



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**GARARU DA COMARCA DE GARARU**  
**Praça Rio Branco, Bairro Centro, Gararu/SE, CEP 49830000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 202069000326	Distribuição: 06/04/2020
Número Único: 0000325-11.2020.8.25.0031	Competência: Gararu
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

**Dados das Partes**

Requerente: MANOEL MESSIAS DOS SANTOS  
Endereço: POVOADO SÃO MATEUS  
Complemento:  
Bairro: ZONA RURAL  
Cidade: GARARU - Estado: SE - CEP: 49830000  
Requerente: Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/SE  
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS - 5º ANDAR  
Complemento: PRÉDIO  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**GARARU DA COMARCA DE GARARU**  
**Praça Rio Branco, Bairro Centro, Gararu/SE, CEP 49830000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

GARARU DA COMARCA DE GARARU  
Praça Rio Branco, Bairro Centro, Gararu/SE, CEP 49830000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202069000326

**DATA:**

06/04/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202069000326, referente ao protocolo nº 20200406182003179, do dia 06/04/2020, às 18h20min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez, Ato Ilícito.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO  
DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DE GARARU/SE.**

**MANOEL MESSIAS DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, desempregado, RG nº 740,792 SSP/SE, CPF nº 451.669.435-20, residente e domiciliado ao Povoado São Mateus, S/N, Zona Rural, Gararu/SE, CEP nº 49830-000, vem, através de seu advogado e procurador in fine, (procuração anexa), com escritório profissional na Travessa Guaporé, nº 889, bairro América, Aracaju/SE, local onde recebe otificações e intimações, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor:

**AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT C/C PEDIDO DE  
DANO MORAL**

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita com CNPJ nº 09248608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-201, pelos fatos que a seguir expõe:

**QUANTO À AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO (ARTIGO 319,  
INCISO VII DO NOVO CPC)**

01. O Requerente opta pela não realização de audiência conciliatória (artigo. 319, inciso VII do novo CPC).

## I - DOS FATOS

02. O Requerente sofreu um acidente de trânsito quando trafegava com sua motocicleta, se envolvendo em uma colisão com uma bicicleta, em virtude da acidente foi levado pela SAMU para o Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE, sendo atendido e liberado no mesmo dia, porém, passou a sentir dores e retomou ao hospital, onde foi medicado e liberado, relato obtido pelo B.O em anexo.

03. Em virtude do acidente, o Requerente deu entrada no HUSE - Hospital de Urgência de Sergipe, levado pelo SAMU, no hospital o Autor passou por alguns tratamentos como vemos na documentação em anexo, sendo detectado pelos médicos em seu primeiro atendimento, fratura de face e joelho esquerdo, em virtude das dores que vinha sentindo procurou novamente o hospital e foi detectado fratura nas costelas, apesar do bom procedimento médico, o Requerente ficou com sequelas permanentes.

04. O relatório médico produzido pelo Dr. Renato Teixeira, CRM 1450, ortopedia e traumatologia, informa que o acidente deixou sequelas permanentes classificadas como perda parcial da flexão e debilidade do membro inferior esquerdo e sequelas permanentes em arcos costais.

05. Apesar de toda a documentação e provas, comprovando o acidente de trânsito e comprovando as sequelas deixadas pelo acidente, a Requerida negou o pagamento da indenização.

06. Diante disso, em virtude de ter sido negado o seu pedido de indenização decorrente das sequelas deixada pelo acidente de trânsito em que foi vítima, não restou outra alternativa ao Autor, senão valer-se do Poder Judiciário para resguardar os seus direitos.

## II - DO DIREITO

### II.I-DO DEVER DE INDENIZAR DA REQUERIDA

07. O seguro DPVAT, que é o seguro responsável pelo pagamento da indenização aos danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela Lei 6.194/74, é um procedimento simples e sequer é preciso advogado ou terceiro para fazer sua solicitação, para o seguro ser pleiteado, basta apenas, comprovar o acidente de trânsito e os danos sofridos em decorrência do mesmo, além disso, sequer é preciso comprovar a culpa dos envolvidos, entendimento do artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito.

*“Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.” (Grifamos)*

08. Já os artigos 3º e 7º da Lei 6.194/74 (abaixo transcritos), estabelece as regras para o pagamento de seguro e não faz distinção entre os envolvidos no acidente, referindo-se tão somente à pessoa vitimada, o que estende seu alcance a qualquer um que tenha sofrido um acidente de trânsito.

*“Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações **por morte, por invalidez permanente, total ou parcial**, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada*

*(...)*

*Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.”*  
*(grifos nosso)*

09. Como podemos ver, o Requerente esta coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, ciente disso o autor seguiu todos os procedimentos necessários para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, porém, a Requerida negou o seu pedido de pagamento da indenização.

10. Em virtude de negativa ao seu pedido de pagamento do seguro pela Requerida através da esfera administrativa, vem, o Requerente, perante Vossa Excelência, requerer a condenação da mesma no pagamento de indenização estabelecida no art. 3º, alínea II da Lei 6.194/74, **no valor de R\$9.450,00 (nove mil e quatrocentos e cinquenta reais), referente a perda funcional permanente do membro inferior esquerdo e o valor de R\$3.375,00 (três mil trezentoe e setenta e cinco reais) referente aos danos causados nos arcos costais**, seguindo os parâmetros determinados na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado.

#### ANEXO

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).  
(Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

<i>Danos Corporais Totais</i>	<i>Percentual</i>
<i>Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</i>	<i>da Perda</i>
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores</i>	100
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés</i>	
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior</i>	
<i>Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral</i>	
<i>Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental</i>	
<i>alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre</i>	
<i>deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d)</i>	

<i>comprometimento de função vital ou autonômica</i>	
<i>Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital</i>	
<i>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</i> <i>Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</i>	<i>Percentuais das Perdas</i>
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos</i> <b><i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores</i></b>	70
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés</i>	50
<i>Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar</i> <i>Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo</i>	25
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão</i> <i>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé</i>	10
<i>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</i> <i>Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</i>	<i>Percentuais das Perdas</i>
<i>Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho</i>	50
<i>Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral</i>	25
<i>Perda integral (retirada cirúrgica) do baço</i>	10

11. Quanto ao reembolso com os gastos de seu tratamento de saúde, tal direito também está garantido no art. 3º, alínea III da Lei 6.194/74, onde, o citado artigo diz que o valor máximo para o reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais), o que lhe garante assim, o reembolso das despesas que teve com seu tratamento, aqui comprovadas através dos recibos e notas fiscais em anexo.



**II.II-DA MULTA PELO NÃO PAGAMENTO DO SEGURO  
SEGUINDO A RESOLUÇÃO RESOLUÇÃO CNSP Nº 14/95**

12. A resolução CNPS nº 14/95 elaborada pela SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS - CNSP, criaram algumas penalidades para as seguradoras que não cumprissem as normas que regulam o contrato de seguro. Tal resolução traz a seguinte redação em seu artigo 10, II:

*Art. 10 - Sem prejuízo de outras penalidades previstas na legislação específica, serão aplicadas às sociedades seguradoras que infringirem disposições da Lei nº 6.194, de 19.12.74, e Lei nº 8.441, de 13.07.92, e das respectivas normas regulamentares, as seguintes penalidades:*

*(...)*

**II - multa no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), nos casos do não pagamento de indenização do seguro DPVAT, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da apresentação da documentação legalmente exigível.**

Grifamos

13. Como vemos, a resolução prevê o pagamento de multa quando a seguradora não fizer o pagamento da indenização em 15 dias após a apresentação da documentação legal. Esse prazo foi alargado para 30 dias pela Lei nº 11.482, de 2007, que alterou a redação do artigo 5º, § 1º da Lei 6.194/74.

*“Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.*

*§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)”*

14. O Requerente, quando fez o pedido de forma administrativa, juntou toda a documentação exigida em lei, ainda assim, foi negado o seu pedido de indenização, diante disso, o Requerente precisou procurar o Poder Judiciário para resguardar seu direito.

15. Ressalte-se que os documentos juntados aos autos são os mesmos juntados pelo Autor quando procurou a esfera administrativa, sendo estes suficientes para comprovar o acidente de trânsito sofrido e as sequelas deixadas por ele. No entanto, o seu pedido de indenização foi negado, mesmo bastando apenas comprovar o acidente e as sequelas deixadas por ele para ter direito a receber a indenização, como determina o artigo 5º da Lei 6.194/74.

### **II.III-O DANO MORAL**

16. O Requerente, através de ato praticado pela Requerida, não recebeu a indenização devida em virtude do acidente de trânsito sofrido, embora o benefício esteja disciplinado em lei própria e o mesmo tenha preenchido os requisitos para ter acesso à indenização a Requerida negou o pagamento ao Requerente.

17. Tal ato praticado pela Requerida prejudicou muito o Requerente e sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico, o caso concreto se amolda nos preceitos contidos Código Civil, mais precisamente nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, que deixa bem clara a responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

*“Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.*

*Art. 187. Também comete ato ilícito o titular de um direito que, ao exercê-lo, excede manifestamente os limites impostos pelo seu fim econômico ou social, pela boa-fé ou pelos bons costumes.*

(...)

*Art. 927. Aquele que, por ato ilícito ([arts. 186 e 187](#)), causar dano a outrem, fica obrigado a repará-lo.*

*Parágrafo único. Haverá obrigação de reparar o dano, independentemente de culpa, nos casos especificados em lei, ou quando a atividade normalmente desenvolvida pelo autor do dano implicar, por sua natureza, risco para os direitos de outrem."*

18. O Requerente, além de ter sido vítima do acidente, sofreu e sofre com as sequelas deixadas pelo acidente, teve o seu pedido negado, mesmo juntando todas as provas necessárias para o seu provimento, o que deixou abalado o autor com a sensação que as leis no país não são cumpridas e sentindo-se abandonado, sentimento esse que repercutiu no seu íntimo.

19. Além do que, o recebimento da indenização daria a ele a sua família melhores condições, amenizando suas preocupações com as contas referentes ao seu tratamento de saúde, já que os mesmos são pessoas de baixa renda, inclusive, entendemos ser essa a função da indenização, já que os valores estabelecidos na lei não são altos, servindo tal indenização apenas para o custeio do tratamento de saúde e ajuda na recuperação do acidentado, tanto é que a SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS – CNSP criaram a resolução CNPS nº 14/95, que em seu artigo 10, II, determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação, esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, mais não foi retirado o seu caráter de urgência.

*Art. 10 – Sem prejuízo de outras penalidades previstas na legislação específica, serão aplicadas às sociedades seguradoras que infringirem disposições da Lei nº 6.194, de 19.12.74, e Lei nº 8.441, de 13.07.92, e das respectivas normas regulamentares, as seguintes penalidades:*

(...)

**II – multa no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), nos casos do não pagamento de indenização do seguro DPVAT, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da apresentação da documentação legalmente exigível.**

*Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.*

*§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:  
(Grifamos)*

20. Vale ressaltar, que ao não possibilitar que o Requerente tivesse acesso a indenização, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que este pudesse usar o dinheiro da indenização no seu tratamento médico, inclusive, é esse o entendimento recente do Tribunal de Justiça de Sergipe-TJSE, para deferir o dano moral como vemos no julgado abaixo transcrito:

*"EMENTA APELAÇÃO CÍVEL – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO DPVAT – DECISÃO QUE JULGOU PARCIALMENTE PROCEDENTE A AÇÃO – IRRESIGNAÇÃO – RETIFICAÇÃO DE ERRO MATERIAL CONSTANTE NO DECISUM OBJURGADO – MÉRITO – AUSÊNCIA DE PAGAMENTO DO SEGURO – EXISTÊNCIA DE DANOS FÍSICOS AO AUTOR DECORRENTES DO ACIDENTE SOFRIDO – CANCELAMENTO DO SINISTRO PELA SEGURADORA – CONSTRANGIMENTO – IMPOSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DO VALOR DO SEGURO NO TRATAMENTO MÉDICO A QUE FORA SUBMETIDO O DEMANDANTE – OCORRÊNCIA DE DANO MORAL – MANUTENÇÃO DO ÔNUS SUCUMBENCIAL – MAJORAÇÃO DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO." ACÓRDÃO: 2019541, RECURSO: Apelação Cível. PROCESSO: 201800734169 Relator: OSÓRIO DE ARAÚJO RAMOS FILHO, APELANTE:SEGUADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S/A, APELADO: SANDRO SANTOS RIBEIRO."*

21. Frise-se que, ao não possibilitar que o Autor tivesse acesso a um direito estabelecido em lei, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele.

22. Mais uma vez, é importante salientar que, a indenização por danos morais não esta sendo requerida em virtude do não pagamento do prêmio, más pelas consequências do não pagamento do mesmo, que deixou o Requerente desamparado, sem uma verba importante para custear o seu tratamento médico.

23. Diante do exposto, requer que a Requerida seja condenada a pagar ao Requerente indenização por danos morais em valor a ser arbitrado por este juízo, porém, em valor não inferior a R\$10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as consequências dos acontecimentos, assim como as condições econômicas da Requerida.

24. Frise-se, que valor menor não ira reparar a ofensa moral sofrida, muito menos vai dissuadir a Ré de tomar as cautelas necessárias, para evitar que cometa novamente atos ilícitos, além de que, o valor é compatível com o seu aporte econômico e não lhe trará nenhuma dificuldade econômica.

### III-DOS PEDIDOS

Diante do acima exposto, o Autor requer a Vossa Excelência:

a) a citação VIA POSTAL da Requerida, no endereço indicado na qualificação, para responder aos termos da presente ação, sob os efeitos da revelia e pena de confissão sobre a matéria fática, com as cominações legais;

b) Que seja a presente demanda julgada antecipadamente, nos moldes previsto pelo Art. 355, inciso I do Código de Processo Civil.

c) Que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente a indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima no valor de R\$12.825,00 (doze mil e oitocentos e vinte e cinco reais), referente a perda funcional permanente do membro inferior direito, respeitando os valores

fixados no art. 3º, alínea II, da Lei no 6.194/74, e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que a limitação da Requerente não são aquelas apontadas, que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual corresponde ao dano causado em seu membro lesionado, aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

d) Que seja a Requerida condenada a restituir ao Requerente os gastos que teve com consultas, remédios, tratamento e outras despesas médicas realizadas para o tratamento de seus problemas de saúde que advieram do acidente de trânsito narrado acima no valor de R\$383,87 (trezentos e oitenta e três reais e oitenta e sete centavos);

e) Caso seja reconhecido o direito do Requerente de receber a indenização pelo acidente de trânsito sofrido, requer que a Requerida seja condenada a pagar ao Requerente a multa prevista na resolução CNPS nº 14/95, artigo 10, II, em virtude da indenização não ter sido paga em 15 dias, ou 30 dias seguindo o prazo estipulado pela Lei nº 11.482, de 2007, que alterou a redação do artigo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, no valor de R\$6.000,00 (seis mil reais);

f) Que seja julgada procedente a demanda para: condenar a Requerida em Danos Morais no montante estimado em R\$ 10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as consequências dos acontecimentos, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ).

h) Requer a condenação em custas processuais, honorários advocatícios e sucumbenciais, sendo estes no montante de 20% sobre o valor da condenação, consoante o artigo 85 do CPC.

**REQUER a inversão do ônus probatório, conforme prevê o Código de Defesa do Consumidor**, no entanto, protesta provar o alegado por todos os meios de prova admitidos em direito, especialmente pela produção de prova documental, testemunhal (cujo rol declinará oportunamente), depoimentos pessoais, sob pena de confissão, valendo-se o Requerente também das demais provas que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Requer, ainda, a gratuidade judiciária, por ser pessoa de baixa renda, não tendo condições de arcar com às custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio.

O Requerente vem informar que não tem interesse na realização de audiência de conciliação, dispensado sua realização desde já.

O valor da causa é R\$29.208,87 (vinte e nove mil duzentos e oito reais e oitenta e sete centavos).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju/SE, 06 de abril de 2020.

**ELTON SOARES DIAS**

**OAB/SE 10.289**

## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** MANOEL MESSIAS DOS SANTOS, divorciado, desempregado, RG:740,792 SSP/SE, CPF: 451.669.435-20, residente e domiciliado ao Povoado São Mateus, S/N, Zona Rural, Gararu/SE, CEP: 49830-000.

**Outorgado(a):** ELTON SOARES DIAS, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº10.289 com endereço na Travessa Guaporé, nº889, bairro Siqueira Campos, Aracaju/SE.

**Poderes:** por este instrumento particular de procuração, constituo como procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: **PROPOR AÇÃO CÍVEL** em face

Sequadora Lide,  
podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

**Poderes Específicos:** A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber dinheiro ou valores ou bens, passar recibos e dar quitação, requerer adjudicação de bens, oferecer plano de partilha de bens, receber partilha de bens, assinar e receber formais de partilha e alvarás, enfim, representar os interesses e direito do Outorgante,

Os poderes acima outorgados poderão ser substabelecidos com ou sem reserva de iguais poderes.

Aracaju, 30/ janeiro 2020

Manoel Messias dos Santos  
**MANOEL MESSIAS DOS SANTOS**



ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"



POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Mouad Mesão ob e snobts

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 740.792 2.VIA

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

06/11/2019

NOME MANOEL MESSIAS DOS SANTOS

FILIAÇÃO MARIA DE LOURDES SANTANA SANTOS

MANOEL LEONIDO DOS SANTOS

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

PORTO DA FOLHA-SE

24/12/1964

DOC ORIGEM CT. CASAM.

11049401551984200029234000160223

CART 080F DIST COM ARACAJU SE

CPF 451.669.435-20

OBS - DIVORCIADO

PIS/PASEP p.18

Jenilson de Jesus Gomes  
Diretor do Instituto de Identificação do Sergipe  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 020.180.664



ENERGISA SERGIPE-DISTRIB. ENERGIA SA  
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa  
Aracaju / SE - CEP 49040-150  
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc.Est. 270.767.436

## DADOS DO CLIENTE

MARIA DE LOURDES SANTANA SANTOS  
POV SAO MATEUS S/N RES  
GARARU

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

**3/654128-8**

### REFERÊNCIA

**JAN/2020**

### APRESENTAÇÃO

**10/01/2020**

### CONSUMO

**92**

### VENCIMENTO

**17/01/2020**

### TOTAL A PAGAR

**R\$ 72,46**

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

**00190.00009 03087.893008 05067.299171 2 81370000007246**

Pagador: MARIA DE LOURDES SANTANA SANTOS CNPJ/CPF: 896.177.035-72

POV SAO MATEUS S/N RES - AREA RURAL - GARARU / SE - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
30878930005067299	000654128202001	17/01/2020	R\$ 72,46	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA				13.017.462/0001-63
RUA MIN APOLONIO SALES, 00081 - - INACIO BARBOSA - ARACAJU / SE - CEP 49040-150				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/178003-4				



### TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP **121.07658.63-5**

NÚMERO <b>1381400</b>	SÉRIE <b>003-0</b>	UF <b>GO</b>
--------------------------	-----------------------	-----------------

*Manoel Messias dos Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR




### QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

**MANOEL MESSIAS DOS SANTOS**

FILIAÇÃO: MANOEL LEONILDO DOS SANTOS  
MARIA DE LOURDES SANTANA SANTOS  
SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO: 24/12/1964  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: PORTO DA FOLHA - SE

DOCUMENTO: RG 740792 SSP GO  
LEI Nº 9.049 DE 18 DE MAIO DE 1995  
CPF: 451.669.435-20  
TIT. ELEITOR:

ZONA: 18022/2009

CNH: SEÇÃO: 18022/2009

LOCAL DATA DE EMISSÃO: VAPT VUPT BURITTI - 18/02/2009

### ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO		
DATA DE NASC. DE	/ /	PARA / /
DOCUMENTO		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		MOTIVO
NOME		
DOCUMENTO		MOTIVO
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		MOTIVO
NOME		
DOCUMENTO		MOTIVO
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		MOTIVO
NOME		
DOCUMENTO		MOTIVO
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		MOTIVO

## LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

**03**



# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **LOG EXPRESS SERVIÇOS LTDA.**  
 CGC/CNPJ/CEI: **09.217.424/0001-87**  
 ENDEREÇO: **Rua Toledo Piza nº 164 Qd. 229**  
**Lt. 03, Cidade Jardim**  
**CEP: 74.423-030**  
 MUNICÍPIO: **GOIÂNIA** UF: **GO**  
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Guarda Diurna**  
 CARGO: **Guarda Diurna**  
 CBO Nº: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: **01** DE **Agosto** DE **2011**  
 REGISTRO Nº: \_\_\_\_\_ FLS. / FICHA: \_\_\_\_\_  
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 50,00 (Cinquenta reais) por mês**  
**LOG EXPRESS SERVIÇOS LTDA.**

DATA DE SAÍDA: **14** DE **Julho** DE **2012**  
 Sócio Administrador: **CPA 331.366.371-00**  
**Maria Aparecida de Lima**

COM. DISPENSA CD Nº: **1279367577**  
 FGTS Nº DA CONTA: \_\_\_\_\_

10

# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: \_\_\_\_\_  
 CGC/CNPJ/CEI: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 CBO Nº: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 REGISTRO Nº: \_\_\_\_\_ FLS. / FICHA: \_\_\_\_\_  
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: \_\_\_\_\_  
 ANO DO EMPREGADOR (DATA DA SÚmula 177/2011)

DATA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 ANO DO EMPREGADOR (DATA DA SÚmula 177/2011)

COM. DISPENSA CD Nº: \_\_\_\_\_  
 FGTS Nº DA CONTA: \_\_\_\_\_

11



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 117228/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/11/2019 07:57 Data/Hora Fim: 07/11/2019 08:18  
Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito

Data/Hora do Fato: 19/10/2019 06:50

Local do Fato

Município: Aracaju (SE)  
Logradouro: Rua Urquiza Leal

Bairro: São José  
Nº: 762  
CEP: 49.020-220

Ponto de Referência: COM RUA CAMPO DO BRITO  
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB )	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MANOEL MESSIAS DOS SANTOS (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Porto da Folha Sexo: Masculino Nasc: 24/12/1964  
Profissão: Autônomo Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto  
Estado Civil: Divorciado(a)  
Nome da Mãe: Maria de Lourdes Santana Santos Nome do Pai: Manoel Leonido dos Santos

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 451.669.435-20  
RG - Carteira de Identidade: 740.792

Endereço

Município: Aracaju - SE  
Logradouro: RUA MANOEL CARLOS DE JESUS Nº: 143  
Complemento: LOTEAMENTO SÃO CARLOS  
Bairro: OLARIA  
Telefone: (79) 99850-3717 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUSPEITO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Aracaju - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocideta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 451.669.435-20	Placa QMB9668
Renavam 01155241832	Número do Motor KD08E1J040513
Número do Chassi 9C2KD0810JR040506	Ano/Modelo Fabricação 2018/2018
Cor VERMELHA	UF Veículo Sergipe



CARTÓRIO DE  
REGISTRO DE IMÓVEIS

Tabelionato e Registro Civil de Pessoas Naturais

CARTÓRIO LEÔNIA GAMA - 6º OFÍCIO DE ARACAJU-SE  
R. Itabalana, nº 177 - Centro - Aracaju - SE - CEP 49010-170  
Fone: (79) 3211-8744 - Fax: (79) 3213-7644

Página 1 de 2

Certifico que a presente copia e a reprodução  
fiel do original que me foi exibido;  
dou fé. DJANIRA DANTAS -Escritora.  
12/11/2019 10:38:37 Selo TJSE:  
201929525053740 Acesse:  
[www.tjse.jus.br/x/JCD3NF](http://www.tjse.jus.br/x/JCD3NF)



PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 117228/2019

Município Veículo	Nossa Senhora do Socorro	Marca/Modelo	HONDA/NXR160 BROS ESDD
Modelo	HONDA/NXR160 BROS ESDD	Veículo Adulterado?	Não
Quantidade	1 Unidade	Situação	Envolvido, Meio Empregado
Última Atualização Denatran	12/06/2018	Situação do Veículo	ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos		
Manoel Messias dos Santos	Proprietário		

RELATO/HISTÓRICO

Relata a vítima/comunicante que conduzia sua motocicleta acima mencionada, pelo local, dia e horário acima citados, quando parou no cruzamento com a Rua Campo do Brito e teve a motocicleta atingida frontalmente por uma bicicleta que vinha pela Rua Urquiza Leal em sentido contrario; Que com o impacto caiu e sofreu fraturou duas costelas do lado esquerdo, uma forte pancada e hematomas no joelho e no ombro esquerdo; Que a vítima foi atendida pelo SAMU e levada para o Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE, que foi atendido e liberado no mesmo dia, depois retornou foi medicado e liberado; Que a vítima não tem interesse em representar criminalmente contra o condutor da bicicleta causador do acidente.

ASSINATURAS

Roberval Rodrigues Bernardino  
Agente de Polícia  
Matrícula 549411  
Responsável pelo Atendimento

Manoel Messias dos Santos  
(Vítima / Comunicante)

\*Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Ofensa Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro.\*

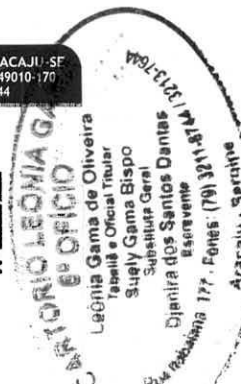
Roberval Rodrigues Bernardino  
Agente de Polícia  
Matrícula: 549.411 SSP/SE



CARTÓRIO DE  
REGISTRO DE IMÓVEIS  
Tabelionato e Registro Civil de Pessoas Naturais

CARTÓRIO LEÔNIA GAMA - 6º OFÍCIO DE ARACAJU - SE  
R. Itabalana, nº 177 - Centro - Aracaju - SE - CEP 49010-170  
Fone: (79) 3211-8744 - Fax: (79) 3213-7644

Certifico que a presente copia e a reprodução  
fiel do original que me foi exibido;  
dou fé. DJANIRA DANTAS -Escrevente.  
12/11/2019 10:38:37 Selo TJSE:  
201929525053740 Acesse:  
[www.tjse.jus.br/x/JCD3NF](http://www.tjse.jus.br/x/JCD3NF)



Consulte autenticidade em : [www.tjse.jus.br/selodigital](http://www.tjse.jus.br/selodigital)



Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto  
Impresso por: Roberval Rodrigues Bernardino  
Data de Impressão: 07/11/2019 08:19  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

NOME DO PACIENTE: Flamuel Messias dos Santos  
DATA DA ENTRADA: 19/10/2019  
DATA DA SAÍDA: 19/10/2019

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

INTERNAMENTO: PS ( ) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de colisão motor bicicleta, trazido pelo SAMU em protocolo. Gls. 15. Escoriações em face. Queixa de dor em dorso à E. Rx sem sinais de fratura de face e pelvis e laparoscopia e escoriações. Medicados. Plt. hospitalar.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografia

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Rute Zago, Dr. Alexandre Sambrani, Dr. Orlando Fereira Alves, Dr. Helder Nunes Alves.

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO ( ) TRANSFERIDO ( ) ÓBITO ( )

ARACAJU, 03 de Dezembro de 2019

Salete Spontam de Carvalho  
Análise de Prontuários/SAME/HUSE  
CRM 1500

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO



MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 69920  
CNS:DATA: 19/10/2019  
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 08:14 USUARIO: ACFERREIRA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : MANOEL MESSIAS DOS SANTOS  
IDADE.....: 54 ANOS NASC: 24/12/1964  
ENDERECO.....: RUA MATO GROSSO  
COMPLEMENTO....: 701007873554492 BAIRRO: SIQUEIRA CAMPOS  
MUNICIPIO.....: ARACAJU UF: SE CEP....: -  
NOME PAI/MAE...: MANOEL LEONIDO DOS SANTOS /MARIA DE LOURDES SANTANA SANT  
RESPONSAVEL....: TRAZIDO PELO SAMU  
PROCEDENCIA....: CONJ. JARDIM I  
ATENDIMENTO....: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

**FATURADO**

PA: [ X ] mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS: Paciente vítima de colisão de moto x bicicleta, trazida pelo SAMU em protocolo. Refere dor em dorso à E (transição toraco-abdominal). Sem Náusea, vômito ou outra queixa. A via aérea pervia, sem cervicalgia.  
ANOTACOES DA ENFERMAGEM: (E) Abdomen: flácido indolor, pérvil estável. (E) Glaxia (E) SAT 99%. (E) Escoriações em face, MMSS e MIE. Dor à palpação em torax à (E) (dorso).

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- ① Avaliação CBMT
- ② Rx de torax + Rx coluna lombar + Rx Joelho (E).
- ③ Aval. ortopedia.
- ④ Cetoprofeno 100mg IM, diluído

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ]

[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

HORA DA SAIDA:

[ ] DESISTENCIA

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS

[ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

S. J. ...  
...  
p. 25

BMF  
19/10/19  
HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE  
05.50

Colar mo + luqueta + tape uso do capote  
Apresenta provocação e face  
Sem sinais de fraturas dos ossos de face  
CD. Oritações

Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

FICHA DE ATENDIMENTO

Assinatura  
CRO 1432

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - SISTEMA DE MANCHESTER

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO:

IDADE:

ETNIA:

DATA: / /

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE:

HORA:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

SITUAÇÃO / QUEIXA: fratura na órbita → post-traumática  
contusão na face e  
contusão na face e  
Orlando Ferreira Alves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - SE: 1789 - TEOT: 6427

FLUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

VERMELHO	LARANJA	AMARELO	VERDE	AZUL
MUITO URGENTE	URGENTE	POUCO URGENTE	NÃO URGENTE	
0 MIN	10 MIN	120 MIN	240 MIN	

OBSERVAÇÃO: #664

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

Retorno com fratura na órbita  
alta e medicação de casa.

ENF.:

COREN:

ASSINATURA

Helder Nunes Alves  
CRM/SE 4348

COORDENADOR:

RECLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE:

DISCRIMINADOR  
às h min.

DATA: / /

HORA: h

ENF.:

COREN:

CONFIRMADA IDENTIFICAÇÃO COM O PACIENTE / FAE / PULSEIRA? (S/N)

COLOCADA PULSEIRA? (S/N)

EM QUAL MEMBRO? (PULSO E / PULSO D / TORNOZELO E / TORNOZELO D)

NOME DO PACIENTE: Moisés Messias dos Santos

DATA DA ENTRADA: 20 / 10 / 2019

DATA DA SAÍDA: 21 / 10 / 2019

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

INTERNAMENTO: PS (X) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de colisão bicicleta x moto há cerca de 24 horas, queixando-se de dor em arcos costais esquerda. Foi avaliado pelo cirurgião geral a quem realizou exame de urgência e medicou o paciente para dor. Sem mais registro de intercorrências em prontuário.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Sem registro no prontuário

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx de Tórax (PA e perfil)

Rx de arcos costais esquerda

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Tarcizo Figueiredo (cirurgia geral)

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO ( ) TRANSFERIDO ( ) ÓBITO ( )

ARACAJU, 30 de outubro de 2019

Manoel

Manoel Augusto P. Freitas  
Médico  
CRM 2582

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO



2202

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 70271

DATA: 20/10/2019

HORA: 17:45

USUARIO: CMSLEITE

CNS:

SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : MANOEL MESSIAS DOS SANTOS

DOC....: 7400792

IDADE.....: 54 ANOS NASC: 24/12/1964

SEXO...: MASCULINO

ENDERECO.....: RUA MATO GROSSO

NUMERO: 235

COMPLEMENTO....: 701007873554492 BAIRRO: SIQUEIRA CAMPOS

MUNICIPIO.....: ARACAJU

UF: SE

CEP....: -

NOME PAI/MAE...: MANOEL LEONIDO DOS SANTOS

/MARIA DE LOURDES SANTANA SANT

RESPONSAVEL....: ESPOSA - CLEONICE

TEL....: 0798844407

PROCEDENCIA...: BAIRRO SANTOS DUMONT

8

ATENDIMENTO...: DOR TORACICA

CASO POLICIAL..: NAO

PLANO DE SAUDE....: NAO

TRAUMA: NAO

ACID. TRABALHO: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [ X ] mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Colisão bicicleta x moto. Lesões 2 membros  
Refer dor em áreas*

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

*Costas, esquerdo*

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- ① Rx de Torax PnP
- ② Rx de arcos costais esquerdo
- ③ Repetir o PNM.

17:45

Petro Vitorino S. Lima  
Sec. Enf. COREN 154

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO

[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

HORA DA SAIDA: :

DESISTENCIA

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS

[ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

EXAME DE RADIOLOGIA - HUSE

REALIZADO EM 20/10/2019

18:30 HORAS

TECNICO EM RADIOLOGIA



## RAIOS - X CENTRO DIAGNÓSTICO POR IMAGENS

Rua Bahia, 988, Siqueira Campos - Aracaju - SE  
Fone: (79) 3025-795

---

### RESULTADOS DOS EXAMES

Protocolo: **RX 32567-48** Atendimento: **04/11/19 - RSS4**  
Cliente: **MANOEL MESSIAS DOS SANTOS**  
Identidade: **740792 /SE** Nascimento: **24/12/1964, 54 anos**  
Contato: **(79)98846-1036**  
Convênio: **PARTICULAR**

---

### RADIOGRAFIA ARCOS COSTAIS ESQUERDO

#### LAUDO:

Fratura do 5º ao 7º arco costal esquerdo.  
Velamento da base do pulmão esquerdo.

### RADIOGRAFIA TÓRAX P.A.

#### LAUDO:

Fratura do 5º ao 7º arco costal esquerdo.  
Velamento da base do pulmão esquerdo.  
Área cardíaca normal.

  
Dra. PATRICIA GOMES PINTO  
CRM 1975

*A avaliação clínica e técnica do laudo, é exclusivamente do médico. Em caso de dúvida, nossos profissionais estão a disposição para qualquer esclarecimento.*

**JESUS ESTÁ VIVO, BEM VIVO NO NOSSO MEIO, FIQUE EM PAZ !**



4 - Hospitais / Serviços / Prestou atendimento:

1.9.10.2019 1º Atendimento no HTE  
20.10.2019 2º Atendimento no HTE

5 - Descrição das perdas funcional / Invalidez permanente / Pós-tratamento realizados:

- Paciente com perda moderada de flexão do tornozelo, dos dedos e dedos cósidos no HTE.
- Paciente com déficit de equilíbrio no tornozelo e mão direita
- Paciente com perda moderada de flexão do tornozelo e
- Paciente com perda moderada de flexão do tornozelo e
- Paciente com sequelas permanentes de contusão de membros inferiores.
- Paciente com sequelas permanentes de contusão de membros inferiores.

6 - Alta definitiva do tratamento: 1 12/2019. + sequelas em HTE

7 - Data do Exame do Paciente 1 20.01.2020

8 - Segue Exame Anexo

9 - Médico responsável pela avaliação após análise da documentação do primeiro atendimento médico / Internação hospitalar / Histórico do paciente / Exame Físico / Exames Complementares:

Nome do Médico <b>Renato Teixeira</b>		Nº do CRM <b>1450</b>	Fone: <b>(079) 3211-5368</b>
Endereço <b>Rua Itaporanga, Bairro Getulio Vargas</b>	Número <b>598</b>	Cidade <b>Aracaju</b>	Estado <b>Sergipe</b>

Atenção: As sequelas das lesões sofridas só poderam ser determinadas após decorridos 60, 90, 180... 1 ano ou mais tempo da alta definitiva

20 01 2020  
Data

Renato Teixeira CRM 1450  
Ortopedia - Traumatologia  
Assinatura e Carimbo

2

Consultório de Ortopedia e Traumatologia Dr. Renato Teixeira.

Rua Itaporanga, 598 - CEP: 49055-330, Aracaju - SE, Telefones: (079) 3211-5368 / 9817-5139 / 8848-2270

**RECIBO**

Nº

VALOR

100,00

Recebi (amos) de

MANOEL MESSIAS DOS SANTOS

a quantia de

CEN REAIS

Referente a

CONSULTA ORTOPÉDICA

e para clareza firmo (amos) o presente,

AIDALAJU

05 de DEZEMBRO de 2019

Assinatura

Emitente

CONSULTORIO ORTOPÉDICO

CPE

456 669 435 20

RG

Relato Teixeira CRM 1480  
Ortopedia - Traumatologia







CNPJ: 02.944.237/0001-66 FARMACIA  
SERIGY  
DROGARIA GE LTDA  
AV. ALCIDES FONTES, 148 - JOSE CONRADO  
DE ARAUJO - CONJ. AGAMENON  
MAGALHAES - 49085-020 Aracaju - SE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
Consumidor Eletrônica

Cód	Descrição	Qtde UN	V.Unit	V.Total
6385	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG C/6COMP	3 UND	25,00	75,00
6829	SCAFLOGIN 100MG C/12CPR	1 UND	14,81	14,81
12368	GAZES 1 UNID	1 UND	1,80	1,80
9117	IDOPOVIDONA C/100ML	2 UND	9,90	19,80
QTD. TOTAL DE ITENS				004
VALOR TOTAL R\$				111,41
Desconto R\$				11,41
VALOR A PAGAR R\$				100,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Dinheiro		100,00		

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.nfce.se.gov.br/nfce/consulta>

2819 1202 9442 3700 0168 6500 1000 0089 8918 0739 2605

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

NFC-e nº 8988 Série 1 18/12/2019 08:18:26

Protocolo de autorização: 328190161977427

Data de autorização: 18/12/2019 08:18:30



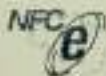
Economia de R\$ 11,41 (10,34%)

Pedido Nr.: 159088 - Vendedor: LUCIANO

Tributos Aprox R\$13,45 Federal e R\$18,47 Estadual - Fonte:  
IBPT A3S28F

Unidade - NF-e CFEV Scouta - [www.unidade.com.br](http://www.unidade.com.br)

Gerado em 18/12/2019 às 08:18 pelo UNICARF0346377164 - [www.unidade.com.br](http://www.unidade.com.br)



CNPJ: 02.944.237/0001-56 FARMACIA  
SERIGY  
DROGARIA GE LTDA  
AV ALCIDES FONTES, 148 - JOSE CONRADO  
DE ARAUJO - COM AGAMENON  
MAGALHAES - 48085-020 Aracaju - SE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
Consumidor Eletrônica

Cód	Descrição	Qtde	UN	V.Unid	V.Total
12808	RIFOTRAT SPRAY	2	UND	15,00	30,00
12368	GAZES 1 UNDO	8	UND	1,80	14,40
QTD TOTAL DE ITENS					002
VALOR TOTAL R\$					44,40
Desconto R\$					0,40
VALOR A PAGAR R\$					44,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				44,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.nfcex.se.gov.br/meca/consulta>

2819 1202 9442 3700 0156 6500 1000 0089 0118 3395 4864

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 8801 Série 1 04/12/2019 17:20:05

Protocolo de autorização: 328190554971874

Data de autorização: 04/12/2019 17:20:20



Economia de R\$ 0,40 (0,90%)

Pedido Nº: 158974 - Vendedor: LUCIANO

Tributos: Aprox R\$5,92 Federal e R\$10,00 Estadual - Fonte:  
IBPT-A3S28F

p. 34

consulte - NFC-e QR Code Source - [www.nfcex.se.gov.br](http://www.nfcex.se.gov.br)

Gerado em 04/12/2019 às 17:20 pelo consumidor 3 4 21 Final - [www.nfcex.se.gov.br](http://www.nfcex.se.gov.br)

FARMACIA DA SOLTA LTDA CNPJ:32.859.779/0001-51  
AVENIDA SAO PAULO, 2859, JOSE CORRADO DE AGAGLIO,  
Aracaju, SE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

050120 DESCRICAO LOTO LUN IVL UN I VL. TOTAL  
78831242556 ITENS 36 Mo dia 24 comp 11444,87 64,87  
-4,87 50,00

Desconto  
QTD. TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 64,87  
DESCONTOS R\$ -4,87  
VALOR A PAGAR R\$ 60,00  
Dinheiro 110,00  
TROCO R\$ 50,00

EMISSION NORMAL

Número: 73207 Série: 1  
Emissão: 20/10/2019 13:41:01 - Via de Consumidor  
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfoc/consulta>  
2019 1032 859 190 0191 1500 1400 3732 0714 4163 3388  
Protocolo de Autorização: 328150133704265  
Data de autorização: 20/10/2019 19:41:04  
Consumidor CPF: 4518543520



NDS: 69646000829F1996F80060A3F07520F  
P1000009394  
VOLUME 0000000100.....: R\$ 4,87  
Balc: 11 N. Controle: 170624  
CLIENTES ENTREGAS SN-  
Cliente: 1-CLIENTES  
R.S.: 1  
Rua: 1 111  
Jardim Centenario  
Aracaju SE  
Tel: 7932416635  
AGRADECEMOS A PREFERENCIA  
ENTREGA EM DOMICILIO

FARMACIA DR. SOUZA LTDA CNPJ:32.859.779/0001-91  
 AVENIDA SAO PAULO, 2859, JOSE CONRADO DE ARAUJO,  
 Aracaju, SE  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
 Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL. UN	VL. TOTAL
789621245556	TYLEX 50 MG CM 24 COMP 100x64,87				64,87
	Desconto	-4,87			60,00
	QTD. TOTAL DE ITENS				1
	VALOR TOTAL R\$				64,87
	DESCONTOS R\$				-4,87
	VALOR A PAGAR R\$				60,00
	Emheira				60,00

**EMISSION NORMAL**

Número: 74029 Série: 1  
 Emissão: 28/10/2019 13:05:23 - 2ª de Consumidor  
 Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>  
 2919 1052 8551 7900 0191 6550 1000 0740 2916 3336 2928  
 Protocolo de Autorização: 328190137574414  
 Data de autorização: 29/10/2019 13:05:25  
**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**



NDS: 696CEFD0BE29F1996F80D60A3F075C0F  
 PV0000100840  
 VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 4,87  
 Balc: 9 N.Controle:173180  
 CLIENTES ENTREGAS SN-  
 Cliente:1-CLIENTES  
 R.G.: 1  
 Rua L 111  
 Jardim Centenario  
 Aracaju SE  
 Tel:7932416635  
 AGRADECEMOS A PREFERENCIA  
 ENTREGA EM DOMICILIO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU**

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefons: (79) 3214-9080 e (79) 3214-9083

Nota: 2019000

**00007712**Código Verificação  
ECST-U5FU**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

**04/11/2019 09:06:00**

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte  
(ME EPP)**

Período de Competência

**11/2019**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em  
Aracaju**Município de Prestação do  
Serviço**Aracaju - SE****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**RAIO X CENTRO DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Nome Fantasia

**RAIO X CENTRO DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

CPF/CNPJ

**05.768.319/0001-85**

Inscrição Municipal

**684418**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Simples Nacional

**Sim**

Email

**rximagemcoordenacao@gmail.com**

Isentador Cultural

**Não**

Fone/fax

**(79) 3241-8923**

Endereço

**Rua BANHA, 885, S CAMPES - CEP: 49075-000 - Aracaju - SE****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**MANGEL NESSIAS DOS SANTOS**

CPF/CNPJ

**491.669.435-20**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(79) 99850-3717**

E-mail

**mangelsantosmototaxi@gmail.com**

Endereço

**Avenida Chanceler Ognaldo Aranha, 298 CASA, José Conrado de Araújo - CEP: 49085-100 - Aracaju - SE****SERVIÇO PRESTADO****0482 - Análises clínicas, psicologia, ciências médicas, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. CNAB: 4049823****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****EXAME, RADIOGRAFIAS TÓRAX E ARCOS COSTAIS.****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	DSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>75,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>75,00</b>	<b>4,3161</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>3,24</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>75,00</b>	<b>75,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte Optante do Simples Nacional

Emissão em: 04/11/2019 10:05:59

Verificação desta NFS-e em: <https://aracajuse.webtax.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida em respeito ao Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)  
RECEITUÁRIO

PACIENTE: M  
moel M. Santos  
dos Santos

uro chief

① Tylox 32mg — 01 ca  
Ternor 01 cp 02 61 ph  
re chon finto

DATA 20/12/19

MÉDICO (Assinatura e carimbo)



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

## AMBULATÓRIO DE RETORNO

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

### SOLICITAÇÃO DE RADIOGRAFIAS

PACIENTE: Manoel Messias da Silva

IDADE: 59 DATA: 20/10/19 Nº do BE

DIAGNÓSTICO: oste - fratura

#### SOLICITO RADIOGRAFIAS:

- ( ) CLAVÍCULA AP ( ) D ( ) E  
( ) OMBRO AP - PERFIL ESCÁPULA - PERFIL AXILAR ( ) D ( ) E  
( ) BRAÇO AP - PERFIL ( ) D ( ) E  
( ) COTOVELO AP - PERFIL ( ) D ( ) E  
( ) ANTEBRAÇO AP - PERFIL ( ) D ( ) E  
( ) PUNHO PA - PERFIL ( ) D ( ) E  
( ) MÃO PA - PERFIL - OBLÍQUA ( ) D ( ) E  
( ) BACIA AP ( ) BACIA INLET - OUTLET ( ) BACIA ALAR - OBTURATRIZ  
( ) QUADRIL AP - PERFIL ( ) D ( ) E  
( ) COXA AP - PERFIL ( ) D ( ) E  
( ) JOELHO AP - PERFIL ( ) D ( ) E  
( ) PERNA AP - PERFIL ( ) D ( ) E  
( ) TORNOZELO AP - PERFIL ( ) D ( ) E  
( ) PÉ AP - PERFIL - OBLÍQUA ( ) D ( ) E  
(X) OUTRAS: TORAX AP

osteólise aguda - 02 pontos

João Ferreira Alves  
Ortopedia e Traumatologia

CRM 52486 - TEO 580710634

MÉDICO ASSISTENTE

Av. Tancredo Neves, S/N - Bairro Capucho - Aracaju/SE

**Rio de Janeiro, 23 de Janeiro de 2020**

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200031843**                      **Vítima: MANOEL MESSIAS DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 19/10/2019**                      **Cobertura: DAMS**

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), MANOEL MESSIAS DOS SANTOS**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**  
Estamos aqui para Você

Pag. 01571/01572 - carta\_11 - DAMS





**Rio de Janeiro, 22 de Janeiro de 2020**

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200031837**                      **Vítima: MANOEL MESSIAS DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 19/10/2019**                      **Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), MANOEL MESSIAS DOS SANTOS**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

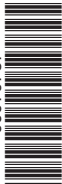
Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 01573/01574 - carta\_11 - INVALIDEZ





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

GARARU DA COMARCA DE GARARU  
Praça Rio Branco, Bairro Centro, Gararu/SE, CEP 49830000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202069000326

**DATA:**

07/04/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Faço os autos conclusos.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

GARARU DA COMARCA DE GARARU  
Praça Rio Branco, Bairro Centro, Gararu/SE, CEP 49830000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202069000326

**DATA:**

20/04/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, bem como no art. 98 do Código de Processo Civil. (EAC)

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Gararu**

Nº Processo 202069000326 - Número Único: 0000325-11.2020.8.25.0031

Autor: MANOEL MESSIAS DOS SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, bem como no art. 98 do Código de Processo Civil.

Tendo em vista a impossibilidade de realização de acordo ante a expressa informação prestada pela parte autora e, considerando que na maioria das vezes as instituições financeiras não oferecem proposta, deixo de designar audiência de conciliação. Contudo, havendo propositura de acordo, poderá ser informado pela parte requerida a qualquer tempo.

Sendo assim, cite-se o réu para, querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344, CPC.

Apresentada a contratação, se levantadas preliminares (art. 337, CPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, ou, havendo juntada de documentos (art. 341 e art. 437, CPC), intime-se a parte autora para que se manifeste, no prazo de 15 (quinze) dias.

Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC).

Ausentes requerimentos de produção de provas em audiência, os autos seguirão conclusos para sentença.

Cumpra-se.

(EAC)



Documento assinado eletronicamente por **GLAUBER DANTAS REBOUCAS, Juiz(a) de Gararu**, em 20/04/2020, às 15:29:31, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000782873-72**.





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

GARARU DA COMARCA DE GARARU  
Praça Rio Branco, Bairro Centro, Gararu/SE, CEP 49830000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202069000326

**DATA:**

26/05/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

CERTIFICO QUE EXPEDI CITAÇÃO-202069001064 SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

GARARU DA COMARCA DE GARARU  
Praça Rio Branco, Bairro Centro, Gararu/SE, CEP 49830000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202069000326

**DATA:**

26/05/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202069001064 do tipo CARTA CITAÇÃO PROCEDIMENTO COMUM SEM AUDIÊNCIA  
[TM4205,MD2372] <br/><br/> {Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Gararu  
Avenida Presidente Costa e Silva,s/n  
Bairro - Centro Cidade - Gararu  
Cep - 49830000 Telefone - (79)3354-8500

Normal(Justiça Gratuita)



202069001064

PROCESSO: 202069000326 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000325-11.2020.8.25.0031  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: MANOEL MESSIAS DOS SANTOS  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial, de cópia em anexo, parte integrante desta, para, querendo: 1) Integrar a relação processual, nos termos do art. 238 e seguintes do CPC; 2) Apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias, conforme determinado no art. 335 e seguintes do CPC, sob pena de revelia, além de presumidas como verdadeiras as alegações de fato apresentadas pela parte autora (art. 344 do CPC);

**Finalidade:** Responder em 15 (quinze) dias.

**Despacho:** Defiro os benefícios da gratuidade judiciária pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, bem como no art. 98 do Código de Processo Civil. (EAC)

Atenciosamente,

**Ilmº (a) Sr(a)**

**Nome** : SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
**Residência** : Rua Senador Dantas, 5º 6º 9º 14º E 15º ANDARES, 74  
**Bairro** : Centro  
**Cep** : 20031205  
**Cidade** : Rio de Janeiro - RJ - RJ

[TM4205, MD2372]



Documento assinado eletronicamente por **MARIA IRMA DE ALBUQUERQUE SANTOS, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Gararu**, em 26/05/2020, às 17:47:41, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000971442-54**.