junho de 2018 no domingo quando ia no garupa da moto conduzida pelo meu tio, Maricelino Vasconcelos dos Santos. Que estava a mais ou menos 130 Km/h, veio cair no buraco na pista da PB 054, quando iam comprar gasolina no posto de combustível da cidade vizinha. Ele foi jogado onde tombou grama quando perdeu o controle da moto, por eu fui arremessado por cima do piloto, ficando com meu corpo batido e bati com a cabeça no asfalto, logo em seguida quem passava no local pediu a meu pai que me levasse ao hospital de Itaboraí, que ali foi encaminhado para a UTI. Depois para o hospital de trauma em Itaboraí, por causa da gravidade dos ferimentos. Que ali foi diagnosticado com traumatismo craniano e corte profundo na testa e na cabeça, tendo alta na madrugada do mesmo dia, e no dia seguinte fui para o HGU onde foi diagnosticado a fratura da clavícula, onde estou sendo acompanhado pelo ortopedista Tenente Beltrão. Informo que meu acidente não aconteceu durante expediente, foi na minha folga, e não estava o comandante do quartel.

Quartel em Bayeux - PB, 26. junho de 2018

LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS - Sd EV
ACIDENTADO

CÓDIGO PENAL MILITAR (transcrições): Artigo 312. (Falsidade ideológica) Omitir em documento público ou particular, declaração que dele deveria constar, ou nele inserir ou fazer declaração falsa ou diversa de que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante, desde que o fato atente contra administração ou o serviço militar. **Pena-reclusão, até 5(cinco) anos, se o documento é público; reclusão, até 3(três) anos, se o documento é particular.**







4688 351

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7ª RM / 7ª DE
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do interessado, que laurent saliba de vazezoli, portador(a) do RG _____, foi submetido (a) à consulta médica nesta data, no horário das _____ horas, sendo portador(a) da afecção CID - 10 _____.

Em decorrência, deverá permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 15 (quinze) dias, a partir desta data.

JOÃO PESSOA/PB 29 / 06 / 18

Assinatura e Carimbo do Médico
EUGÊNIO PATÍCIO
Médico
CRM-PB 11403

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o Dr. _____, a registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável





MINISTÉRIO DA DEFESA
EXERCITO BRASILEIRO
CMNE - 7^o RM / 7^o DE
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA

ATESTADO MÉDICO

PARA: Laurent Silva de Marenque

Convém dispensar do serviço
por 15 (Quinze) dias para tratamento
de saúde.

- () SD EV ficará aquartelado no alojamento.
() SD EV ficará aquartelado na enfermaria.

Em casa

João Pessoa, 29 / 06 / 18

[Assinatura]
Médico



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, ANDERSON DE VASCONCELOS DOS SANTOS,
RG nº 2.288.446, data de expedição 11 / 09 / 2013
Órgão SSDS, portador do CPF nº 026.835.294-14,
com domicílio na cidade de SÃO JOSÉ DOS RAMOS, no Estado de
PARAIBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
AV. PIO GONÇALVES CHAVES, nº 135,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
LAURANT ANDERSON S. DE VASCONCELOS cujo o condutor era
MARIVALDO VASCONCELOS DOS SANTOS.
Veículo: motocicleta Modelo: Honda CBX 250 Twister Ano: 2008/2008
Placa: MOV 9756/PB Chassi: 9C2HC35008R067639
Data do Acidente: 24/06/2018

Local e Data: São José dos Ramos - PB, 25 de setembro de 2019

Anderson de Vasconcelos dos Santos

Assinatura do Declarante

Marivaldo Vasconcelos dos Santos

Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 56.015-070 - CNPJ: 09.123.854/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORMAR ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

68.307454

N. OSP

21680376

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITOS

ANDERSON DE VASCONCELOS DOS SA
AV PIO GONCALVES CHAVES, 135 - CENTRO SAO JOSE DOS
RAMOS PB 56339-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
209.001.360.0532.000	000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação		Localização	Situação Água	Situação Esgoto	
Y15N462108	25/02/2016		EXT LACRE	LIGADO	POTENCIAL	

Consta(m) em nossos registros pendência(s) de pagamento de conta anterior(es). Conforme previsto na Lei Federal 11.445, essa(s) pendência(s) sujeita(m) o imóvel a suspensão no fornecimento de água. Caso o débito já tenha sido quitado, há mais de 5 dias, desconsidere este aviso.

Para demais informações, entre em contato com a CAGEPA pelas lojas de atendimento ou pela central telefônica de atendimento (115), gratuitamente.

REF.	VENCIMENTO	VALOR(R\$)	REF.	VENCIMENTO	VALOR(R\$)
JUN/2019	08/07/2019	39,05			
JUL/2019	08/08/2019	38,89			

EMIÇÃO:

28/08/2019

Total a Pagar:

R\$ 77,94

MATRÍCULA N. DO OSP EMIÇÃO TOTAL A PAGAR
68307454 21680376 28/08/2019 R\$ 77,94

82670000000 1 77940010209 0 06830745402 2 16803761215 2



MARIVALDO VASCONCELOS DOS SANTOS
SIT PUEIRA CERCADA, S/N - ÁREA RURAL
SAO JOSE DOS RAMOS / PB CEP: 58339000 (AG-113)

Ligação: MONOFÁSICO
Classe: RES MTC 91 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro: 14 - 257 - 821 - 580 Referência Set: 2018
Medidor: 00006611129 Emissão: 23/09/2019

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
B-230, Km 25 - Centro-Sul - João Pessoa - PB - CEP 58071-690
CNPJ: 08.095.180/0001-40 Insc. Est. 18.015.920-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 01 - 500.061
Cod. para Cód. Automático: 00016793473

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Set / 2019	23/09/2019	23/10/2019	011.928.704-84

UC (Unidade Consumidora): 5/1679347-3

Canal de contato

Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em: saude.gov.br/vacinabrasil

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
22/09/18	3497	23/09/19	3524		27	32

Demonstrativo						
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Avanço	Valor Base Calc. (R\$)
0801	Consumo em kWh	27.000	0,761319	20.575,21	20,27	20,27
0801	Adic. B. Vermele	2,13	2,13	20,27	0,53	2,13
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0804	JUROS DE MORA 09/2018	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 09/2019	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00

Código de Classificação do item: TOTAL: 32,37 31,40 7,66 27,43 0,31 1,43
Tarifa de Transmissão: 0,54818

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
74	30/09/2019	R\$ 32,37

Histórico de Consumo (kWh)

30	60	90	120	150	180	210	240	270	300	330	360	390	420	450	480	510	540	570	600	630	660	690	720	750	780	810	840	870	900	930	960	990	1020	1050	1080	1110	1140	1170	1200	1230	1260	1290	1320	1350	1380	1410	1440	1470	1500	1530	1560	1590	1620	1650	1680	1710	1740	1770	1800	1830	1860	1890	1920	1950	1980	2010	2040	2070	2100	2130	2160	2190	2220	2250	2280	2310	2340	2370	2400	2430	2460	2490	2520	2550	2580	2610	2640	2670	2700	2730	2760	2790	2820	2850	2880	2910	2940	2970	3000	3030	3060	3090	3120	3150	3180	3210	3240	3270	3300	3330	3360	3390	3420	3450	3480	3510	3540	3570	3600	3630	3660	3690	3720	3750	3780	3810	3840	3870	3900	3930	3960	3990	4020	4050	4080	4110	4140	4170	4200	4230	4260	4290	4320	4350	4380	4410	4440	4470	4500	4530	4560	4590	4620	4650	4680	4710	4740	4770	4800	4830	4860	4890	4920	4950	4980	5010	5040	5070	5100	5130	5160	5190	5220	5250	5280	5310	5340	5370	5400	5430	5460	5490	5520	5550	5580	5610	5640	5670	5700	5730	5760	5790	5820	5850	5880	5910	5940	5970	6000	6030	6060	6090	6120	6150	6180	6210	6240	6270	6300	6330	6360	6390	6420	6450	6480	6510	6540	6570	6600	6630	6660	6690	6720	6750	6780	6810	6840	6870	6900	6930	6960	6990	7020	7050	7080	7110	7140	7170	7200	7230	7260	7290	7320	7350	7380	7410	7440	7470	7500	7530	7560	7590	7620	7650	7680	7710	7740	7770	7800	7830	7860	7890	7920	7950	7980	8010	8040	8070	8100	8130	8160	8190	8220	8250	8280	8310	8340	8370	8400	8430	8460	8490	8520	8550	8580	8610	8640	8670	8700	8730	8760	8790	8820	8850	8880	8910	8940	8970	9000	9030	9060	9090	9120	9150	9180	9210	9240	9270	9300	9330	9360	9390	9420	9450	9480	9510	9540	9570	9600	9630	9660	9690	9720	9750	9780	9810	9840	9870	9900	9930	9960	9990	10020	10050	10080	10110	10140	10170	10200	10230	10260	10290	10320	10350	10380	10410	10440	10470	10500	10530	10560	10590	10620	10650	10680	10710	10740	10770	10800	10830	10860	10890	10920	10950	10980	11010	11040	11070	11100	11130	11160	11190	11220	11250	11280	11310	11340	11370	11400	11430	11460	11490	11520	11550	11580	11610	11640	11670	11700	11730	11760	11790	11820	11850	11880	11910	11940	11970	12000	12030	12060	12090	12120	12150	12180	12210	12240	12270	12300	12330	12360	12390	12420	12450	12480	12510	12540	12570	12600	12630	12660	12690	12720	12750	12780	12810	12840	12870	12900	12930	12960	12990	13020	13050	13080	13110	13140	13170	13200	13230	13260	13290	13320	13350	13380	13410	13440	13470	13500	13530	13560	13590	13620	13650	13680	13710	13740	13770	13800	13830	13860	13890	13920	13950	13980	14010	14040	14070	14100	14130	14160	14190	14220	14250	14280	14310	14340	14370	14400	14430	14460	14490	14520	14550	14580	14610	14640	14670	14700	14730	14760	14790	14820	14850	14880	14910	14940	14970	15000	15030	15060	15090	15120	15150	15180	15210	15240	15270	15300	15330	15360	15390	15420	15450	15480	15510	15540	15570	15600	15630	15660	15690	15720	15750	15780	15810	15840	15870	15900	15930	15960	15990	16020	16050	16080	16110	16140	16170	16200	16230	16260	16290	16320	16350	16380	16410	16440	16470	16500	16530	16560	16590	16620	16650	16680	16710	16740	16770	16800	16830	16860	16890	16920	16950	16980	17010	17040	17070	17100	17130	17160	17190	17220	17250	17280	17310	17340	17370	17400	17430	17460	17490	17520	17550	17580	17610	17640	17670	17700	17730	17760	17790	17820	17850	17880	17910	17940	17970	18000	18030	18060	18090	18120	18150	18180	18210	18240	18270	18300	18330	18360	18390	18420	18450	18480	18510	18540	18570	18600	18630	18660	18690	18720	18750	18780	18810	18840	18870	18900	18930	18960	18990	19020	19050	19080	19110	19140	19170	19200	19230	19260	19290	19320	19350	19380	19410	19440	19470	19500	19530	19560	19590	19620	19650	19680	19710	19740	19770	19800	19830	19860	19890	19920	19950	19980	20010	20040	20070	20100	20130	20160	20190	20220	20250	20280	20310	20340	20370	20400	20430	20460	20490	20520	20550	20580	20610	20640	20670	20700	20730	20760	20790	20820	20850	20880	20910	20940	20970	21000	21030	21060	21090	21120	21150	21180	21210	21240	21270	21300	21330	21360	21390	21420	21450	21480	21510	21540	21570	21600	21630	21660	21690	21720	21750	21780	21810	21840	21870	21900	21930	21960	21990	22020	22050	22080	22110	22140	22170	22200	22230	22260	22290	22320	22350	22380	22410	22440	22470	22500	22530	22560	22590	22620	22650	22680	22710	22740	22770	22800	22830	22860	22890	22920	22950	22980	23010	23040	23070	23100	23130	23160	23190	23220	23250	23280	23310	23340	23370	23400	23430	23460	23490	23520	23550	23580	23610	23640	23670	23700	23730	23760	23790	23820	23850	23880	23910	23940	23970	24000	24030	24060	24090	24120	24150	24180	24210	24240	24270	24300	24330	24360	24390	24420	24450	24480	24510	24540	24570	24600	24630	24660	24690	24720	24750	24780	24810	24840	24870	24900	24930	24960	24990	25020	25050	25080	25110	25140	25170	25200	25230	25260	25290	25320	25350	25380	25410	25440	25470	25500	25530	25560	25590	25620	25650	25680	25710	25740	25770	25800	25830	25860	25890	25920	25950	25980	26010	26040	26070	26100	26130	26160	26190	26220	26250	26280	26310	26340	26370	26400	26430	26460	26490	26520	26550	26580	26610	26640	26670	26700	26730	26760	26790	26820	26850	26880	26910	26940	26970	27000	27030	27060	27090	27120	27150	27180	27210	27240	27270	27300	27330	27360	27390	27420	27450	27480	27510	27540	27570	27600	27630	27660	27690	27720	27750	27780	27810	27840	27870	27900	27930	27960	27990	28020	28050	28080	28110	28140	28170	28200	28230	28260	28290	28320	28350	28380	28410	28440	28470	28500	28530	28560	28590	28620	28650	28680	28710	28740	28770	28800	28830	28860	28890	28920	28950	28980	29010	29040	29070	29100	29130	29160	29190	29220	29250	29280	29310	29340	29370	29400	29430	29460	29490	29520	29550	29580	29610	29640	29670	29700	29730	29760	29790	29820	29850	29880	29910	29940	29970	30000
----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

RESERVAÇÃO AO FISCO
1fd3.5191.4b02.d4c2.503b.56c5.61d0.545b

Indicadores de Qualidade				Consumo de Energia Elétrica		
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIG MENSAL	8,27	0,00	NOMINAL: 220	Serviço de Dist. de Energia	1,26	24,85
DIG TRIMESTRAL	12,54			Compra de Energia	11,44	35,34
DIG ANUAL	25,08			Serviço de Transmissão	1,19	3,60
FIG MENSAL	6,43	0,00		Encargos (Sistema)	1,20	3,71
FIG TRIMESTRAL	9,65		CONTRATAÇÃO	Impostos, Oneros e Encargos	10,56	32,62
FIG ANUAL	12,70		LIMITE SUPERIOR	Outros Serviços	9,30	6,00
CMC	3,71	0,00	LIMITE SUPERIOR	Total	32,37	100,00
DICA	12,22					

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTÃO DE IDENTIDADE

Nome: ANDERSON DE VASCONCELOS DOS SANTOS
Matrícula: 2.288.446 -2 VIA
Data de Nascimento: 11/09/2013
Data de Registro: 10/08/2018

Endereço: RIO DE JANEIRO-RJ
CASAM N. 436 FLS. 75 LIV. BB
CARTORIO RIO DE JANEIRO RJ
026.835.294-14

Assinatura: Anderson de Vasconcelos dos Santos

Validade: VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-57

PARA CONTATO COM A CAGEPA, INDIQUEM ESTE NÚMERO
MATRÍCULA: 68307454
REFERÊNCIA: AGO/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ANDERSON DE VASCONCELOS DOS SA
AV PLO GONCALVES CHAVES, 135 - CENTRO SAO JOSE DOS RAMOS PB 58.339-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
209.001.360.0532.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y15N462108	25/02/2016	EXT LACR	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
111	116	5	33	27/09/2019

HIST. CONS./ANOR. LEIT. I QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

PARÂMETROS	EXIG.	ANÁLIS.	CONFORMES
TURBIDEZ	0	0	0
CLORO	0	0	0
COL. TERMOT	0	0	0
COR	0	0	0
COL. TOTAIS	0	0	0

DADOS REFERENTES A: JUN/2019

DATA DA IMPRESSÃO: 28/08/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 10:30:23

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	5 M3	37,91

ESGOTO

FATURAS EM ATRASO

REF 201906	39,05
REF 201907	38,89

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS. I.E. 12.741/12

VENCIMENTO: 08/09/2019 **Total a Pagar:** R\$ 37,91

*Documentos
Pessoais do
Proprietário*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 013813907928

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1 00982637063 00/08000000 2018

ANDERSON DE V. DOS SANTOS

0268352941A MOV9756/PB

NOVO PB 9C2MNC35008R067639

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC GASOLINA

HONDA/CBX 250 TWISTER 2008 2008

2 P/249 /CI PARTIC CINZA

IPVA PAGO EM 00/00/0000

PREMIO TOTAL (R\$) 15/02/2018

SEGURO P A G O 15/02/2018

SEM RESERVA DE DOMINIO

SAO JOSE D. DE PAT. 21/02/2018

31623 31054

PB Nº 013813907928 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 21/02/2018

0268352941A MOV9756/PB

00982637063 HONDA/CBX 250 TWISTER

2008 9 9C2MNC35008R067639

PRÊMIO TARIFÁRIO

R\$ (R\$) DEBUTRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) SEGURO P A G O

COTA ÚNICA PAGAMENTO 15/02/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

31054 0949106-20130221

DEZ-2017



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 715/2019

Natureza da Ocorrência: DPVAT

CERTIFICO, em razão do meu Ofício e a Requerimento Verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial, o **Livro de Registro de Ocorrências Nº 04/2019**, às fls. encontra-se a ocorrência nº **715/2019**, cujo teor agora passa a transcrever na íntegra: Aos **12 (DOZE)** dias do mês **09 (SETEMBRO)** do ano de **2019 (Dois Mil e Dezenove)**, nesta cidade de Itabaiana, Estado da Paraíba, sob o conhecimento da autoridade Policial, Dr. RENATA MARIA COSTA PATU, Delegado de Polícia Civil, comigo policial civil do seu cargo e no final assinado, aí pelas **16h00min**, compareceu: **LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS**, Brasileiro, Alfabetizado, Solteiro, Reserva do Exército, com 20 anos, nascido aos 09/01/1999 na cidade de João Pessoa - PB, filho de Anderson de Vasconcelos dos Santos e de Marli Carlos da Silva, residente na Praça Epitácio Pessoa, 140, Centro - Itabaiana - PB, com RG: 4.688.351 - SSDS/PB e CPF: 114.438.354-47, telefone: (83) 9 88882254/ 99988-1393, o qual noticiou o seguinte:

QUE no dia 24/06/2018, por volta das 17h:30min o noticiante estava na garupa de uma motocicleta, juntamente com seu tio que pilotava o veículo a pessoa de MARIVALDO VASCONCELOS DOS SANTOS, na Rodovia PB 054, nas mediações entre as cidades de São José dos Ramos/PB e o Distrito de Boqueirão de Gurinhém/PB, quando seu tio se deparou com um buraco na rodovia, vindo ambos a cair da motocicleta; que em ato contínuo apareceu um terceiro que conhecia o pai do noticiante e o avisou do acidente do noticiante; que de imediato seu genitor a pessoa de ANDERSON DE VASCONCELOS DOS SANTOS se dirigiu para o local, levando o noticiante, juntamente com seu tio para o Hospital Regional de Itabaiana/PB e de lá transferido para o Hospital de Trauma Senador Humberto Lucena, em João Pessoa/PB; que apresentou o Laudo Médico do Hospital de Trauma que contém os seguintes dados: NOME DO PACIENTE: LAURANT ANDERSON SILVA VASCONCELOS, BOLETIM DE ENTRADA Nº 1.090.282, MOTIVO DO ATENDIMENTO: ACIDENTE DE MOTOCICLETA; DIAGNÓSTICO: FERIMENTO NA CABEÇA + TRAUMATISMO INTRACRANIANO NÃO ESPECIFICADO, CID 10 S01.8 + S06.9; que no momento do fato o noticiante estava na garupa da seguinte motocicleta: HONDA/CBX 250 TWISTER, ANO 2008/2008, PLACA MOV 9756/PB, CHASSI Nº 9C2MC35008R067639, COR CINZA, LICENCIADA EM NOME DE: ANDERSON DE V. DOS SANTOS; que deseja com esta certidão solicitar o SEGURO DPVAT. Nada mais disse.

Era o que continha dita ocorrência. O referido é verdade, dou fé. Ciente o (a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal Brasileiro*, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. Dado e passado nesta cidade de Itabaiana/PB.

Noticiante: Laurant Anderson Silva de Vasconcelos
LAURANT ANDERSON SILVA DE VASCONCELOS

Escrivão: APC PAULA DA COSTA PINTO
APC PAULA DA COSTA PINTO
APC
Matrícula: 182.031-1

*Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

