



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202071200511	Distribuição: 24/07/2020
Número Único: 0001767-94.2020.8.25.0036	Competência: 2ª Vara Cível e Criminal de Itaporanga Dajuda
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: ADRIANA EVARISTO SANTOS
Endereço: POV. NO CEGO
Complemento: RUA SANTA TEREZA
Bairro: CENTRO
Cidade: ITAPORANGA D'AJUDA - Estado: SE - CEP: 49120000
Requerente: Advogado(a): VERONICA SABINA DIAS DE OLIVEIRA 6817/SE
Requerido: SEGURADORA LIDER
Endereço: RUA SENADOR DANTAS
Complemento:
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031204



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202071200511

DATA:

24/07/2020

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202071200511, referente ao protocolo nº 20200724181004074, do dia 24/07/2020, às 18h10min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA, ESTADO DE SERGIPE.

ADRIANA EVARISTO SANTOS, brasileira, maior, capaz, convivente, desempregada, portadora do RG nº 3.004.058-2, SSP/SE, CPF nº 003.896.015-00, residente e domiciliada na Rua Santa Tereza, Nº 98, Povoado Nó Cego, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49.120-000, sem endereço eletrônico, por meio do seu procurador firmatário, devidamente constituído, vêm, a presença de Vossa Excelência, com todo o respeito, consubstanciado na Lei 6.194/74 c/c 8.441/92 propor:

ACÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

Frente a: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, localizada na Rua Senador Dantas, 74, 5.º andar, Centro, Rio de Janeiro (RJ), CEP: 20031-205, sem endereço eletrônico, pelos fatos e fundamento adiante elencados: _____

A requerente é pobre na forma da lei, não possuindo recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, sem prejuízo próprio ou de sua família, diante disso com fulcro no Art. 98, § 1º e incisos, do NCPC, requer a gratuidade da justiça compreendendo todas as despesas relacionadas no rol do parágrafo primeiro e seus incisos.

DOS FATOS

No dia 19 de outubro de 2019, por volta das 19:30 hs, a Autora que trafegava a pé pelas imediações da igreja a qual frequentava, tendo na oportunidade sido atropelada às margens da Rodovia localizada em frente ao povoado onde reside (Nó Cego), por uma motocicleta com farol apagado e conduzida pelo motorista em alta velocidade, vindo a sofrer lesões no corpo, face e fraturas, passando por procedimentos cirúrgicos médicos e odontológicos, tendo ficado inconsciente quando do acidente.

Em virtude do acidente automobilístico/motociclístico a Autora figurara como beneficiária do DPVAT, pois a autora sofreu um grave trauma facial região oral, com perda de dentes, sensibilidade nos lábios inferior, trauma mandíbula (perda irreversível da sensibilidade nos lábios), além de fratura na unidade 21 do terço incisal e fratura na face palatina, o que veio a limitar a requerente, incapacitando-a de realizar suas atividades habituais (inválido) por um período indeterminado, conforme laudo médico em anexo.

Em decorrência dos fatos, a autora teve despesas médicas no importe de R\$ 1.736,51 (mil trezentos e trinta e seis reais e cinquenta e um centavos), com rémédios e o implante dentário - conforme despesas em anexo.

Preenchidos todos os requisitos e cumpridas todas as exigências burocráticas, confiou que iria receber a indenização do seguro em seu teto ante as limitações permanentes, contudo, no dia 19/06/2020 a requerida creditou em sua conta o valor de R\$ 476,71 (quatrocentos e setenta e seis reais e setenta e um centavos), conforme documento anexo.

Cabe ressaltar que o processo de indenização teve regulação normal e recebeu o número do processo administrativo n.º **3200/212067**.

Todos os documentos exigidos de forma administrativa

foram apresentados, inclusive relatório do SAMU.

Ressalte-se Excelência, que não foi realizado o laudo pericial de lesões corporais pelo IML, tendo sido apresentada a declaração de ausência de laudo do IML.

Entretanto, o requerido só realizou o pagamento de R\$ 476,71 (quatrocentos e setenta e seis reais e setenta e um centavos), em que pese a autora tenha direito ao valor de 100 por cento da indenização.

Destarte, os gastos da autora alcançaram o importe de R\$ 1.736,51 (mil trezentos e trinta e seis reais e cinquenta e um centavos), conforme documentos anexos.

Ora Excelência, a documentação médica corresponde à data do acidente, atendendo assim as formalidades, bem como o requerente enviou toda a documentação necessária a seguradora, e mesmo assim a ré só restituiu uma pequena parte do que era devido a autora. Um Absurdo!

Ademais, a vasta documentação apresentada é capaz de comprovar o nexo causal entre o acidente e as lesões, e mesmo assim a requerida não pagou em sua totalidade os gastos que a requerente teve.

Notadamente, fica transparente que a requerida se recusa a reconhecer o direito da requerente.

A Seguradora, por sua vez, passou a exigir documentos sem qualquer embasamento jurídico, apenas para dificultar o pagamento, e consequentemente uma futura desistência da vítima.

Entretanto, todos os documentos pertinentes ao presente caso foram devidamente apresentados.

Cumprе ressaltar ainda que, o implante dentário fora feito em clínica particular sendo que cada consulta é paga e a requerente não tem condições de pagar pelas novas consultas já que se encontra desempregada.

Neste sentido, sendo a lesão da autora invalidez

permanente parcial completa em razão de lesão de órgão cranio-facial e demais, vem recorrer a esse Juízo para ver legitimado o direito de receber valor de indenização e que não se na perda anatômica ou funcional em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela (100% - cem por cento), correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura, qual seja, R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

DOS FUNDAMENTOS

Dispõe o Artigo 5.º, caput, da Lei 6.194/74:

Artigo 5.º - A indenização será paga mediante a simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Por seu lado, o parágrafo 5.º do mesmo artigo, alterado pela Lei 8.441/92, dispõe que além do Registro da Ocorrência Policial:

§ 5º O instituto médico legal da "jurisdição" do acidente também quantificará as lesões físicas ou psíquicas permanentes para fins de seguro previsto nesta lei, em laudo complementar, no prazo médio de noventa dias do evento, de acordo com os percentuais da tabela das condições gerais de seguro de acidente suplementada, nas restrições e omissões desta, pela tabela de acidentes do trabalho e da classificação internacional das doenças.

Portanto, para o pagamento da indenização, são necessários os documentos elencados no Art. 5.º da lei retro, que são: **Registro da Ocorrência no Órgão Policial competente, prova da qualidade de beneficiário e Laudo das Lesões da lavra do IML. Nada mais.**

O art. 129 do Código de Trânsito Brasileiro deixa claro que:

Art. 129. O registro e o licenciamento dos veículos de propulsão humana e dos veículos de tração animal



obedecerão à regulamentação estabelecida em legislação municipal do domicílio ou residência de seus proprietários.

Cumpre trazer à baila decisões proferidas por outros tribunais:

ACÃO DE COBRANÇA - DPVAT - ACIDENTE CAUSADO POR TRATOR NO LOCAL DE TRABALHO - VEÍCULO DE TRACÇÃO AUTOMOTORA DE VIA TERRESTRE - AUSÊNCIA DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DO VEÍCULO - IRRELEVÂNCIA - PROVA DA INVALIDEZ - PAGAMENTO DEVIDO - VALOR INDENIZATÓRIO - 40 SALÁRIOS MÍNIMOS - ADMISSIBILIDADE. O trator caracteriza-se como veículo de tração automotora de via terrestre, estando sujeito, portanto, ao seguro obrigatório - DPVAT, ainda que não circule em via pública. É irrelevante a ausência de registro, licenciamento e pagamento do seguro obrigatório pelo proprietário do veículo para fins de pagamento do prêmio da seguradora quando comprovado o acidente de trânsito. Configurada de modo efetivo, a invalidez permanente, faz jus a vítima atropelada ao seguro obrigatório - DPVAT, em face aos danos causados por veículo automotor. O legislador ordinário, ao adotar o salário mínimo como padrão para fixar a indenização devida, nos casos do seguro obrigatório, não o utilizou como fator de correção monetária, inexistindo ofensa ao art. 7º, IV, da CF/88. (TJ-MG 107010512287760011 MG 1.0701.05.122877-6/001(1), Relator: SELMA MARQUES, Data de Julgamento: 10/05/2006, Data de Publicação: 14/07/2006)

E ainda:

APELAÇÃO CÍVEL - ACÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT - DEBILIDADE PERMANENTE CAUSADA POR VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE – SINISTRO OCORRIDO SOB A ÉGIDE DA LEI Nº 11.945/09 - AUSÊNCIA DE REGISTRO E LICENCIAMENTO - IRRELEVÂNCIA - APELO DESPROVIDO - SENTENÇA PRESERVADA - UNANIMIDADE. (TJ-PE - APL: 4083721 PE, Relator: José Carlos Patriota Malta, Data de Julgamento: 26/01/2016, 6ª Câmara Cível, Data de Publicação: 18/02/2016)

De acordo com os fatos acima expostos, houve total desrespeito com a integridade da Requerente.

Nesse sentido, a Turma Recursal do Tribunal de Sergipe vem se manifestando, a saber:

CDC – seguro de terceiro - negativa de pagamento de COBERTURA – legitimidade para pleitear diretamente contra a seguradora – precedentes jurisprudenciais – responsabilidade do condutor/segurado já reconhecida - REFORMA DA SENTENÇA – recurso conhecido e Provido. (Recurso Inominado Nº 201301000424, Turma Recursal do Estado de Sergipe, Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, Cléa Monteiro Alves Schlingmann, RELATOR, Julgado em 12/03/2013).

Diante dos argumentos jurídicos está mais do que provado o direito a reparação do dano.

DOS PEDIDOS

Ante o exposto requer:

a) A citação da Requerida para comparecer à audiência de conciliação e mediação, conforme dispõe o Art. 319, VII, do NCPC, ocasião em que não havendo acordo contará o prazo de 15 dias, para oferecer sua contestação na fase processual oportuna, sob pena de revelia, confissão ficta da matéria de fato e julgamento antecipado da lide, esperando ao final, que seja **JULGADO PROCEDENTE** o pedido inicial para, conseqüentemente, condenar a requerida a pagar o valor da indenização referente a porcentagem auferida diante da sequela da autora, valor equivalente a 100% da limitação sofrida, levando em consideração o limite de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) corrigida monetariamente desde a data do evento danoso;

b) Que seja **DESIGNADA A PERÍCIA MÉDICA**, por meio de expert competente, para auferir a incapacidade da autora, oportunidade que será apresentado os quesitos;

c) A concessão da assistência judiciária gratuita, por ser a requerente pobre na forma da lei não possuindo condições financeiras de arcar com as despesas processuais;

d) Que seja a requerida condenada em custas processuais e honorários advocatícios, este último em patamar de 20% do valor da causa;

Protesta provar o alegado, com todos os generos de prova em Direito admitidas, sob pena de confissão, perícias, vistorias, juntada de documentos e oitiva de testemunhas.

Dá a causa o valor de R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais), para efeitos meramente fiscais.

Nestes Termos,
Espera Deferimento.

Lagarto/SE, 24 de julho de 2020.

Dra. Verônica Sabina D. de Oliveira
OAB/ SE 6.817

Dr. Ricardo Henrique N. de Oliveira
OAB/ SE 4.668

PROCURAÇÃO

Outorgante: ADRIANA EVARISTO SANTOS, brasileira, convivente, desempregada, CPF: 003.896.015-00, RG: 3.004.058-2 SSP/SE, nascida em 1º de agosto de 1979, em Itaporanga d'Ajuda/SE, residente e domiciliado no Povoado Nocego, rua santa Tereza, nº 98, Itaporanga D'Ajuda, Estado de Sergipe, CEP 49.120-000

OUTORGADOS: RICARDO HENRIQUE NOGUEIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/SE 4.668, FRANCISCO CARLOS DE MOURA, OAB/MG nº 119.830, brasileiro, casado, advogado, e VERÔNICA SABINA DIAS DE OLIVEIRA, brasileira, solteira, advogada, OAB/SE 6.817, ambos com endereço profissional na Avenida Deputado José Conde Sobral, nº 407, centro, Itaporanga D'Ajuda, Estado de Sergipe, CEP 49.120-000.

O outorgante acima identificado nomeia e constitui seu bastante procurador supra indicado, a quem confere os mais amplos e ilimitados poderes, inclusive os inerentes à cláusula **AD JUDITIA** e **EXTRA JUDITIA** para, promover a defesa dos seus direitos e interesses, na forma do art. 38 do Código de Processo Civil, os da parte final inclusive, podendo o outorgado, em nome do referido outorgante, promover ações, contestar, variar, interpor recursos, acompanhar em qualquer grau de jurisdição, receber citação e intimação, propor as competentes ações contra terceiros, e destes defendê-lo nas contrárias, na condição de autor, réu, assistente ou oponente, **COM COMPETÊNCIA EXPRESSA PARA** acordar, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir e renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, firmar compromissos e prestar declarações, inclusive as primeiras e as últimas, concordar ou discordar de propostas formuladas em audiências ou fora dela, podendo ainda, requerer instaurações de Inquéritos Policiais, substabelecer este mandato a outrem, com ou sem reserva de poderes, efetuar levantamentos de qualquer natureza, **INCLUSIVE RECEBER DINHEIRO MEDIANTE EXPEDIÇÃO DE ALVARÁS JUDICIAIS**, representar o outorgante em repartições, órgãos e autarquias públicas Federais, Estaduais ou Municipais, podendo inclusive patrocinar a defesa em contencioso administrativo, em qualquer instância, fazer a representação junto a empresas privadas, ratificar atos praticados em nome da outorgante, prestar declaração de pobreza na forma do artigo primeiro da Lei nº 7.115/83, e tudo mais que se fizer necessário ao fiel cumprimento deste mandato, admitindo-se todos os atos praticados como bom, firme e valioso, especialmente para **acompanhar na delegacia de Itaporanga D'Ajuda, Ação de Indenização por Danos Morais e Danos Materiais e Ação para recebimento de Seguro DPVAT.**

Itaporanga D'Ajuda/SE, 5 de fevereiro de 2020.

Adriana Evaristo Santos
ADRIANA EVARISTO SANTOS



SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380
CNPJ: 13.016.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL *

Matrícula
455986.0

Nome do Cliente		CPF	
ADRIANA EVARISTO SANTOS		***.***.***-**	
Endereço			
RUA SANTA TEREZA, 98, ITAPORANGA D'AJUDA, 49120-000			
Grupo/Setor/Polígono/Leitura	Data da Leitura	Hidrometro	Classificação / Economia
411009/00384	10/03/2020	A19F100044	RES: 1
Leit. Anterior		19	HISTÓRICO DE CONSUMO
Leit. Atual		36	
Consumo Faturado (m3)		17	
Média de consumo (m3)		7	
Corrência da Leitura			
Data da Leit. Anterior		07/02/20	
Dias de Consumo		32	
Média diária (m3)		0,21	
Previsão para Próx. Leit.		09/04/20	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)			
COFINS: 10,36 PASEP: 2,25			

Serviços	Valor
AGUA	96,82
ESGOTO	0,00
040 PARCELAMENTO DE CONTAS	2302 37,97
043 PARCEL. ACRES. IMPONT.	2302 0,00
080 MULTA P/IMPONTUALIDADE	0101 02/2020 1,52

Mês Referência:		TOTAL A PAGAR R\$				
03/2020	VENCIMENTO: 18/03/2020	136,31				
REAJUSTE TARIFARIO DE 5,36%, APROVADO ATRAVES DA PORTARIA Nº 08/2020 DE 19/02/2020, DA AGRESE, DIVULGADO NO DIARIO OFICIO DE 27/02/2020 A SER APLICADO A PARTIR DE 28/03/2020.						
A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.						
CANAL DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 - SAC: 4020-0195 AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual						
Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 - Art.5º inciso I)						
Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fúlor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	41	10	41		41	
Nº de Amostras Analisadas	49	49	49		49	49
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	47	44	49		49	49
Significado dos Parâmetros de Controle (Ver Verso)						

Favor Autenticar no Verso

COMPROVANTE DA DESO	
Matrícula	Vencimento
455986.0	18/03/2020
Mês/Ano	TOTAL A PAGAR R\$
03/2020 3	136,31

826500000011 363100418203 455986003206 201455986012



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **ADRIANA EVARISTO SANTOS**, brasileira, convivente, desempregada, CPF: 003.896.015-00, RG: 3.004.058-2 SSP/SE, nascida em 1º de agosto de 1979, em Itaporanga d'Ajuda/SE, residente e domiciliado no Povoado Nocego, rua santa Tereza, nº 98, Itaporanga D'Ajuda, Estado de Sergipe, CEP 49.120-000, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Itaporanga D'Ajuda/SE, 10 de dezembro de 2019.


ADRIANA EVARISTO SANTOS

Imprimir

Fechar

Declaração de Imposto sobre a Renda Retido na Fonte - Dirf
Relação de Dirf's Entregues

CPF: 003.896.015-00

Nome: ADRIANA EVARISTO SANTOS

Ano-
Calendário ▼Entrega
Data e Hora ▼Tipo de
DeclaraçãoSituação da
Declaração

Serviço

Não Consta Entrega de Declarações

Somente serão disponibilizadas informações sobre declarações a partir do Ano-Calendário 1999. Caso tenha transmitido a Dirf hoje, consulte novamente mais tarde.

ATENÇÃO contribuinte PESSOA FÍSICA !

Esta consulta refere-se as Declarações de Imposto Retido na Fonte - Dirf. A Dirf é apresentada por pessoas (físicas ou jurídicas) que realizaram pagamentos a outras pessoas com retenção de imposto na fonte.

Caso esteja procurando informações sobre Declaração do Imposto de Renda - DIRPF, verifique em <http://receita.economia.gov.br/>, na seção referente ao IRPF.

Data: 24/07/2020 17:38:03

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Situação das Declarações IRPF 2018

Prezado Contribuinte (CPF 003.896.015-00),

ADRIANA EVARISTO SANTOS

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

24/07/2020

17:42

versão 01.20180815

Voltar



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Situação das Declarações IRPF 2019

Prezado Contribuinte (CPF 003.896.015-00),

ADRIANA EVARISTO SANTOS

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

24/07/2020

17:41

versão 01.20180815

Voltar



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Situação das Declarações IRPF 2020

Prezado Contribuinte (CPF 003.896.015-00),

ADRIANA EVARISTO SANTOS

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

24/07/2020

17:40

versão 01.20180815

Voltar



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R

PEDIDO DO 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: 003.896.015-00 4 - Nome completo da vítima: Adriane Evangelista Santos

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

5 - Nome completo: Adriane Evangelista Santos 6 - CPF: 003.896.015-00
7 - Profissão: Desempregado 8 - Endereço: Rua Santo Tereza 9 - Número: 98 10 - Complemento:
11 - Bairro: 12 - Cidade: Itaporanga 13 - Estado: SE 14 - CER: 4912-000
15 - E-mail: thallyta.souza267@gmail.com 16 - Tel.(DDD):

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 CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☐ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 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 POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

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

AGÊNCIA: 4325 03 CONTA: 00001806 6
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver 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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- 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.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ 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? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ 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 esta condição, estando ciente, 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.

34

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

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

38 - 1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Itaporanga - PE, 28/05/2020

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

Adriano Evaristo Santos

CPF da Vítima

003.896.015-00

Data do Acidente

19/10/2019

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:



Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Itaboraí 28 de Maio de 2020
Local e Data

x Adriano Evaristo Santos

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

Rio de Janeiro, 16 de Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200212067

Vítima: ADRIANA EVARISTO SANTOS

Data do Acidente: 19/10/2019

Cobertura: DAMS

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ADRIANA EVARISTO SANTOS

Informamos que o seu pedido de reembolso de DAMS foi cadastrado.

Para cobertura de Despesas Médicas e Suplementares (DAMS) o valor do reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais). Todas as despesas precisam ser comprovadas através de notas fiscais e recibos originais.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos 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.

Informamos que o reembolso de despesas médicas e suplementares é avaliado conforme critérios de análise praticados pelo mercado e tendo como limite mínimo os valores constantes na Tabela do Sistema Único de Saúde (SUS), podendo assim ser ou não reembolsado em sua totalidade, observando-se o limite da cobertura.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE ITAPORANGA D'AJUDA - ITAPORANGA D'AJUDA -
SE

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 130763/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Inicio do Registro: 10/12/2019 14:34 Data/Hora Fim: 10/12/2019 14:49
Delegado de Polícia: Paulo Cristiano Alves Ricarte

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia Municipal de Itaporanga D'Ajuda
Data/Hora do Fato: 19/10/2019 19:30

Local do Fato

Município: Itaporanga d'Ajuda (SE)
Logradouro: POVOADO NÓ CEGO

Bairro: Centro

CEP: 49.120-000

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ADRIANA EVARISTO SANTOS (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Itaporanga Sexo: Feminino Nasc: 01/08/1979
Profissão: Do Lar
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Maria Jose Evaristo Santos

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 003.896.015-00
RG - Carteira de Identidade: 30040582

Endereço

Município: Itaporanga d'Ajuda - SE
Logradouro: POVOADO NÓ CEGO, RUA SANTA TEREZA Nº: 98
CEP: 49.120-000
Telefone: (79) 99947-3762 (Celular)

Nome Civil: LEVI (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Itaporanga d'Ajuda - SE
Logradouro: RESIDENCIAL SANTA TEREZINHA
Complemento: RUA DO MEIO
Bairro: CENTRO CEP: 49.120-000

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Relata a comunicante que estava caminhando às margens da Rodovia localizada em frente ao Povoado Nô Cego quando foi surpreendida por uma pancada muito forte provocada por uma motocicleta; Que a noticiante não sabe de qual direção o



Delegado de Polícia Civil: Paulo Cristiano Alves Ricarte
Impresso por: Antonio Manoel Barreto Costa Bomfim
Data de Impressão: 10/12/2019 14:50
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA MUNICIPAL DE ITAPORANGA D'AJUDA - ITAPORANGA D'AJUDA -
SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 130763/2019

veículo veio, pois provavelmente estava com o farol apagado; Que a noticiante foi arremessada e devido o impacto perdeu a consciência; Que foi socorrida por uma viatura da SAMU e levada para o HUSE, onde ficou internada durante 2 dias; Que a noticiante ficou bastante lesionada e precisou passar por alguns procedimentos médicos e odontológicos, os quais lhe causaram um alto custo financeiro; Que o piloto da moto foi identificado como LEVI MOTO

ASSINATURAS

Antonio Manoel Barreto Costa Bomfim

Agente de Polícia
Matricula 2559

Responsável pelo Atendimento

Adriana Evaristo Santos

(Comunicante / Vítima)

"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-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."





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, 25 de Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200212067

Vítima: ADRIANA EVARISTO SANTOS

Data do Acidente: 19/10/2019

Cobertura: DAMS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ADRIANA EVARISTO SANTOS

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: ADRIANA EVARISTO SANTOS

Valor: R\$ 478,71

Banco: 104

Agência: 000004325

Conta: 000001806-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

FALTA O ENVIO DE NOTA FISCAL OU RECIBO REFERENTE À SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS QUE NÃO FORAM AVALIADOS, VISTO QUE FALTA DISCRIMINATIVO INFORMANDO SERVIÇO PRESTADO COM VALORES E QUANTIDADES INDIVIDUAL DE CADA PROCEDIMENTO REALIZADO EM CADA ELEMENTO DENTÁRIO BEM COMO É NECESSÁRIO RELATÓRIO ODONTOLÓGICO JUSTIFICANDO O NEXO CAUSAL ENTRE AS LESÕES SOFRIDAS POR PARTE DA VÍTIMA NO ACIDENTE OCORRIDO E O TRATAMENTO REALIZADO.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

RELATÓRIO REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1910190995 / ESUS - SAMU

e - DOC 020000.27954/2019-9

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **19h26min** do dia **19 de Outubro de 2019**, para atendimento de vítima identificada como **Adriana Evaristo Santos** com relato de atropelamento por moto, no município de Itaporanga D' Ajuda.

A equipe da **Unidade de Suporte Básica - Itaporanga** realizou atendimento no local, e em seguida removeu para o **Hospital de Urgência de Sergipe-HUSE** município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 12 de Dezembro de 2019

Zildete Cibebe G. A. Sabino

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

Zildete Cibebe G. A. Sabino
Zildete Cibebe G. A. Sabino
Coordenadora Médica
SAMU 192 - Sergipe
CRM-SE 5698

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Adriana Evaristo Santos

DATA DA ENTRADA: 19/10/2019

DATA DA SAÍDA: 20/10/2019

Em atenção a solicitação da Delegacia de Polícia de Itaporanga D'Ajuda-SE
Ofício nº 425/2019

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.

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente 40 anos, do sexo feminino, vítima de atropelamento por motocicleta, apresentando ferimento corto-contuso em região frontal. Foi submetida a exames complementares e avaliação médica nas especialidades de: neurocirurgia, cirurgia geral e CBMF. Foi realizada sutura do ferimento em região frontal tendo alta hospitalar em 20/10/2019.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Sutura do ferimento em região frontal.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Tomografias de: crânio, coluna total.

Radiografias de: ombro, braço, cotovelo, antebraço, punho e mão esquerda.

Ultrassonografia de abdome (FAST).

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Ramon R. de Oliveira

Dr. Danilo M. Medeiros Sá

Dr. Marcelo Amaral

Dr. Bruno W. M. Guedes

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

ARACAJU, 31 de Outubro de 2019

Izac Souza de Mendonça
CPF: 201.951.925-97
Médico
CRM: SE 1515

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO /SAME/ HUSE

Izac Souza de Mendonça
CPF: 201.951.925-97
Médico
CRM: SE 1515

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Nome do Paciente: Adriano Pontes Sente Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

HISTÓRICO

20/10/13

4:00

Grupo: a Grupo

Do olho, com manifestação de angústia, tosse,
sem alterações. A história do caso é a mesma de
insuficiência pulmonar. DB @

CD: @ Alta de emergência Geral

Dr. Marcelo Silva Parais
Médico
CRM - SE. 3687
SRM - BA. 31902

10/10
Ner

Estável ST intercorrente

EN GLS 13
Isocórica
ST defect
ST lincológica

@ Alta de Ner
(Hospitalar)

Dr. E.

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Página 1

Nome do Paciente: Adriano Conrado Sento Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

22/10/19

Cirurgia Geral

4:00

Paciente com dor abdominal de caráter difuso e tipo: sem alterações. A dor não mudou, o nível de intensidade aumentou. DBE

CD: (1) Alta da Cirurgia Geral

Dr. Eduardo Silva Farias
Médico
CRM - SE 5657
RPP 54.31.902

20/10
NER

Estável ST intercorrente

EN Gls 15
Isocórica
ST defeito
ST curvatura

(CD) Alta de NER
(Hospitalar)

Dr. Eduardo Silva Farias

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 70052

CNS:

DATA: 19/10/2019

HORA: 22:46

USUARIO: WSANTOS

SETOR: 06-SUTURA

NOME : ADRIANA EVARISTO SANTOS

IDADE: 40 ANOS

NASC: 01/08/1979

ENDERECO: POVOADO NO CEGO/RUA SANTA TEREZA

COMPLEMENTO: 707409041325873 BAIRRO: ZONA RURAL

MUNICIPIO: ITAPORANGA D'AJUDA

NOME PAI/MAE: NAO CONSTA

UF: SE

DOC....: 30040

SEXO...: FEMIN

NUMERO: 098

RESPONSAVEL: ADRIELE-FILHA/TRAZ.PELO SAMU

/MARIA JOSE EVARISTO SANT

CEP....: 49120

PROCEDENCIA: ITAPORANGA D'AJUDA-SE

TEL....: 79-99

ATENDIMENTO: VITIMA DE ATROPELAMENTO

567

CASO POLICIAL: NAO

PLANO DE SAUDE....: NAO

TRAUMA: NAO

ACID. TRABALHO: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [X] mmHg

PULSO: []

TEMP.: []

PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES:

[] RAIO X

[] SANGUE

[] URINA

[] TC

[] LIQUOR

[] ECG

[] ULTRASSONOGRAFI

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Paciente vítima de atropelamento por motocicleta. Veio por Samu sob proteção. Nega dor, lesões, fraturas, perda de consciência, pupilas isocóricas. P/11. ANOTACOES DA ENFERMAGEM: pupila direita + esquerda + 4mm, reações normais. DB neg.

DIAGNOSTICO: Fratura da tíbia e fêmur

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICAC

1) Av. pela PCR

2) Rx de coluna cervical (perfil) + Rx de tórax (AP) + Rx de pelve (AP) + Rx de punho (L e R) + braço e antebraço (L e R) + ombro, punho e mãos

3) Av. pela CB in F.

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

[] EVASAO

HORA DA SAIDA: : [] DESISTENCIA

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

[] FAMILIA

[] IML

[] ANAT. PAT

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

RAST# 19-10-19

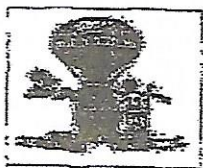
- Urina normal

- Ausculta de pulmão normal

CD: 1 - RAST

Assinatura e Carimbo do Médico
 Exame de Radiologia - HUSE
 Realizado em / /
 AS HORAS

TÉCNICO EM RADIOLOGIA



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"

LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

segunda-feira, 18 de novembro de 2019

Nº Laudo
10405/2019

Dados Da Vítima

Nome da Vítima	ADRIANA EVARISTO SANTOS		Nascimento	01/08/1979	Idade	40	Naturalidade	ITAPORANGA D'AJUDA/SE	
Estado Civil	SOLTEIRO	Sexo	FEMININO	Cor	PARDA	Profissão	DESEMPREGADA	UF	SE
Instrução	1º Grau Incompleto	Nome da Mãe	MARIA JOSE EVARISTO SANTOS	Nome do Pai	NAO DECLARADO				
Endereço	RUA SANTA TEREZA Nº 98		Bairro	NO CEGO	Município	ITAPORANGA D'AJUDA/SE			
Nome da Autoridade	PAULO C. ALVES RICARTE		Função	PAULO C. ALVES RICARTE	Unidade	DELEGACIA DE ITAPORANGA D'AJUDA			
1º Perito Relator	DRª JULIANA RIBEIRO LOPES		1636	2º Perito Relator					
Local da Perícia	Sala do IML		Tipo		Causa				

Historico/Descrição

Historico

A pericianda relata ter sido vítima de atropelamento por motocicleta, tendo sido socorrida pelo SAMU e atendida no HUSE. O fato ocorreu no dia 19/10/19 por volta das 19h30, em Itaporanga D'Ajuda/SE.

Descrição

Ao exame físico, foi possível observar cicatriz em frente e no lábio inferior, ambas do lado esquerdo. Fratura da unidade 21 (incisivo central superior esquerdo) no terço incisal, onde antes havia uma restauração em RC e a fratura se estendendo para a face palatina. Apresenta mobilidade grau I nos dentes 11 (incisivo central superior direito) e 21 (incisivo central superior esquerdo) e equimose violácea em mucosa gengival na altura do dente 21 (incisivo central superior esquerdo).

Foi apresentado um relatório médico emitido pela Fundação Hospitalar de Saúde e assinado pelo Dr. Izac Souza de Mendonça CRM-SE 1518, em que consta que a pericianda deu entrada no dia 19/10/19 como "vítima de atropelamento por motocicleta, apresentando ferimento corto-contuso em região frontal. Foi submetida a exames complementares e avaliação médica nas especialidades de: neurocirurgia, cirurgia geral e CBMF. Foi realizada sutura do ferimento em região frontal tendo alta hospitalar em 20/10/19".

O exame radiográfico periapical das unidades 11 e 21, realizado no momento do exame pericial no IML-SE não mostrou fratura óssea ou radicular, mas havia espessamento do ligamento periodontal, indicando processo inflamatório em ambos os dentes.

Comentário Médico/Conclusão/Questões Respostas

Comentário Médico - Forense

ESTADO DE SERGIPE
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA CIVIL
COORDENADORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR
DELEGACIA MUNICIPAL DE ITAPORANGA D AJUDA SERGIPE

10405/2019
IML-SE

10/05/2019

GUIA PARA EXAME MÉDICO LEGAL

Autoridade Requirante: Bel. Paulo Cristiano Alves Ricarte

Natureza da perícia: LESÃO CORPORAL / ATROPELAMENTO

REMETER O LAUDO PARA: DELEGACIA DE ITAPORANGA D AJUDA/SE.

Periciando(a): Adriana Evaristo Santos

RG: 3004058-2 SSP/SE

FILIAÇÃO: Maria José Evaristo Santos

Data de nascimento: 01/08/1979

Naturalidade: Itaporanga/SE

Resumo da ocorrência: EXAME PARA VERIFICAR LESÃO CORPORAL PROVENIENTE DE ATROPELAMENTO

Itaporanga D Ajuda/SE, 22 de OUT de 2019.

Paulo Cristiano A. Ricarte

Paulo Cristiano Alves Ricarte

Delegado de Polícia

~~Paulo Cristiano Alves Ricarte~~

~~Delegado de Polícia~~

GOVERNO DE SERGIPE
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

Recebi uma guia do Sr(a).
apresentado(a) para ser submetido(a) a perícia

Médico-legal de _____
ficando a mesma registrada à página _____ sob o n.º _____ do livro da Porta.

_____ de _____ de _____

Recepção

No caso analisado, pode-se constatar a existência denexo causal entre o evento lesivo e as lesões apresentadas pela pericianda. De acordo com Moacyr da Silva (1997), a face abriga o maior número de órgãos dos sentidos – olhos, ouvidos, nariz e boca, bem como as funções mastigatórias e fonéticas e, portanto, a região facial poderá ser sede de inúmeras lesões, cujos resultados finais são passíveis de serem enquadrados nos agravamentos previstos nos parágrafos 1º e 2º do artigo 129 do Código Penal. Por outro lado, alguns danos corporais são considerados de natureza leve por exclusão, isto é, quando não trazem por consequência os agravamentos previstos nos parágrafos supracitados.

As lesões apresentadas são compatíveis com o histórico de trauma apresentado, sendo enquadradas no agravamento previsto no 1º parágrafo acima citado, pois, devido à mobilidade dentária, incapacitaram para as ocupações habituais por mais de 30 dias.

Conclusão

Diante do exposto, conclui-se que há nexode causalidade entre o evento lesivo documentado e as lesões apresentadas, sendo enquadradas no agravamento previsto no 1º parágrafo do artigo 129 do Código Penal.

Quesitos/Respostas:

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Sem elementos.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.

5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Não.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confira com o original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.

Juliana Ribeiro Lopes Giansante
DR. JULIANA RIBEIRO LOPES GIANISANTE

1636

LAUDO Nº10465/2019

Juliana Ribeiro Lopes Giansante
Especialista e Mestre em Odontologia Legal
Cirurgã - Dentista
CRO-SE 1636

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

Adriano Evaristo Santos

CPF da Vítima

003.896.015-00

Data do Acidente

19/10/2019

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Itapetzinga 28 de Maio de 2020
Local e Data

x Adriano Evaristo Santos

FARMACIA MORAES LTDA
FARMACIA MORAES LTDA

PRACA JACKSON FIGUEIREDO, 22, CENTRO, ITAPORAN
GA D'AJUDA, SE, CEP:49.120-000
CNPJ: 15.042.385/0002-08 IE: 270.857.354

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

COD	DESC	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
07898401410114	HEMOGABE 7,5CMX7,5CM	12.000	UN X 1.20		14.40
07891800202199	FITA MICROPOROSA	1.000	UN X 20.90		20.90
07896902212152	SORO FISIOLÓGICO 100ML FARMAX	2.000	UN X 2.50		5.00
07891058001155	NOVALGINA 13 CX 10 COMP	1.000	UN X 18.44		18.44
07896525206110	CINELIDE 100MG CX 12 COMP	1.000	UN X 7.00		7.00

Qtd. Total de Itens 5
Valor Total R\$ 65.74
FORMA PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 65.74

EMISSION NORMAL

Numero: 003442 Série: 001
Data de emissão: 10/12/2019 10:42:05
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.se.gov.br/nfca/consulta
CHAVE DE ACESSO
2819 1215 0423 8500 0205 6500
1000 0034 4210 0004 4466

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autorização: 328190157866870
10/12/2019 11:12:50

FARMACIA MORAES LTDA
FARMACIA MORAES LTDA

PRACA JACKSON FIGUEIREDO, 22, CENTRO, ITAPORAN
GA D'AJUDA, SE, CEP:49.120-000
CNPJ: 15.042.385/0002-08 IE: 270.857.354

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

COD	DESC	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
07896070601765	PROFENID ENTERICO 100MG CX 20 C	OMP 1.000	UN X 53.06		53.06
07896472502778	SUPROVIL 600MG CX 30 COMP	1.000	UN X 23.90		23.90
07891317414221	LEVOFLOXACINO 500MG CX 10 COMP	1.000	UN X 118.58		118.58
07896641804582	NEBACETIN POM 8G 15G	1.000	UN X 15.94		15.94
07896658005034	NISULID 100MG CX 12 COMP DISPER	STVEL 1.000	UN X 48.22		48.22
07898133134784	RIFOTRAT SPRAY 20ML	1.000	UN X 21.60		21.60

Qtd. Total de Itens 6
Valor Total R\$ 281.30
FORMA PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 281.30

EMISSION NORMAL

Numero: 003433 Série: 001
Data de emissão: 06/12/2019 09:46:15
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.se.gov.br/nfca/consulta
CHAVE DE ACESSO
2819 1215 0423 8500 0205 6500
1000 0034 3310 0004 4302

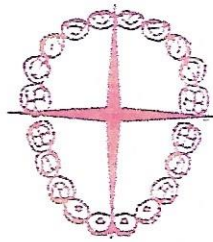
CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor de QR Code

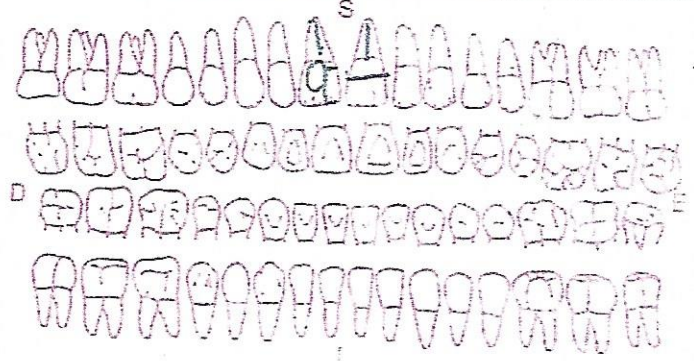


Protocolo de autorização: 328190155775151
06/12/2019 10:22:40



RADIOGRAFIAS

8765432112345678
8765432112345678



ORÇAMENTO

(Válido por _____ dias)

Dias de tratamento: 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º ☐ Sáb. ☐
Horário _____

Ilmo(a) Sr. (a) Adriana Evarista Santos

Endereço _____

SERVIÇO A EXECUTAR

IMPORTÂNCIA
R\$

02 Trat. endod. - trat. abscesso
alternagem 2.1 + 1.1

700,00

02 Cloroxametil

160,00

02 Ret. ortop. c/comp. de alongado
2.1 e Ret. Platina

Ret. ortop. c/comp. de alongado
e platina 2.1

200,00

1.260,00

QUEIRA APRESENTAR ESTE ORÇAMENTO
NA PRÓXIMA CONSULTA

TOTAL R\$

IMPORTANTE:

Os tratamentos serão iniciados mediante o pagamento de 50% (ou o que for combinado) e concluídos quando totalmente pagos.

Data 05/12/2019

Cirurgião Dentista

PLANO DE PAGAMENTOS

Autorização do Paciente pelos trabalhos a serem executados

Não vale como recibo



FARMACIA MORAES LTDA
FARMACIA MORAES LTDA

PRACA JACKSON FIGUEIREDO, 22, CENTRO, TIAPORAMA
GA D'AUDA, SE, CEP: 49.120-000
CNPJ: 15.043.385/0002-03 IE: 270.857.354

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota

Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

COD | DESC | QTD | UN | VL UN | VL TOTAL

07896015520311 CLAVULIN 500MG CX 21 COMP

1,000 UN X 143,86

Qtd. Total de Itens 143,86

Valor Total R\$ 129,47

Valor Descontos R\$ 14,39

FORMA PAGAMENTO 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47

Valor Pago 129,47



AUTOATENDIMENTO - AG_ATENAGORAS_CRISPIM

DATA: 07/07/2020

HORA: 11:19:10

TERMINAL: 43251003

CONTROLE: 432510030280

AGÊNCIA: 4325 - ATENAGORAS CRISPIM

CONTA: 013.00001806-6

CLIENTE: ADRIANA EVARISTO SANTOS

EXTRATO MENSAL PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
ÚLTIMOS 30 DIAS

SALDOS POR DATA LIMITE

DEPÓSITOS REALIZADOS A PARTIR DE 04/05/2012

DATA	VALOR
19/06	476,71

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			0,00

Junho

10/06	101130	DP DIN LOT	200,000
10/06	101154	SAQUE LOT	200,000
19/06	000001	CRED TED	476,710

RESUMO EM 06/07

SALDO	476,710
-------	---------

RESUMO DO DIA

SALDO DISPONIVEL	476,710
SALDO BLOQUEADO	0,00
SALDO TOTAL	476,710

CONHEÇA A NOVA TABELA DE TARIFAS NO SITE
CAIXA.GOV.BR/VOCE





Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202071200511

DATA:

25/07/2020

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202000182}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202071200511

DATA:

27/07/2020

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Compulsando detidamente os autos, observo, de plano, que a requerente não apresentou nenhuma comprovação de insuficiência de recursos exigida pelo texto constitucional para o deferimento da benesse da justiça gratuita, salvo a mera alegação contida na pórtica, limitando-se a apresentar cópia de tela declarando que este não encontra-se cadastrado na base na Receita Federal, o que, por si só, não tem o condão de eximi-los do pagamento das custas processuais. Assim, intime-se a demandante, por meio do seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a exordial para comprovar sua insuficiência de recursos, sob pena de indeferimento desta, nos termos do art. 321 c/c inciso I do art. 330, ambos do NCPC. Após, certifique-se e tornem os autos conclusos.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
2ª Vara Cível e Criminal de Itaporanga Dajuda

Nº Processo 202071200511 - Número Único: 0001767-94.2020.8.25.0036

Autor: ADRIANA EVARISTO SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Processo: 202071200511

DESPACHO

Compulsando detidamente os autos, observo, de plano, que a requerente não apresentou nenhuma comprovação de insuficiência de recursos exigida pelo texto constitucional para o deferimento da benesse da justiça gratuita, salvo a mera alegação contida na póstica, limitando-se a apresentar cópia de tela declarando que este não encontra-se cadastrado na base na Receita Federal, o que, por si só, não tem o condão de eximi-los do pagamento das custas processuais.

Assim, intime-se a demandante, por meio do seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a exordial para comprovar sua insuficiência de recursos, sob pena de indeferimento desta, nos termos do art. 321 c/c inciso I do art. 330, ambos do NCPC.

Após, certifique-se e tornem os autos conclusos.



Documento assinado eletronicamente por **ELAINE CELINA AFRA DA SILVA SANTOS, Juiz(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Itaporanga Dajuda**, em 27/07/2020, às 11:45:40, 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, mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001340693-24**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202071200511

DATA:

04/08/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: VERONICA SABINA DIAS DE OLIVEIRA - 6817}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA (SE)

Processo nº 202071200511

ADRIANA EVARISTO SANTOS, já conhecida nestes autos, vem à presença de Vossa Excelência, por meio dos seus procuradores firmatários, em atenção ao despacho exarado por este juízo em 28/07/2020, manifestar-se nos seguintes termos:

Cumpre informar que a requerente é pobre na forma da lei, não tendo condições de arcar com as custas processuais, sem prejuízo próprio ou de sua família e vive dos poucos rendimentos.

Para tanto, o requerente informa que esta desempregada. Na oportunidade junta Declaração de Hipossuficiência e Carteira de Trabalho, documentos capazes de comprovar sua hipossuficiência, conforme anexos.

Desta feita, haja vista que a renda da Autora é inferior a 03 (três) salários mínimos, suplica, a este Douto Julgador, que lhe seja concedida a justiça gratuita, por entender que resta comprovado sua hipossuficiência em arcar com as custas e as despesas processuais.

Pelo prosseguimento do feito.

**NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO.**

Lagarto (SE), 04 de agosto de 2020.

Bela. VERÔNICA SABINA D. DE OLIVEIRA

OAB/SE 6817

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **ADRIANA EVARISTO SANTOS**, brasileira, maior, capaz, convivente, desempregada, portadora do RG nº 3.004.058-2, SSP/SE, CPF nº 003.896.015-00, residente e domiciliada na Rua Santa Tereza, Nº 98, Povoado Nó Cego, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49.120-000, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Itaporanga D'Ajuda/SE, 28 de julho de 2020.


ADRIANA EVARISTO SANTOS

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.
Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
Converse e discussão no trabalho predisponem a acidentes pela desatenção.
Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Numero 080 168 Serie 0000 6-X



Adriana Evangelista Santo
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ADRIANA EVARISTO SANTOS

Loc. Nasc. Stap. D'ajuda Est. SE

Data 08/08/79

Filiação MARIA EVARISTO SANTOS

Doc. n° 3.004.058-2 SSP-SE

ESTRANGEIROS


Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n°

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão 04/06/96

DRT Stap. MARIA D'ajuda-SE


Assinatura do Funcionário
Agente de Colocação

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Nome

Doc.

Est. Civil

Nome

Doc.

Nascimento

13.005.178/0001-77

Empregador.....

CONSTRUTORA DO NORDESTE LTDA

CGC/MF.....

Rua Basilio Rocha, 106

Rua.....

Getúlio Vargas - CEP 49055-110

Município.....

Aracaju - SE

Esp. do estabelecimento.....

Const. Civil

Cargo.....

Cozinheira

CBO nº.....

Data admissão 10 de Janeiro de 2000

Registro nº.....

Fls./Ficha 6680

Remuneração especificada R\$ 150,13 Cento

e cinquenta reais e trinta Centos

Construtora do Nordeste Ltda

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Elisla Lopes F. Santos

Setor de Pessoal

1º.....

Data saída 21 de Julho de 2000

Construtora do Nordeste Ltda

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Elisla Lopes F. Santos

Setor de Pessoal

Com. Dispensa CD Nº.....

Empregador.....

CIPA NORDESTE INDUSTRIAL PROD ALIM S/A

CNPJ: 03359895/0001-08

RODOVIA BE-101 KM-118

BAIRRO: CENTRO

ITAPORANGA D' AJUDA - SE

CARGO: AUXILIAR INDUSTRIAL I

10929

CBO: 784205

MAT: 0001189

DT ADM: 03/10/2008

SAL: R\$420,00

(QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

1º.....

Data saída 17 de Junho de 2013

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

.....

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202071200511

DATA:

04/08/2020

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202071200511

DATA:

05/08/2020

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Defiro o benefício da assistência judiciária gratuita à parte Autora. Em atenção à Portaria n. 62/2020 deste Tribunal de Justiça, que estabelece as fases de retomada das atividades presenciais para os servidores das unidades administrativas e jurisdicionais (1º e 2º Graus) do Tribunal de Justiça de Sergipe (TJSE), localizadas na capital e interior, estando atualmente na primeira fase, que é restrita ao serviço interno, bem como à Resolução 322/2020, do Conselho Nacional de Justiça (CNJ) e o Decreto Estadual que declarou situação de emergência na saúde pública de Sergipe, adotando medidas de enfrentamento à epidemia causada pelo COVID-19, entendo pela não designação de audiência conciliatória neste momento e, extraordinariamente, determino a CITAÇÃO da parte reclamada, por mandado, para, querendo, apresentar contestação aos termos da reclamação inicial, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo, na oportunidade, se manifestar acerca do interesse na designação de audiência de conciliação. Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitiva a produção de prova. Após o decurso do prazo para resposta à inicial, sem manifestação, ou transcorrido o prazo do para réplica, com ou sem manifestação, certifique-se e façam-me os autos conclusos.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
2ª Vara Cível e Criminal de Itaporanga Dajuda**

Nº Processo 202071200511 - Número Único: 0001767-94.2020.8.25.0036

Autor: ADRIANA EVARISTO SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

DESPACHO

Defiro o benefício da assistência judiciária gratuita à parte Autora.

Em atenção à Portaria n. 62/2020 deste Tribunal de Justiça, que estabelece as fases de retomada das atividades presenciais para os servidores das unidades administrativas e jurisdicionais (1º e 2º Graus) do Tribunal de Justiça de Sergipe (TJSE), localizadas na capital e interior, estando atualmente na primeira fase, que é restrita ao serviço interno, bem como à Resolução 322/2020, do Conselho Nacional de Justiça (CNJ) e o Decreto Estadual que declarou situação de emergência na saúde pública de Sergipe, adotando medidas de enfrentamento à epidemia causada pelo COVID-19, entendo pela não designação de audiência conciliatória neste momento e, extraordinariamente, determino a CITAÇÃO da parte reclamada, por mandado, para, querendo, apresentar contestação aos termos da reclamação inicial, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo, na oportunidade, se manifestar acerca do interesse na designação de audiência de conciliação.

Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitida a produção de prova.

Após o decurso do prazo para resposta à inicial, sem manifestação, ou transcorrido o prazo do para réplica, com ou sem manifestação, certifique-se e façam-me os autos conclusos.



Documento assinado eletronicamente por **ELAINE CELINA AFRA DA SILVA SANTOS, Juiz(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Itaporanga Dajuda**, em 05/08/2020, às 10:18:32, 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, mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001401618-00**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202071200511

DATA:

05/08/2020

MOVIMENTO:

Citação Eletrônica

DESCRIÇÃO:

Citação Eletrônica enviada à Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.
Deiro o benefício da assistência judiciária gratuita à parte Autora. Em atenção à Portaria n. 62/2020 deste Tribunal de Justiça, que estabelece as fases de retomada das atividades presenciais para os servidores das unidades administrativas e jurisdicionais (1º e 2º Graus) do Tribunal de Justiça de Sergipe (TJSE), localizadas na capital e interior, estando atualmente na primeira fase, que é restrita ao serviço interno, bem como à Resolução 322/2020, do Conselho Nacional de Justiça (CNJ) e o Decreto Estadual que declarou situação de emergência na saúde pública de Sergipe, adotando medidas de enfrentamento à epidemia causada pelo COVID-19, entendo pela não designação de audiência conciliatória neste momento e, extraordinariamente, determino a CITAÇÃO da parte reclamada, por mandado, para, querendo, apresentar contestação aos termos da reclamação inicial, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo, na oportunidade, se manifestar acerca do interesse na designação de audiência de conciliação. Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitiva a produção de prova. Após o decurso do prazo para resposta à inicial, sem manifestação, ou transcorrido o prazo do para réplica, com ou sem manifestação, certifique-se e façam-me os autos conclusos.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202071200511

DATA:

11/08/2020

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Citação Eletrônica do(a) Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. considerada em 12/08/2020, mediante consulta processual realizada por seu representante legal, referente ao movimento de Intimação, do dia 05/08/2020, às 13:40:56.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não