

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Guilma Karla de Medeiros Spinelly, brasileiro (a),
Estado Civil: casada, Profissão: Aux. de produção RG: 2407011
CPF nº 011.227.579-50, residente e domiciliado (a) ao Logradouro: rua: Luiton
10-1407, S/N, Talvira Cidade: Santa Rita
Estado: PB, CEP: 583000-000, Telefones: (83) 8753-7688 / 8715-3517.

OUTORGADO: Libni Diego Pereira de Sousa brasileiro (a), estado civil
casado, profissão advogado, inscrito (a) na OAB/ PB sob o n.º
15.502, com endereço comercial à
Av. Dep. Odan Bezerra, nº 184, E3, sala 362, Shopping Tamboré na cidade de
João Pessoa, Estado do PB.

OUTORGADO: Harclio Ferreira de Moraes brasileiro (a), estado civil
solteiro, profissão advogado, inscrito (a) na OAB/ PB sob o n.º
17.359, com endereço comercial à
Av. Dep. Odan Bezerra, nº 184, E3, sala 362, Shopping Tamboré na cidade de
João Pessoa, Estado do PB.

PODERES: os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "**ad judicium et extra**" para o Foro em geral e, especialmente, onde com esta se apresentar, defender, em conjunto ou separadamente, o Outorgante em qualquer ação em que mesmo seja réu, assistente, oponente ou de qualquer forma interessado, podendo propor ações e delas variar ou desistir, transigir, reconvir, fazer acordos, receber e dar quitação e oferecer todos os recursos em direito admitidos em qualquer instância ou Foro, podendo ainda prestar declarações que julgue sejam necessárias, representando o Outorgante inclusive na área administrativa, voluntária ou contenciosa. Requerer documentos, vista de processos, apresentando recursos ou reclamações, junto às entidades da Administração Pública Direita e Indireta, Autarquias e Fundações (Receitas Federal do Brasil, Estadual e Municipal, INSS, Ibama, Juntas Comerciais, Cartórios Judiciais, etc...), podendo tudo o mais praticar para o mais completo desempenho do presente mandato, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de poderes.

PODERES ESPECIAIS: solicitar e retirar: a) cópia autenticada de Laudo de Lesões Corporais junto ao IML - Instituto Médico Legal, b) cópia autenticada de Boletim de Ocorrência junto a Delegacia de Acidentes de Trânsito, Polícia Rodoviária e Polícia Militar, bem como, os poderes para requerer quaisquer outros documentos perante esses órgãos que vierem a ser necessários, e por último, **poderes especiais para MOVER AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E OU SECURITARIA**, podendo autorizar seu procurador(a) supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93

João Pessoa, 21 de fevereiro de 2019.

Guilma Karla de Medeiros Spinelly
OUTORGANTE



03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE VEICULOS

Nome: GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY

Título de Identificação / Cartão de Identificação: 2407011 SSP P/B

CPF: 011.227.574-50 **Data de Nascimento:** 23/04/1982

Função: GLAUSMYR DA SILVA SPINELLY
TRACT DE MEDEIROS SPINELLY

Permissão: ☒ **Rec:** ☒ **Categoria:** AB

UF Emissão: 05057817227 **Validade:** 23/10/2016 **1ª Emissão:** 20/10/2016

Exerce Atividade Remunerada:

João Pessoa de M. Silva
Assinatura do PMB-CC

Assinatura do PMB-CC: *João Pessoa de M. Silva* **Data Assinatura:** 01/11/2011

Assinatura do PMB-CC: *Rodrigo Carvalho* **Data Assinatura:** 01493850051
PMB-CC 23023059001

Problema Plástico: 470648283





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 011.227.574-50

Nome da Pessoa Física: GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **12:51:30** do dia **03/10/2013** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **92C6.B730.3447.8CA3**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da
Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.



AILSON FELIX DE OLIVEIRA
RUA LAMOTON FERPAZ, S/N - TIBRI
SANTA RITA/PB CEP: 59300-020 (A/S 1)

Classe/Suporte: RESIDENCIAL/BADIA RENDA MONOFASICO
Rotômetro: 4 - 3 - 505 - 6260
Medidor: 10008012475

Referência: Set/2013
Emissão: 10/09/2013

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R-230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-090
CNPJ 08.095.183/0001-40 - Ins. Est. 15.015.623-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 263892
Código para Débito Automático: 0001178666-5

0601 2379 0e44 e407 368 8845 4672 4e00

5/1179966-5

Set/2013

10/09/2013

09/10/2013

4383814437

Data	Leitura	Data	Leitura			
12/08/13	5292	10/09/13	5380		88	29
24/07/2013	48.87					
21/08/2013	40.63					
14/09/2013	59.55					
Descrição						
				Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh				30	0,10812	3,24
Consumo em kWh				58	0,16192	9,35
IMPOSTOS E ENCARGOS						
PIS						0,16
COFINS						0,70
CONTRIB SERVILUM PUBLICA						0,41
JURIS DE MORA 04/2013						1,98
JURIS DE MORA 09/2013						0,05
Multa 04/2013						1,00
Multa 08/2013						0,40
ICMS (Base de Cálculo R\$ 37,88) Alíquota 25,00%						9,41
OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS						
ATUALIZAÇÃO MONETARIA 04/2013						0,52

Média dos últimos meses:
139 kWh

17/09/2013

R\$ 28,36

7/2013 - Santa Rita

DC MENSAL	3,50	0,00
DC TRIMESTRAL	12,04	
DC ANUAL	25,86	
DC MENSAL	3,50	0,00
DC TRIMESTRAL	12,04	
DC ANUAL	25,86	
DMC	3,80	
DMR	12,22	

NOMINAL 220
CONTRATADA 201
LIMITE INFERIOR 231
LIMITE SUPERIOR 231

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia PB	7,51	26,49
Compra de Energia	5,27	18,59
Serviços de Transmissão	0,32	1,13
Encargos Setoriais	0,83	2,92
Impostos, Direitos e Encargos	14,11	49,75
Outros Serviços	0,52	1,83
Total	28,36	100,00

Valor de encargo ao Uso do Sistema de Distribuição
(Ref 7/2013) R\$ 18,68

- AVISO: Permanecendo em atraso os DEBITOS ANTERIORES, já reativados, a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 30 (trinta) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.
- Sua unidade foi faturada como Bacia Renda, tendo um desconto de R\$13,87.
- As demonstrações contábeis, societárias e regulatórias, estão disponíveis na internet.
- Redução Tarifa Vigência 28/08/2013 - Resol. ANEEL nº 582-Residencial - 2,80% Média.
- Redução Tarifa Vigência 28/08/2013 - Resol. ANEEL nº 582-Outras Classes - 2,59% Média.
- Em outubro, estudantes de Eng. Elétrica se reúnem em João Pessoa: www.rn2013.com
- Letura confirmada

PARAIBA

Rotômetro: 4 - 3 - 505 - 6260
Medidor: 1179966-2013-09-7

17/09/2013

R\$ 28,36

8368000000-5 28360054000-1 11799662013-6 0970009000-7



20

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Gilma Karla de Medeiros Spinelly,
CNH nº 0505781227, data de expedição 01/11/11, Órgão Detran-PB

CPF nº 011.227.571-50 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>R: Milton Feroz</u>
Número	<u>5123</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Tibirubim</u>
Cidade	<u>Santa Rita</u>
Estado	<u>PB</u>
CEP	<u>58.300-000</u>
Telefone de Contato	<u>58.300-00</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: João Pessoa, 25/02/14

Assinatura do Declarante: Gilma Karla de Medeiros Spinelly



135

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, gilma Karla de Medeiros Spnelly, brasileiro
(a), estado civil casada, profissão aux de produ, RG nº
2407041, CPF nº 011.227.579-8 residente e domiciliado (a) ao
Logradouro: rua: Milton Ferraz, SN Tabule,
Cidade de Santa Rita, Estado Paraná, CEP:
58200-000, telefone: 87 8753-7688 / 8715-3517, declaro
sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com as custas, do processo
sem prejuízo do meu sustento e de minha família, por isso requeiro os benefícios
da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1060/50.

João Pessoa, 30 de Setembro de 20 13.

gilma Karla de Medeiros Spnelly



15

DECLARAÇÃO

Eu, Gilma Karla de Medeiros Spinelly, brasileiro
(a), estado civil casada, profissão Ass. de produção RG nº
2907043 CPF nº 011.227.579-50 residente e domiciliado (a) ao
Logradouro: Rua Milton Fereira, SN, Tubiari,
Cidade de Santa Rita, Estado Paraná, CEP:
580300-000, telefone: 83 8753-7689 / 8745-3547, declaro
não ter entrado judicial para receber os direitos de indenização do seguro
obrigatório DPVAT por invalidez referente ao acidente de trânsito sofrido no dia
____/____/____.

Por este motivo firmo o presente, e venho a declarar sob as penas da Lei e
repetirei em juízo se necessário for.

João Pessoa, 30 de Setembro de 2013.

Gilma Karla de Medeiros Spinelly



15

Acompanhe o processo de indenização

[voltar](#)

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

[nova consulta](#)

SINISTRO 2013827002 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY

CPF/CNPJ: 01122757450

Posição em 07-02-2014 11:22:17

Indenização creditada em 03/02/2014, no valor de R\$ 2.362,50, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.





CERTIDÃO

Nº. 2224/2013

Atendendo solicitação do senhor Leonardo Junior Silva de Souza e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burty, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial de nº 573334/13 e Prontuário Médico de nº 201309003195 pertencentes a senhora **Gilma Karla de Madeiros Spinelly** que foi atendida na Unidade de Urgência e Emergência do Ortotrauma no dia 28/09/13 às 06h09min, vítima de capotamento, com trauma em membro superior direito e escoriações.

Submetida a avaliação médica e exame de imagem que não evidenciou fratura. Medicada e liberada após curativos.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 18 de Novembro de 2013


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 2959



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA FICHA DE ATENDIMENTO
 COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA Ficha Nr: 573334 Atd: Nao Regula
 R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N Data: 28/09/2013
 58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980 Hora: 06:09:04
 FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28 Recepcionista: SONIA MARIA DE ARAI
 Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE Num. de vezes atendido: 1
 Nome: GILMA KARLA MEDEIROS DE ESPINELES Num. Prontuario: 2013.09.003195
 CNS: SEM CNS Sexo: F SEM DOCUMENTO: 00 Fone: 87537689
 Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 23/04/1982 Id: 31 ano(s)
 End.: RUA VIC. MILTON FERRAZ.85
 Bairro: TIBIRI II Cidade: SANTA RITA UF: PB
 Pai: GLADSMYR DA SILVA ESPINELES
 Mae: IRACI MEDEIROS DE ESPINELES
 Ocupacao: AUXILIAR DE CONTROLE SEM ESPECIFICACAO
 INFORMACOES DE ENTRADA
 Resp.: VILMA KARLA MEDEIROS DE ESPINELES
 Tel/Doc. Responsavel: 87537689 / SEM DOCUMENTO: 00
 Procedencia: BAIRRO TREZ LAGOAS

30/09/13
 LIDERO
 VISIO

Transporte utilizado: ACIDENTE DE CARRO AS 05:00
 Vitima de acidente por: NAO
 Vitima de violencia por: NAO
☐ Caso Policial

FATURADO

PRE-CONSULTA

ATEN

Tipo de Classificacao de Risco: AMARELO

PA: FR:
 FC: TP:
 Peso: Altura:
 Glicemia: IMC:
 Circ. Abd: O2%:

☐ Aparentemente B ☐ em Grave
☐ Politraumatizado ☐ Convulsao
☐ Hemorragia ☐ Dispneia
☐ Diarreia ☐ Agitado
☐ Regular ☐ Chocado
☐ Vomito

Observacao

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE CAPOTAMENTO REFERINDO
 ESCORIAOES E DOR NO MSE

Paciente com historia de capotamento. Nega dor nas costas, vomito, náusea
 e dor no MSE

A - VAP no abdome B - MxVV @ na parte lateral do abdome C - Hx de trauma
 Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)
 paciente com trauma no MSE +
 de + edema e hematomas no MSE e no abdome, cotovelo e de
 isquemia no MSE e no abdome
 Abdo: mdo e palpavel

VAP do 05 anos

Diagnostico

Conduta

1. Rx gnto E, gnto
 gnto E e m (E)
 2. Analise gnto

Prescricao

Horario

B. A la 12 e 6 pm
 da medicacao

Raquel Bezerra Estreia
 Médica
 CRM - PB 7373



38
10

Data e Hora: EVOLUCAO MEDICA (assinatura e carimbo)

Ficha Nr: 573334

Ortopedia 8:00

Dor + edema + escoriações no
MSE. após trauma (capotamento)

em ambos 40 ± 24).

Data e Hora: PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

Rx si sinais de fratura

001: - Tilatil 1amp + Ad 10 leito
- curativo 08:50

alta Ortopedia

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

de: Medicamentos : Dose : Horario : Evolucao

Assinatura da Enfermagem : Reservado p/ liberacao

EXAMINADO REALIZADO

ESTADO DO PACIENTE

Residencia [] Transferido [] Desistencia [] UTI
Alta a pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVD [] IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico

0301060056

A CARGO DO SUS

0302020072
0302020023





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

HISTÓRICO DE RETIFICAÇÕES

Ocorrência Retificada	Ocorrência de Retificação	Status	Processo	Data
83.073.392	83.080.810	Encerrada	08663003461/2013-75	15/10/2013 10:59

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1069717 - GILSANDRO SANTOS COSTA **Data/Hora do Acidente (hora local):** 28/09/2013 04:45 **BR:** 230 **KM:** 20,8
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Tipo de Acidente:** Tombamento **Sentido da Via:** Decrescente
Fase do dia: Amanhecer **Condições da Pista:** Seca **Restrições de Visibilidade:** Inexistente
Sinalização existente: Horizontal **Sinalização luminosa:** Não funciona **Condição meteorológica:** Céu Claro
Houve danos ao patrimônio da União? Não
Houve solicitação de perícia? Não **Data e horário da solicitação:**
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não **Data e horário do**

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Urbano **Tipo de Localidade:** Comercial
Existe acostamento? Sim **Estado de Conservação:** Bom **Há desnível?** Não **É pavimentado?** Sim **Largura (m):** 3,2
Possui defesa? Não existe **Possui meio-fio?** Danificada(o) **Possui sarjeta?** Não existe
Existe canteiro central? Sim **Estado de Conservação:** Bom **Largura (m):** 0,8 **Tipo de inclinação:** Depressão
Obstáculo ao Cruzamento: Outro **Estado de Conservação do Obstáculo:** Bom
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular **Ocupação:** Via Lateral
Cerca: Não existe **Pista de Rolamento - Estado de Conservação:** Bom **Tipo:** Dupla **Qtd. de Faixas:** 2
Tipo de Pavimento: Asfalto **Perfil:** Em nível **Traçado:** Reta **Curva Vertical:** **Superelevação:** Não
Superlargura: Não **Largura da Pista (m):** 7,2 **Estreitamento:** Não Existe

TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 19



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CROQUI

Local Preservado

	P1	P2	P3	P4	P5	P6
X	0	2	1,4	4,6	10,8	34,6
Y	4,0	4,6	13,2	1,55	3,55	4

medidas em metros

BR-230
Km: 28,8
0029,8

P1 - Ponto Referência, Poste de iluminação pública
P2 - Ponto de repouso das colinas
P3 - Frente esquerda do V1
P4 - Traseira esquerda do V1
P5 - Eixo dianteiro do V1
P6 - Poste de iluminação pública - Ponto de Colisão

CANTERO CÍVIL

BR-230

SANTA RITA/PB

JOÃO PESSOA/PB

LEGENDA:

- Automóvel
- Veículo Trator
- Pedestre
- Ponto B
- Ponto P
- Ponto C
- Onibus
- Animal
- Capotagem
- Caminhão
- Tombamento
- Incêndio
- Local da colisão
- Marcha à ré
- Placa de Trânsito
- Trem
- Conjugado
- Objeto Fixo
- Ponto A'
- Ponto A
- Antes da Colisão
- Marca de Frenagem
- Veículo Ausente
- Reboque/Semi-reboque
- Triângulo de Amarração
- Veículo de 2 ou 3 rodas
- Marcha à frente
- Patinação ou Derrapagem
- Depois da Colisão

atitude do Ponto C: _____ Longitude do Ponto C: _____

Referência do Ponto A/A': _____ Referência do Ponto B: _____

Distância AB (m): _____ Distância AC (m): _____ Distância BC (m): _____

VEICULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)

Narrativa da Ocorrência:

Conforme averiguações feitas no local do acidente ocorrido na BR 230, Km 28,8, por volta das 04h45min, município de João Pessoa-PB, levantamos que o V1, M.BENZ/CIFERAL CITIMAX U, de placas LCF-3787/PB, seguia de Santa Rita/PB para João Pessoa/PB, quando veio a sair da pista e colidiu com objeto fixo, poste de iluminação pública e sua base de concreto, vindo a tombor em seguida.

O poste de iluminação pública estava fixado em uma base de concreto em formato de prisma, medindo aproximadamente 60cm x 60cm x 70cm (largura x comprimento x altura), que se encontrava sobre o nível do pavimento e apoiada no solo.

No local do acidente, na área antes do ponto de impacto no poste de iluminação pública, não era visível, à vista desarmada, marcas de pneumáticos (frenagem, derrapagem ou arrastamento), sendo visualizado apenas marcas de atritamento metálico compatíveis com a parte inferior da lateral posterior esquerda do V1.

Conforme observações feitas no disco diagrama do cronotacógrafo do veículo, ficou evidenciado que, no momento da colisão com o poste de iluminação pública e sua base de fixação, o veículo desenvolvia velocidade aproximada de oitenta quilômetros por hora (80Km/h).

As sedes de impacto sofridas pelo V1 em seu ângulo anterior direito, lateral anterior direita, eixo dianteiro, roda dianteira direita e as rodas traseiras direitas são compatíveis com o formato do poste metálico de iluminação pública e sua base de concreto. Os danos sofridos na parte inferior da lateral posterior esquerda são compatíveis com a marca de atritamento metálico no solo. Já os danos em toda a extensão da lateral esquerda são compatíveis com as marcas de atritamento metálico do V1 com parte do pavimento asfáltico e parte do solo não pavimentado.

Quando da chegada da equipe no local do acidente, este não estava devidamente isolado. Dada sua dimensão e gravidade havia várias equipes de socorro (SAMU, Corpo de Bombeiros, Polícia Militar) além de curiosos, habitantes e transeuntes, contribuindo para a não preservação de alguns vestígios ali presentes.

Outros documentos e o registro fotográfico, com suas descrições, foram dispostos em anexo protocolado na 14ª Superintendência de Polícia Rodoviária Federal.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f3200851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 4



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 20



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: LCF-3787 **Sequencial:** V1 **Descrição:** **Chassi:** 9BM3840765B426659 **Renavam:** 008565805
Marca/Modelo: M.BENZ/CIFERAL C/ITMAX U **Cor:** BRANCA **Ano:** 2005 **Tipo:** Ônibus **Emplacamento:** SANTA RITA/PB
Ocupantes: 42 **Espécie:** Passageiro **Categoria:** Alugue
Proprietário: BRADESCO LEASING SA A MERCANTIL A TRANSPORTE DE PASSAGEIROS **CPF/CNPJ:** 47.509.120/0001-82
Endereço: **CEP:** **Município/UF:** **Telefones:**
COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA
Placa U1: **Placa U2:** **Placa U3:** **Placa U4:**
Origem: SANTA RITA/PB - BRASIL **Destino:** JOAO PESSOA/PB - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo **Saída de Pista?** Sim **Derrapagem?** Não **Capotagem?** Não **Tombamento?** Sim
Colisão com Objeto Fixo: Poste **Colisão com Objeto Móvel:** Não Houve **Incêndio?** Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 **Estado dos Pneus:** Bom
Descrição do Recolhimento: DISCO DIAGRAMA RECLHIDO NO LOCAL DO ACIDENTE, REGISTROS FOTOGRÁFICOS FEITOS. TANTO O DISCO DIAGRAMA QUANTO O CERTIFICADO DE VERIFICAÇÃO DO CRONOTACOGRAFO N. 001122102, FORAM ENTREGUES AO PERITO ROBSON FELIX, MATRÍCULA 159983-6, MEDIANTE TERMO ANEXO RRDD N

DADOS DA CARGA

Carregamento: Vazio **Houve Derramamento de Carga?** Não **Extensão dos Danos:** **Moeda:** Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 **Produto Perigoso:**
Descrição da Carga: VEÍCULO DE TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Polícia civil **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 07:00 **Motivo:** Remoção
Responsável pela Recepção: DELEGADO ROBERTO JORGE
Documento do Responsável: 00000
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Descrição do Encaminhamento:**

O DELEGADO ROBERTO JORGE DE PLANTÃO NA DELEGACIA, CUJO LOCAL ESTAVA SOB SUA CIRCUNSCRIÇÃO, ESTEVE NO LOCAL DO ACIDENTE E FOI INFORMADO QUE A PRF NÃO TINHA PÁLIO PARA CUSTODIAR O VEÍCULO E INFORMOU QUE O VEÍCULO PODERIA SER REMOVIDO, BEM COMO, APÓS CONTATO COM A POLÍCIA CIENTÍFICA, INFORMOU QUE ESTA NÃO VIRIA ATÉ O LOCAL PARA A REMOÇÃO DO VEÍCULO FOI UTILIZADO REBOQUE DA EMPRESA SÃO JOSÉ, CONDUZIDO POR SIBIANO DE LIMA, CPF 056291094-80.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 21



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/LCF-3767

Nome/Apelido: ROBERVAL PAIVA DA SILVA

Data de Nascimento: 06/05/1971

Sexo: Masculino

Estado Civil:

Nome do Pai: MANOEL SILVANO DA SILVA

Nome da Mãe: DORALICE DE PAIVA

Endereço:

CEP:

Município/UF:

Telefones:

Grau de Instrução:

Naturalidade: JOÃO PESSOA/PB

Nacionalidade: BRASIL

Ocupação Principal: MOTORISTA PROFISSIONAL

CPF: 808.255.414-72

Documento de Identificação: 1502144

Orgão Expedidor: SSP /BA

Origem: SANTA RITA/PB - BRASIL

Destino: JOÃO PESSOA/PB - BRASIL

Estado Físico: Lesões Leves

Socorrido pela PRF? Não

Usava Cinto? Não

Usava Capacete? Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Sim

Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Não

Transcrição da Declaração:

SAIR DA GARAGEM DE 03:30 DA MADRUGADA SEGUINDO PARA O HEITEL SANTIAGO PARA DA INÍCIO A PRIMEIRA VIAGEM, COM DESTINO SANTA RITA DISTRITO. QUANDO IA NA BR 230 PROXIMO AS TRÊS LAGOA, COM APROXIMADAMENTE 50 PASSAGEIROS, QUANDO COMEÇOU A SENTIR UM GRANDE BARULHO QUANDO A DIANTEIRA CHEGOU A BAIXAR TÃO RÁPIDO, QUE O SEMI EIXO DIANTEIRO SE DESLOCOU PARA A TRASEIRA DO ÔNIBUS AI CHEGOU A ARRASTAR A FRENTE DO ÔNIBUS E A COLIDIR COM O POSTE E VEIO O VIRAMENTO DESTA VEÍCULO, E SAIR ARREMESSADO PELO PARA-BRISA DIANTEIRO, COM O IMPACTO FIQUEI DESACORDADO. GOSTARIA DE VER AS IMAGENS DA CÂMARA DE SEGURANÇA DO ÔNIBUS.

Condutor é Habilitado? Sim

Categoria CNH: D

Registro CNH: 01452084107/PB

Primeira Habilitação: 21/09/2000

Validade CNH: 24/10/2017

País CNH:

Dormia? Não

Km Percorridos: 38,0

Horas Dirigindo: 01:20

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Hospital

Responsável pela Recepção: HETSHL

Documento do Responsável: 000

Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 06:18

Município/UF: JOÃO PESSOA/PB

Motivo: Socorro

Descrição do

SOCORRIDO PELO SAMU

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 22



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V-;LCF-3787 /		
Nome/Apelido: MARIA DA PIEDADE DA SILVA FLOR	Sexo: Feminino	Data de	01/01/1975
Nome do Pai: JOSE ANDRÉ DA SILVA			
Nome da Mãe: JOSEFA MACENA DA SILVA			
Endereço: RUA ITAPORANGA, 702, TIBIRII			CEP: 58.000-000
Município/UF: SANTA RITA/PB	Naturalidade:	Nacionalidade: BRASIL	
CPF:	Documento de Identificação: 21125617	Orgão Expedidor: SSP/PB	Telefones: 83- 323172367
Estado Civil:	Grau de Instrução:		
Ocupação Principal:	Origem:	Destino:	
Estado Físico: Lesões Leves	Socorrido pela PRF? Não	Usava Cinto? Não Aplicável	Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não			
Transcrição da Declaração:			
Pertences:			
Informações Complementares:			

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital	Responsável pela Recepção: HETSHL
Documento do Responsável: 000	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 06:02
Município/UF: JOAO PESSOA/PB	Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIDO PELO SAMU	

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 17





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: VALERIA RODRIGUES NUNES DA SILVA Sexo: Feminino Data de: 10/08/1978
Nome do Pai: CARLOS ALBERTO NUNES
Nome da Mãe: MARIA DA PENHA RODRIGUES DO NASCIMENTO
Endereço: RUA BOM SUCESSO, 148, TIBIRI CEP:
Município/UF: SANTA RITA/PB Naturalidade: SANTA RITA/PB Nacionalidade: BRASIL
CPF: 027.404.664-47 Documento de Identificação: 2229428 Órgão Expedidor: SSP/PB Telefones: 87209597
Estado Civil: Casado Grau de Instrução: Não Informado
Ocupação Principal:
Estado Físico: Morto Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

A VÍTIMA ENCONTRAVA-SE GRÁVIDA E O TRAUMA PROVOCOU O ABORTO E A MORTE DO FETO

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: IML/DML Responsável pela Recepção: DELEGADO ROBERTO JORGE
Documento do Responsável: 00000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB Motivo: Auxílio
Descrição do Encaminhamento: VÍTIMA FATAL NO LOCAL DO ACIDENTE

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.darf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 6 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: AURICEIA DA SILVA TEIXEIRA **Sexo:** Feminino **Data de** 20/04/1965
Nome do Pai: VALDEMAR TEIXEIRA
Nome da Mãe: EDELVACY DA SILVA TEXEIRA
Endereço: RUA MAJOR TERENCE FERREIRA, 365, BAIRRO POPULAR, **CEP:**
Município/UF: SANTA RITA/PB **Nacionalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 526.244.204-87 **Documento de Identificação:** 898108 **Órgão Expedidor:** SSP/PB **Telefones**
Estado Civil: **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não Aplicável **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** HETSHL
Documento do Responsável: 0000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 05:37
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: ENCAMINHADO PELO SAMU

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f320c0851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 7 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 25



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /				
Nome/Apelido:	LINDENBERG BARBOSA DA SILVA	Sexo:	Masculino	Data de	01/11/1984		
Nome do Pai:							
Nome da Mãe:	MARIA JOSE FERREIRA DOS SANTOS						
Endereço:	RUA DONA INES, 154, TIBIRI II				CEP:		
Município/UF:	SANTA RITA/PB	Naturalidade:		Nacionalidade:	BRASIL		
CPF:	060.680.514-12	Documento de Identificação:		Orgão Expedidor:		Telefones	88411388
Estado Civil:		Grau de Instrução:					
Ocupação Principal:		Origem:		Destino:			
Estado Físico:	Lesões Leves	Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não	Usava Capacete?	Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo?	Sim						
Transcrição da Declaração:	EU VINHA NO ÔNIBUS QUANDO ELE COMEÇOU A DAR PROBLEMAS EU SENTIR QUE NA PARTE DA FRENTE COMEÇOU A DESPRENDER DO ÔNIBUS QUE ESTAVA LÁ ATRÁS O ÔNIBUS COMEÇOU E PARA DIREITA ... QUANDO ELE VIROU EU TENTAVA SAIR QUERENDO AJUDAR AS PESSOAS.						
Pertences:							

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	HETSHL
Documento do Responsável:	000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 08:15
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	SOCORRIDO PELO SAMU		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 8 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: IVANILO SIMÃO CAPITULINO **Sexo:** Masculino **Data de:** 19/03/1967
Nome do Pai: JOÃO MANOEL CAPITULINO
Nome da Mãe: CLEONE SIMÃO CAPITULINO
Endereço: RUA COELHO NETO LISBOA, 158, JD EUROPA I, TIBIRI, SANTA RITA **CEP:** 58.000-000
Município/UF: SANTA RITA/PB **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 589.191.584-34 **Documento de Identificação:** 1185948 **Órgão Expedidor:** SSP/PB **Telefones:**
Estado Civil: Casado **Grau de Instrução:** Fundamental
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não Apl.ável **Usava Capacete?** Não Apl.ável
Existe Declaração em Anexo? Sim

Transcrição da Declaração:

AS 4:10 DA MADRUGADA, PEGUEI O ÔNIBUS EM TIBIRI II, ME SENTEI ATRÁS NO ÔNIBUS E VINHA DORMINDO, ME ACORDEI COM UM GRANDE BARULHO NO ÔNIBUS E MAS OS PASSAGEIROS FALAVAM COMIGO QUE O BARULHO ERA NA MANUTENÇÃO DO ÔNIBUS DI FOI TÃO RÁPIDO QUE QUANDO VIR O ÔNIBUS JÁ ESTAVA VIRANDO. O MOTORISTA NÃO TEVE CULPA DO ACIDENTE. - DECLARAÇÃO PRESTADA NO DIA 01/10/2013.

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hosp. tal **Responsável pela Recepção:** HETSHL
Documento do Responsável: 000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 06:13
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIDO PELO SAMU

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 9 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: FAGNE DE SOUZA SANTOS Sexo: Masculino Data de: 10/02/1992
Nome do Pai: FERNANDO PEDRO DOS SANTOS
Nome da Mãe: MARIA AUXILIADORA DE SOUZA SANTOS
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 192, ALTO DAS POPULARES CEP:
Município/UF: SANTA RITA/PB Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: 093.816.594-19 Documento de Identificação: Orgão Expedidor: Telefones:
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal: Origem: Destino:
Estado Físico: Morto Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: IML/DML Responsável pela Recepção: DELEGADO ROBERTO JORGE
Documento do Responsável: 00000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB Motivo: Auxílio
Descrição do Encaminhamento: VÍTIMA FATAL NO LOCAL

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 10 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: MARINALVA MARIA DA SILVA **Sexo:** Feminino **Data de** 08/04/1970
Nome do Pai: CTÁVIO PAULO DA SILVA
Nome da Mãe: JOSEFA MARIA DA SILVA
Endereço: RUA SIMON BOLIVAR, 175, TIBIRI II, **CEP:** 58.000-000
Município/UF: SANTA RITA/PB **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 759.451.854-34 **Documento de Identificação:** **Órgão Expedidor:** **Telefones**
Estado Civil: Solteiro **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Graves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não Aplicável **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** HETSHL
Documento do Responsável: 000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 05:37
Município/UF: JOÃO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: ENCAMINHADO PELO RESGATE DO CCB

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b25da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 11 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787
Nome/Apelido:	CARLOS AUGUSTO SILVA DIOGO		Sexo: Masculino
Nome do Pai:			Data de: 30/01/1966
Nome da Mãe:	MARIA DA PENHA SILVA		
Endereço:			CEP:
Município/UF:		Naturalidade:	
CPF: 519.203.794-87	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:	Nacionalidade: BRASIL
Estado Civil:	Grau de Instrução:	Telefones: 86605819	
Ocupação Principal:	Origem:	Destino:	
Estado Físico: Lesões Leves	Socorrido pela PRF? Não	Usava Cinto? Não	Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não			
Transcrição da Declaração:			
Pertences:			
Informações Complementares:			

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital	Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 0000000	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB	Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento:	REMOVEDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 12 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: CARLA CRISTINA DA SILVA ALVES Sexo: Feminino Data de 07/06/1984
Nome do Pai: AILTON BENEDITO DA SILVA
Nome da Mãe: MARIA JOSÉ DA SILVA
Endereço: RUA HERMENEGILDO GOMES, 35 A, TIBIRI II CEP:
Município/UF: SANTA RITA/PB Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: 051.847.334-18 Documento de Identificação: 2727428 Órgão Expedidor: SSP/PB Telefones
Estado Civil: Casado Grau de Instrução: Médio
Ocupação Principal: Origem: Destino:
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Aplicável Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: HETSHL
Documento do Responsável: 000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 06:14
Município/UF: JOAO PESSOA/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIA PELO SAMU

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 13 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: EDIVANDO FRANCISCO DA SILVA **Sexo:** Masculino **Data de:** 14/04/1970
Nome do Pai: VENANCIO FRANCISCO DA SILVA
Nome da Mãe: ELVIRA SOARES DA SILVA
Endereço: **CEP:**
Município/UF: **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 789.515.264-53 **Documento de Identificação:** 1446748 **Orgão Expedidor:** SSP/PB **Telefones:** 32538666.88259118
Estado Civil: **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 26/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: c1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 14 de 47



33



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /				
Nome/Apelido:	GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY	Sexo:	Feminino	Data de	23/04/1982		
Nome do Pai:							
Nome da Mãe:	IRACI DE MEDEIROS SPINELLY						
Endereço:					CEP:		
Município/UF:		Naturalidade:		Nacionalidade:	BRASIL		
CPF:	011.227.574-50	Documento de Identificação:		Orgão Expedidor:		Telefones	87537689
Estado Civil:		Grau de Instrução:					
Ocupação Principal:		Origem:		Destino:			
Estado Físico:	Lesões Leves	Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não	Usava Capacete?	Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo?	Não						
Transcrição da Declaração:							
Pertences:							
Informações Complementares:							

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	NÃO INFORMADO
Documento do Responsável:	00000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 05:50
Município/UF:	JOÃO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 15 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: PEDRO ALEXANDRE EVARISTO **Sexo:** Masculino **Data de:** 28/06/1967
Nome do Pai: MANOEL ALEXANDRE EVARISTO
Nome da Mãe: MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO
Endereço: RUA COSMO LOPES DIAS, 01, JD PLANALTO **CEP:** 58.000-000
Município/UF: SANTA RITA/PB **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 554.413.864-87 **Documento de Identificação:** 1176972 **Orgão Expedidor:** SSP/PB **Telefones:**
Estado Civil: Casado **Grau de Instrução:** Fundamental
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não Aplicável **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** HETSHL
Documento do Responsável: 000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 07:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIDO PELO SAMU

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 15 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: IVANILDO GOMES DE LIMA **Sexo:** Masculino **Data de**
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: **CEP:**
Município/UF: **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: **Documento de Identificação:** **Órgão Expedidor:** **Telefones:** 87543855
Estado Civil: **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 17 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 35



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: VANILSON DOS SANTOS SANTANA **Sexo:** Masculino **Data de** 29/05/1970
Nome do Pai:
Nome da Mãe: INÊS DOS SANTOS SANTANA
Endereço: **CEP:**
Município/UF: **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 760.098.234-04 **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:** **Telefones**
Estado Civil: **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 16/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 16 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 36



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3787 /	
Nome/Apelido: MARINALVA PAULINO DE MELO	Sexo: Feminino	Data de: 15/09/1970
Nome do Pai:		
Nome da Mãe: MARIA DAS DORES DE LIMA		
Endereço: RUA DR. NAPOLEÃO, 464, CENTRO		CEP: 58.000-000
Município/UF: BAYEUX/PB	Naturalidade:	Nacionalidade: BRASIL
CPF: 024.215.254-62	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:
Estado Civil: Divorciado	Grau de Instrução: Médio	Telefones:
Ocupação Principal:	Origem:	Destino:
Estado Físico: Lesões Graves	Socorrido pela PRF? Não	Usava Cinto? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não	Usava Capacete? Não	
Transcrição da Declaração:		
Pertences:		
Informações Complementares:		

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital	Responsável pela Recepção: HETSHL
Documento do Responsável: 000	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 06:05
Município/UF: JOAO PESSOA/PB	Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIDO PELO SAMU	

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:38:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 19 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: JAILSON SILVA DA FONSECA **Sexo:** Masculino **Data de** 03/04/1973
Nome do Pai:
Nome da Mãe: MARIA DO CARMO SILVA DA FONSECA
Endereço: **CEP:**
Município/UF: **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 928.276.084-72 **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:** **Telefones:** 88545067
Estado Civil: **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 20 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

39-
46

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /				
Nome/Apelido:	ANTONIO TADEU DE ARAUJO	Sexo:	Masculino	Data de	23/02/1960		
Nome do Pai:							
Nome da Mãe:	ALICE BRITO DE ARAUJO						
Endereço:					CEP:		
Município/UF:		Naturalidade:		Nacionalidade:	BRASIL		
CPF:	345.217.554-53	Documento de Identificação:		Orgão Expedidor:		Telefones	
Estado Civil:		Grau de Instrução:					
Ocupação Principal:			Origem:		Destino:		
Estado Físico:	Lesões Graves	Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não Aplicável	Usava Capacete?	Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo?	Não						
Transcrição da Declaração:							
Pertences:							
Informações Complementares:							

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	HETSHL
Documento do Responsável:	000000000000000000000000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 05:20
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	ENCAMINHADO PELO RESGATE DO CCS		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 21 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 39



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: JOSÉ ALISSON BENTO CALIXTO **Sexo:** Masculino **Data de:** 02/05/1997
Nome do Pai: ANTONIO ERALDEZ CALIXTO
Nome da Mãe: EDILAEUZA BENTO DE SOUZA
Endereço: **CEP:**
Município/UF: **Naturalidade:** SANTA RITA/PB **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: **Documento de Identificação:** 3458381 **Orgão Expedidor:** SSP/PB **Telefones:** 96315981
Estado Civil: **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospita **Responsável pela Recepção:** NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 22 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 40



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3787 /	
Nome/Apelido: MANUELLA GALDINO DA SILVA	Sexo: Feminino	Data de 09/03/1984
Nome do Pai:		
Nome da Mãe: ASENILDA CATIA GALDINO DA SILVA		
Endereço:		
Município/UF:	Naturalidade:	Nacionalidade: BRASIL
CPF: 012.725.664-58	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:
Estado Civil:	Grau de Instrução:	Telefones:
Ocupação Principal:	Origem:	Destino:
Estado Físico: Lesões Leves	Socorrido pela PRF? Não	Usava Cinto? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não	Usava Capacete? Não Aplicável	
Transcrição da Declaração:		

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital	Responsável pela Recepção: HETSHL
Documento do Responsável: 00	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:48
Município/UF: JOAO PESSOA/PB	Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: CARRO PARTICULAR	

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 23 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3767 /
Nome/Apelido: LUCIE FERREIRA VIEIRA **Sexo:** Feminino **Data de:** 13/05/1982
Nome do Pai: ANTONIO VIEIRA DA SILVA
Nome da Mãe: TEREZINHA MARIA SALES VIEIRA
Endereço: RUA CAROLINA MACHADO, 158, TAMBAI **CEP:**
Município/UF: BAYEUX/PS **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 040.108.004-88 **Documento de Identificação:** 25153342 **Orgão Expedidor:** SSP/PS **Telefones:**
Estado Civil: **Grau de Instrução:** Médio
Ocupação Principal: ESTIVADOR, CARREGADOR, EMBALADOR E ASSEMELHADOS **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não Aplicável **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** HETSHL
Documento do Responsável: 000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 06:06
Município/UF: JOAO PESSOA/PA **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIDO PELO SAMU

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 24 de 47



43
0

 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA Departamento de Polícia Rodoviária Federal Sistema de Informações Operacionais BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO	OCORRÊNCIA:	83080810
	Comunicação:	C1564650
	* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /

Nome/Apelido: JOSE MAYCON DA SILVA MENDONÇA **Sexo:** Masculino **Data de**

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Endereço: **CEP:**

Município/UF: **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL

CPF: **Documento de Identificação:** **Órgão Expedidor:** **Telefones**

Estado Civil: **Grau de Instrução:**

Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**

Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** NÃO INFORMADO

Documento do Responsável: 00000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 05:50

Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro

Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 25 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
 Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 43



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: ☐ Passageiro	Veículo: V/LCF-3787 /		
Nome/Apelido: VERA LUCIA DE OLIVEIRA	Sexo: ☐ Feminino	Data de	24/09/1978
Nome do Pai:			
Nome da Mãe: SEVERINA RAMOS DE OLIVEIRA			
Endereço:			CEP:
Município/UF:	Naturalidade:	Nacionalidade:	BRASIL
CPF: 033.092.514-89	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:	Telefones: 32292475
Estado Civil:	Grau de Instrução:		
Ocupação Principal:	Origem:	Destino:	
Estado Físico: Lesões Leves	Socorrido pela PRF? ☐ Não	Usava Cinto? ☐ Não	Usava Capacete? ☐ Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? ☐ Não			
Transcrição da Declaração:			
Pertences:			
Informações Complementares:			

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital	Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB	Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento:	REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 28 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3767 /
Nome/Apelido: JOSE ROBERTO DA SILVA **Sexo:** Masculino **Data de**
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: **CEP:**
Município/UF: **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: **Documento de Identificação:** **Órgão Expedidor:** **Telefones:** 88440674
Estado Civil: **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 15/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 27 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 45

46
-6



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: ALBERTO ARAUJO CORREIA **Sexo:** Masculino **Data de** 25/06/1979
Nome do Pai:
Nome da Mãe: MARIA ZILDA CORREIA
Endereço: **CEP:**
Município/UF: **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 033.392.104-62 **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:** **Telefones**
Estado Civil: **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não Aplicável **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital **Responsável pela Recepção:** HETSHL
Documento do Responsável: 000 **Data/Hora da Recepção (hora local):** 28/09/2013 05:55
Município/UF: JOAO PESSOA/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIDO PELO SAMU

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 28 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 46



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

176

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: ☐ Passageiro ☒ Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: JOSE CARLOS DE SOUZA Sexo: ☒ Masculino Data de: 23/02/1967
Nome do Pai:
Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES S SOUZA
Endereço: CEP:
Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: 603.544.454-72 Documento de Identificação: Órgão Expedidor: Telefones:
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal: Origem: Destino:
Estado Físico: ☒ Lesões Leves ☐ Socorrido pela PRF? ☐ Não Usava Cinto? ☐ Não Aplicável Usava Capacete? ☐ Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? ☐ Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: ☐ Hospital ☒ Responsável pela Recepção: HETSHL
Documento do Responsável: 000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 06:01
Município/UF: JOAO PESSOA/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIDO PELO SAMU

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 29 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /	Sexo:	Feminino	Data de		
Nome/Apelido:	JOSEANE SILVA ARAUJO			Nome do Pai:				
Nome da Mãe:				Endereço:	CEP:			
Município/UF:		Naturalidade:		Nacionalidade:	BRASIL			
CPF:		Documento de Identificação:		Orgão Expedidor:		Telefones		
Estado Civil:		Grau de Instrução:		Ocupação Principal:		Origem:		
Estado Físico:	Lesões Leves		Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não	Destino:	
Existe Declaração em Anexo?	Não		Usava Capacete?	Não Apl.cável				
Transcrição da Declaração:								

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	NÃO INFORMADO
Documento do Responsável:	00000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 05:50
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 30 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 48



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: JOSEANE SILVA DE SOUSA Sexo: Feminino Data de
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: CEP:
Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: Documento de Identificação: Órgão Expedidor: Telefones 99169070
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal: Origem: Destino:
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 31 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: ☐ Passageiro ☒ Veículo V1/LCF-3767 /
Nome/Apelido: JULIANA DE OLIVEIRA MARTINIANO Sexo: ☐ Masculino ☒ Feminino Data de: 12/08/1989
Nome do Pai:
Nome da Mãe: LENILDA DE OLIVEIRA MARTINIANO
Endereço: CEP:
Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: 098.532.424-43 Documento de Identificação: Orgão Expedidor: Telefones: 87759712
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal: Origem: Destino:
Estado Físico: ☒ Lesões Graves ☐ Socorrido pela PRF? ☐ Não Usava Cinto? ☐ Não Usava Capacete? ☐ Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? ☐ Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: ☐ Hospital ☒ Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 32 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787				
Nome/Apelido:	ELIANE MARIA DA SILVA	Sexo:	Feminino	Data de	26/11/1974		
Nome do Pai:							
Nome da Mãe:	MARIA DA PENHA DA SILVA						
Endereço:					CEP:		
Município/UF:		Naturalidade:		Nacionalidade:	BRASIL		
CPF:	981.069.614-00	Documento de Identificação:		Orgão Expedidor:		Telefones	
Estado Civil:		Grau de Instrução:					
Ocupação Principal:			Origem:		Destino:		
Estado Físico:	Lesões Leves	Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não Aplicável	Usava Capacete?	Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo?	Não						
Transcrição da Declaração:							
Pertences:							
Informações Complementares:							

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	HETSHL
Documento do Responsável:	000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 05:51
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	SOCORRIDO PELO SAMU		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 53 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro		Veículo: V1/LCF-3787 /	
Nome/Apelido: MARCELINO ENEIAS VIEIRA		Sexo: Masculino	Data de 06/12/1968
Nome do Pai:			
Nome da Mãe: MARIA DO CARMO DA SILVA			
Endereço:			CEP:
Município/UF:	Naturalidade:	Nacionalidade: BRASIL	
CPF: 603.149.904-53	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:	Telefones
Estado Civil:	Grau de Instrução:		
Ocupação Principal:		Origem:	Destino:
Estado Físico: Lesões Leves	Socorrido pela PRF? Não	Usava Cinto? Não	Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não			
Transcrição da Declaração:			
Pertences:			
Informações Complementares:			

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital	Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB	Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA	

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 34 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 52

-53-
b

 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA Departamento de Polícia Rodoviária Federal Sistema de Informações Operacionais BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO	OCORRÊNCIA:	83080810
	Comunicação:	C1564650
	* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS	
Tipo de Envolvido: ☐ Passageiro ☒ Veículo	Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: MARCELO FRANCISCO DOS SANTOS	Sexo: Masculino Data de 30/11/1984
Nome do Pai:	
Nome da Mãe: MARIA JOSE APOLINÁRIO DOS SANTOS	
Endereço:	CEP:
Município/UF:	Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: 076.010.884-10 Documento de Identificação:	Orgão Expedidor: Telefones: 86479307
Estado Civil:	Grau de Instrução:
Ocupação Principal:	Origem: Destino:
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Usava Capacete? Não Aplicável	
Existe Declaração em Anexo? Não	
Transcrição da Declaração:	
Pertences:	
Informações Complementares:	

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO	
Tipo de Receptor: Hospital	Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB	Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA	

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE:	e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 35 de 47



54-
10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /				
Nome/Apelido:	MARCIANO RODRIGUES DE SILVEIRA	Sexo:	Masculino	Data de			
Nome do Pai:							
Nome da Mãe:							
Endereço:					CEP:		
Município/UF:		Naturalidade:		Nacionalidade:	BRASIL		
CPF:		Documento de Identificação:		Órgão Expedidor:		Telefones	
Estado Civil:		Grau de Instrução:					
Ocupação Principal:				Origem:		Destino:	
Estado Físico:	Lesões Leves	Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não	Usava Capacete?	Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo?	Não						
Transcrição da Declaração:							

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	NÃO INFORMADO
Documento do Responsável:	00000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 05:50
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 36 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 54

-55-
b

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA	OCORRÊNCIA:	83080810
	Departamento de Polícia Rodoviária Federal	Comunicação:	C1564650
	Sistema de Informações Operacionais	* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada
	BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido:	FRANQUILEIDE RAPOSO	Sexo:	Feminino
Nome do Pai:		Data de	28/07/1977
Nome da Mãe:	OLIVIA GOMES		
Endereço:		CEP:	
Município/UF:		Naturalidade:	
CPF:	024.757.504-64	Nacionalidade:	BRASIL
Documento de Identificação:		Orgão Expedidor:	
Telefones			
Estado Civil:		Grau de Instrução:	
Ocupação Principal:		Origem:	
Destino:			
Estado Físico:	Lesões Leves	Socorrido pela PRF?	Não
Usava Cinto?	Não Aplicável	Usava Capacete?	Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo?	Não		
Transcrição da Declaração:			
Pertences:			
Informações Complementares:			

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	HETSHL
Documento do Responsável:	000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 06:24
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	SOCORRIDA PELO SAMU		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE:	e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 37 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: MARIA LUCIA PEDRO DOS SANTOS Sexo: Feminino Data de
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: CEP:
Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: Documento de Identificação: Órgão Expedidor: Telefones
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal: Origem: Destino:
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Usava Capacete? Não Apl.cável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 38 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 56



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

33

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: ☐ Passageiro ☐ Veículo: V/LCF-3787 /
Nome/Apelido: JERONIMO ANDRADE DA COSTA Sexo: Feminino Data de: 21/05/1964
Nome do Pai:
Nome da Mãe: MARIA IRACI DE ANDRADE COSTA
Endereço:
Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: 639.391.854-34 Documento de Identificação: Órgão Expedidor: Telefones:
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal: Origem: Destino:
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Aplicável Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: HETSHL
Documento do Responsável: 000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 06:27
Município/UF: JOÃO PESSOA/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIDO PELO SAMU

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32c0c851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 39 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 57

58



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: ☐ Passageiro ☐ Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: MAURO RODRIGUES DA SILVA Sexo: ☐ Masculino ☐ Data de
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: CEP:
Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: ☐ BRASIL
CPF: Documento de Identificação: Órgão Expedidor: Telefones: 86236162
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal: Origem: Destino:
Estado Físico: ☐ Lesões Leves ☐ Socorrido pela PRF? ☐ Não ☐ Usava Cinto? ☐ Não ☐ Usava Capacete? ☐ Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? ☐ Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: ☐ Hospital ☐ Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO
Documento do Responsável: 00000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50
Município/UF: JOAO PESSOA/PB Motivo: ☐ Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 40 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 58



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /				
Nome/Apelido:	PEDRO DA COSTA	Sexo:	Masculino	Data de			
Nome do Pai:							
Nome da Mãe:							
Endereço:	CEP:						
Município/UF:		Naturalidade:		Nacionalidade:	BRASIL		
CPF:		Documento de Identificação:		Orgão Expedidor:		Telefones	99992074
Estado Civil:		Grau de Instrução:					
Ocupação Principal:			Origem:			Destino:	
Estado Físico:	Lesões Leves	Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não	Usava Capacete?	Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo?	Não						
Transcrição da Declaração:							

Perfences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	NÃO INFORMADO
Documento do Responsável:	00000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 05:50
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 41 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 59

60

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA	OCORRÊNCIA:	83080810
	Departamento de Polícia Rodoviária Federal	Comunicação:	C1564650
	Sistema de Informações Operacionais	* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada
	BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		

PESSOAS ENVOLVIDAS			
Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido:	JULIO SOARES DE ALBUQUERQUE	Sexo:	Masculino
Nome do Pai:		Data de	18/07/1968
Nome da Mãe:	MARIA DAS NEVES SOARES DE ALBUQUERQUE		
Endereço:		CEP:	
Município/UF:		Naturalidade:	
CPF:	056.118.424-02	Nacionalidade:	BRASIL
Documento de Identificação:		Orgão Expedidor:	
Estado Civil:		Telefones	
Grau de Instrução:			
Ocupação Principal:		Origem:	
Destino:			
Estado Físico:	Lesões Leves	Socorrido pela PRF?	Não
Usava Cinto?	Não	Usava Capacete?	Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo?	Não		
Transcrição da Declaração:			

Pertences:
Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO			
Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	HETSHL
Documento do Responsável:	0000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 07:57
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	SOCORRIDO PELO SAMU		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: http://www.dprf.gov.br	
DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE:	e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 42 de 47



6/6

 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA Departamento de Polícia Rodoviária Federal Sistema de Informações Operacionais BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO	OCORRÊNCIA:	83080810
	Comunicação:	C1564650
	* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/LCF-3787 /

Nome/Apelido: ROSIANE DE ANDRADE Sexo: Feminino Data de:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Endereço: CEP:

Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL

CPF: Documento de Identificação: Órgão Expedidor: Telefones: 88800552

Estado Civil: Grau de Instrução:

Ocupação Principal: Origem: Destino:

Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Usava Capacete? Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO

Documento do Responsável: 00000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:50

Município/UF: JOAO PESSOA/PB Motivo: Socorro

Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE:	e1f32000851b25da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 43 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /				
Nome/Apelido:	ROSILENE FERREIRA DE ARAUJO	Sexo:	Feminino	Data de			
Nome do Pai:							
Nome da Mãe:							
Endereço:					CEP:		
Município/UF:		Naturalidade:		Nacionalidade:	BRASIL		
CPF:		Documento de Identificação:		Órgão Expedidor:		Telefones	88725517
Estado Civil:		Grau de Instrução:					
Ocupação Principal:		Origem:		Destino:			
Estado Físico:	Lesões Leves	Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não	Usava Capacete?	Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo?	Não						
Transcrição da Declaração:							
Pertences:							
Informações Complementares:							

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospital	Responsável pela Recepção:	NÃO INFORMADO
Documento do Responsável:	00000	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 05:50
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 44 de 47



8



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido:	Passageiro	Veículo:	V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido:	TIAGO DO NASCIMENTO ALEXANDRE DA SILVA		Sexo: Masculino
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:	MARINA DO NASCIMENTO ALEXANDRE DA SILVA		
Endereço:			CEP:
Município/UF:		Naturalidade:	
CPF:	071.881.564-50	Documento de Identificação:	
Estado Civil:		Orgão Expedidor:	
Ocupação Principal:		Telefones:	88543853
Estado Físico:	Lesões Leves	Origem:	
Existe Declaração em Anexo?	Não	Destino:	
Transcrição da Declaração:			
Pertences:			
Informações Complementares:			

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:	Hospita	Responsável pela Recepção:	NÃO INFORMADO
Documento do Responsável:	0	Data/Hora da Recepção (hora local):	28/09/2013 08:50
Município/UF:	JOAO PESSOA/PB	Motivo:	Socorro
Descrição do Encaminhamento:	REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 45 de 47





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM ÔNIBUS E MICROÔNIBUS

Veículo: V1 / M.BENZ/CIFERAL CITMAX U	Placa: LCF-3787
Nome do Agente/Assinatura: GILSANDRO SANTOS COSTA	Nº BOAT: 83080810
Registro/Matricula do Agente: 1069717	Data: 28/09/2013 04:45

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Avárias superficiais externas em revestimentos, para-choques, para-lamas, porte estepe ou aros de rodas.	P	X		
2	Avárias na estrutura das laterais ou do teto sem afetar posto do condutor, nem a coluna "B" da carroçaria, nem o compartimento.	P	X		
3	Avaria nas estruturas das laterais ou do teto afetando o posto do condutor.	M		X	
4	Avaria na estrutura afetando a coluna "B" da carroçaria.	M		X	
5	Avaria na estrutura afetando qualquer ponto de fixação das poltronas/bancos.	M		X	
6	Avárias na estrutura das laterais ou do teto atingindo o compartimento interno dos passageiros podendo ultrapassar o plano que passa pela linha de referência do peitoril (parte inferior das janelas).	M		X	
7	Estrutura com deformação vertical, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
8	Estrutura com deformação lateral, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
9	Região da carroçaria e/ou do chassi termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M			
11	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M			
12	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M			
13	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G			
14	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G			
15	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G			
16	Chassi afetado termicamente na região da suspensão.	M			
17	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M			
18	Avaria em qualquer um dos eixos.	M			
19	Dano em qualquer componente do Sistema de Freios.	M			
20	Região do chassi termicamente afetada com dimensão maior que a 2/3 do comprimento do chassi.	G			
P: Item que individualmente implica em Dano Pequena Montagem					
M: Item que individualmente implica em Dano Média Montagem					
G: Item que individualmente implica em Dano Grande Montagem					

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição da peça	Sim	Não
21	Rodas/pneus	X	
22	Para-brisa	X	
23	Vidros laterais/traseiros	X	
24	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)	X	
25	Faróis	X	
26	Lantermas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)	X	

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

- ☒ Dano de Pequena Montagem: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria P
- ☐ Dano de Média Montagem: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M
- ☐ Dano de Grande Montagem: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G

"Dano de pequena montagem" é o menos grave e "dano de grande montagem" é o de maior gravidade

A classificação do dano do veículo terá a mesma classificação do item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43

NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 46 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 64

65-10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM ÔNIBUS E MICROÔNIBUS

Veículo: V1 / M.BENZ/CIFERAL CITMAX U	Placa: LCF-3787
Nome do Agente/Assinatura: GILSANDRO SANTOS COSTA	Nº BOAT: 83080810
Registro/Matricula do Agente: 1069717	Data: 28/09/2013 04:45



Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e1f32000851b28da

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 47 de 47



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111217373800000000017269813>
Número do documento: 18111217373800000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 65

PODER JUDICIARIO DO ESTADO DA PARAIBA
COMARCA DE SANTA RITA - CENTRAL DE DISTRIBUICAO

Tipo de distribuição: SORTEIO - 06/03/2014 13 horas 08 minutos

Processo: 0001418-68.2014.815.0331

Classe: PROCEDIMENTO ORDINARIO

SEGURO

Valor da causa : 1000,00

Serie : 07

Autor : GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINEL

Reu : FEDERAL DE SEGUROS S/A

Vara : 4A. VARA SANTA RITA

Juiz : FLAVIA DA COSTA LINS CAVALCANT

Promotor: WANDILSON LOPES DE LIMA

DATA

Recebido(s) hoje, da distribuição

Santa Rita, 10 / 03 / 14

ESCRIVÃO / ESCRIVENTE

CERTIDAO

Certifico a dor (a) haver nesta data
atestado a Presença do(a) Juiz, contendo

— 66 —, por nome, dados e
rubricados.

Santa Rita, 10 / 03 / 14

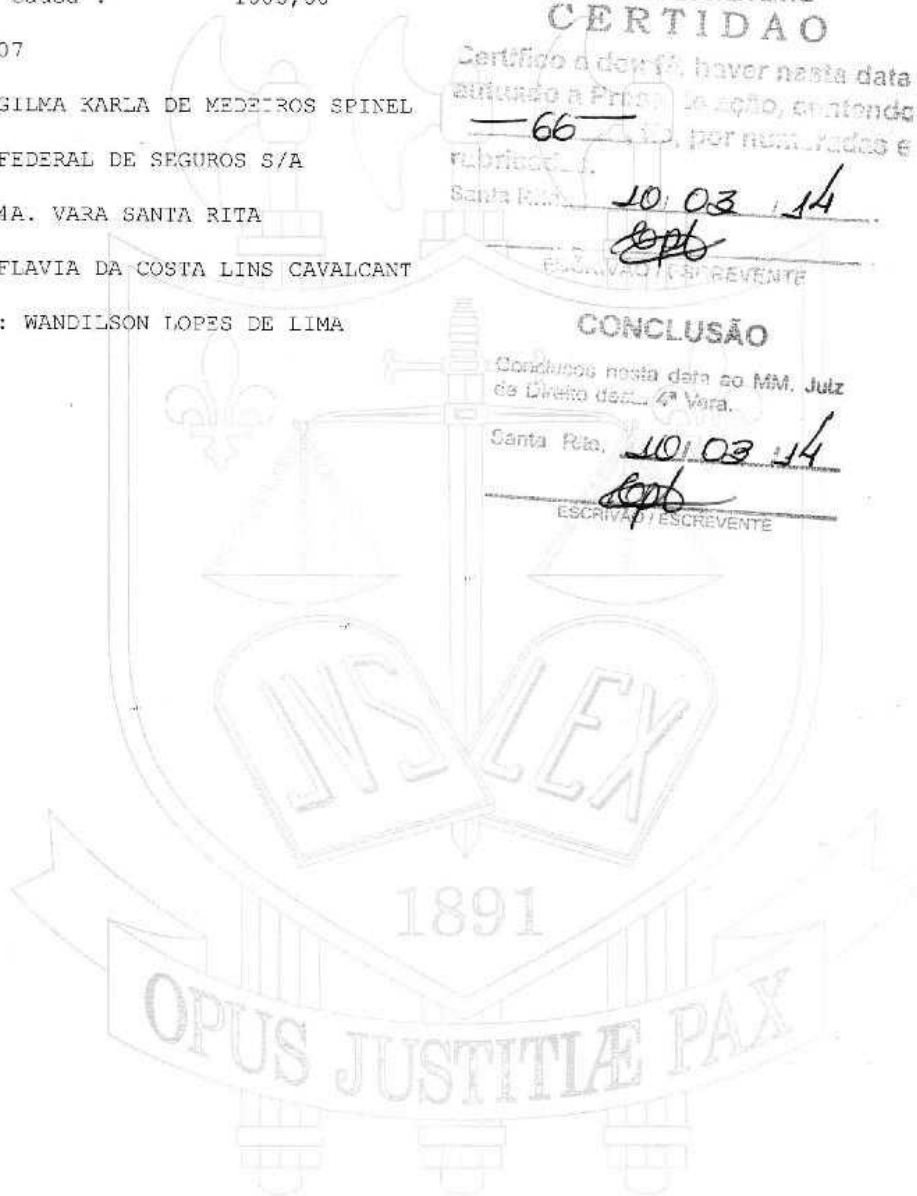
ESCRIVÃO / ESCRIVENTE

CONCLUSÃO

Concluído nesta data ao MM. Juiz
de Direito desta 4ª Vara.

Santa Rita, 10 / 03 / 14

ESCRIVÃO / ESCRIVENTE





Estado da Paraíba
Poder Judiciário
4ª Vara da Comarca de Santa Rita

Processo nº: 0001418-68.2014.815.0331

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judicial.

Cite-se como requerido.

Santa Rita/PB, 11 de março de 2014.


Lilian Frassinetti Correia Cananea
Juíza de Direito

DATA
Recebido(s) hoje, NM Juíza
Santa Rita, 03 / 2014

Escritório Escrevente



CERTIDÃO

Certifico que o meu
data, expedi a carta
de citacao em frente

11 07 2014

Carolina Azevedo Almeida Vieira
CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE SANTA RITA

Fórum "Juiz João Navarro Filho"

JUIZO DE DIREITO DA 4ª VARA

Rua Virgínio Veloso Borges, s/n.º – Alto do Eucalipto – Santa Rita - PB
Cep.: 58.300-270. Tel.: 217-7144

68

CARTA DE CITAÇÃO

Ação nº 0001418-68.2014.815.0331

Autora: Gilma Karla de Medeiros Spinelly

Réu: FEDERAL SEGUROS S/A

A EXCELENTÍSSIMA SENHORA FLÁVIA DA
COSTA LINS CAVALCANTI, JUÍZA DE DIREITO
DA 4.ª VARA DA COMARCA DE SANTA RITA/PB,
NA FORMA DA LEI, ETC...

MANDA CITAR, de todo o teor da petição inicial, cuja
cópia segue anexa, a **FEDERAL SEGUROS S/A**, na pessoa de seu
Representante Legal, para, querendo, apresentar contestação aos termos da
ação supra, no prazo de 15 (quinze) dias, com as advertências dos arts. 285 e
319, ambos do CPC.

Tenho Vossa Senhoria por **CITADO(A)** na forma da lei.

Santa Rita - PB, 11 de julho de 2014


Fábio de Queiroz Nóbrega
Analista Judiciário

Ilmo(a). Sr(a).

Representante Legal da

FEDERAL SEGUROS S/A

Avenida Almirante Barroso, nº. 438, Loja 101, Centro,
João Pessoa - PB (CEP 58.013-120)



JUNTADA

Emto nesta data, a este: subsc.
De (ou) folha contendo
Col AR, em frente.
Data: 30 / 07 / 14
[assinatura]
ESCRIVÃO / ESCRIVENTE



69-
-p

AR

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE	
Ilmo(a). Sr(a). Representante Legal da FEDERAL SEGUROS S/A Avenida Almirante Barroso, nº. 438, Loja 101, Centro, João Pessoa - PB (CEP 58.013-120) Ref. Ação nº 0001418-68.2014.815.0331 Autora: GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY Réu: FEDERAL SEGUROS S/A	
UF	PAÍS / PAYS
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION	
NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI ☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE ☐ EMS ☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION 27/07/14
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR J. P. Santos	CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION 22 JUL. 2014 João Pessoa PB
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT Charles David dos Santos Costa Mat. 647.923
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO	

75240203-0 FC0463 / 16 114 x 126 mm



70
[Handwritten signature]

CERTIDÃO

Certifico o decorreu o prazo da parte ré, sem
oferecimento de defesa. Dou fé.

[Handwritten signature]
Santa Rita, 19 de junho de 2015.

Carlos André Martins Soares
Técnico Judiciário

CONCLUSÃO
O processo foi concluído em 19 de junho de 2015.
Assinado por: *[Handwritten signature]* 19 20 15



Processo nº 0001418-68.2014.815.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

Analisando-se os autos, verifica-se às fls. 69, que o promovido foi devidamente citado.

Dessa forma, em conformidade com a certidão de fl. 70, decreto a revelia da parte promovida, contra quem correrão os prazos independentemente de intimação, podendo intervir no processo em qualquer fase, recebendo-o no estado em que se encontrar, art. 322 do CPC.

Intime-se a parte autora para requerer o que entender de direito, no prazo de dez dias.

Santa Rita, 25 de junho de 2015.

Flávia da Costa Lins Cavalcanti
Juíza de Direito

DATA

Nesta data recebi os presentes autos da MM.
Juíza de Direito.
Santa Rita, 26/06/2015.

Analista Técnico Judiciário



CERTIDÃO

Certifico e dou fé, que expedi nota
de fora nº 34, do (a) despacho
da RA FI

Santa Rita, 01/06/2016

[Assinatura]
ESCRIVÃO ESCRIVENTIA





72
41

- 00793 Processo: 0003993-75.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO SUMÁRIO AUTOR: EDVAL FERREIRA BARBOSA ADV: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA. REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT. Despacho: Intime-se Audiência de CONCILIAÇÃO: 02/12/2016, às 11:00 horas.
- 00794 Processo: 0003993-60.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO SUMÁRIO AUTOR: PAULO DE MACHO SOUZA ADV: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA. REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT. Despacho: Intime-se audiência de conciliação designada para: 07/12/2016, às 11:00 horas.
- 00795 Processo: 0001082-82.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: LARISSA RAMOS DE BRITO ADV: CAMILA DA COSTA CURVELO. AUTOR: JOSE CARLOS DE BRITO ADV: CAMILA DA COSTA CURVELO. REU: SUBMARINO VALGERS LTDAR S/A ITALIA COMPAGNIA AEREA ITALIANA S P A. Despacho: Intime-se da designação de audiência de conciliação para o dia 26/12/2016, às 11:29 horas. Intimação da parte autora exclusivamente por nota de foto.
- 00796 Processo: 0001204-56.2016.815.0591 - GUARDA AUTOR: J. C. S. C. ADV: MARCIA RIBEIRO BARBOSA. Despacho: Intime-se para audiência designada para o dia 23/06/2016 às 09h com adiamento no 2º vara da comarca de que trata o processo, bem como para tomar conhecimento inteiro teor do despacho de fl. 12.
- 00797 Processo: 0001300-49.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: ANTONIO MARQUES DA SILVA ADV: GILDO LEOBINO DE SOUZA JUNIOR. Despacho: Intime-se do inteiro teor da decisão de fl. 181 que indeferiu os pedidos de tutela e segredo de justiça e ainda designou audiência para o dia 26/12/2016 às 12h00min. Acordando as partes intimadas para comparecimento.
- 00798 Processo: 0001331-34.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: SEVERIANO BALBINO DA SILVA ADV: GILDO LEOBINO DE SOUZA JUNIOR. Despacho: Intime-se do inteiro teor da decisão de fl. 75 que indeferiu os pedidos de tutela e segredo de justiça e ainda designou audiência para o dia 26/12/2016 às 11h00min. Acordando as partes intimadas para comparecimento.
- 00799 Processo: 0001340-93.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: BEATRIZ ROMÃO DA SILVA ADV: GILDO LEOBINO DE SOUZA JUNIOR. Despacho: Intime-se do inteiro teor da decisão de fl. 181 que indeferiu os pedidos de tutela e segredo de justiça e ainda designou audiência para o dia 26/12/2016 às 11h00min. Acordando as partes intimadas para comparecimento.
- 00800 Processo: 0001452-33.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: MARIA ALVES DA SILVA ADV: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA. REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGUROS DPVAT. ADV: ROSTAND INACIO DOS SANTOS. Sentença: Intime-se da SENTENÇA QUE EXTINGUIU O PROCESSO POR INERCIÁ DA PARTE.
- 00801 Processo: 0001595-18.2016.815.0591 - AVERIGUAÇÃO DE PATER AUTOR: J. V. M. S. FEU. G. M. S. ADV: HUMBERTO ALBINO DE MORAES, REPRESENTANTE LEGAL: R. M. S. ADV: HUMBERTO ALBINO DE MORAES. Despacho: Intime-se da designação de exame de DNA para o dia 28/06/2016 às 11:30 horas. Intimação da parte autora, no Juízo de Paz.
- 00802 Processo: 0001503-62.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO DO JUIZ AUTOR: RAQUEL DA SILVA OLIVEIRA ADV: MAYZA DE ARAUJO BATISTA. REU: HIPERCARD BANCO MULTIPLO S/A. Despacho: Intime-se da expedição de alvará em nome da parte autora.
- 00803 Processo: 0001613-36.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO SUMÁRIO AUTOR: MOACIR DA SILVA CASPARI ADV: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA. REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGUROS DPVAT. ADV: ROSTAND INACIO DOS SANTOS. Despacho: Intime-se das partes do inteiro teor do despacho de fl. 45466, mais o inteiro teor quanto a nomeação da perita Rosana Bezerra Duarte de Paiva, para manifestar-se no prazo de 05 dias.
- 00804 Processo: 0001901-54.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO SUMÁRIO AUTOR: JOÃO PESSOA DA SILVA NETO ADV: JANDUI BARBOSA DE ANDRADE, MARCIO MACIEL BANDEIRA, HEWERTON DANTAS DE CARVALHO. REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT. ADV: ANTONIO EDUARDO GONCALVES DE RUEDA. Despacho: Intime-se as partes para se manifestarem sobre o laudo no prazo comum de 05 dias.
- 00805 Processo: 0001952-46.2016.815.0591 - EXIBIÇÃO AUTOR: MARIA DA GLORIA CRUZ DE SOUSA ADV: ELAINE LEITE DE ARAUJO, LUANA DA COSTA BANDEIRA. REU: BANCO DO BRASIL S/A. ADV: PATRICIA DE CARVALHO CAVALCANTI. Sentença: Intime-se da SENTENÇA QUE EXTINGUIU O PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO.
- 00806 Processo: 0001962-12.2016.815.0591 - EXIBIÇÃO AUTOR: TEREZINHA PEREIRA DE ALMEIDA ADV: ELAINE LEITE DE ARAUJO, LUANA DA COSTA BANDEIRA. REU: BANCO DO BRASIL S/A. ADV: RODRIGO GONCALVES OLIVEIRA. Sentença: Intime-se da SENTENÇA QUE EXTINGUIU O PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO.
- 00807 Processo: 0002083-02.2016.815.0591 - ALIMENTOS - LIT. ESP. AUTOR: E. B. L. ADV: MONICA PATRICIA MARCIANO DE BRITO. REU: F. B. S. ADV: HUMBERTO ALBINO DE MORAES. REU: F. B. ADV: HUMBERTO ALBINO DE MORAES. REU: F. C. B. S. ADV: HUMBERTO ALBINO DE MORAES. REU: F. B. S. ADV: HUMBERTO ALBINO DE MORAES. Despacho: Intime-se da abertura de vistas ao promotor, conforme requerido.
- 00808 Processo: 0002462-68.2016.815.0591 - BUSCA E APREENSÃO AUTOR: BANCO ITAUCARD S/A. CELSO MARCON, CARLA PASSOS MELHADO. REU: ELZA MARIA DA SILVA. Sentença: Intime-se da SENTENÇA QUE EXTINGUIU O PROCESSO POR INERCIÁ DA PARTE.
- 00809 Processo: 0002582-58.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: M. J. L. C. ADV: JOSE DOMINGOS MARTINS JUNIOR. REU: F. B. S. C. ADV: MARINA BASTOS DA PORCINCUCLA BENGHI. Despacho: Intime-se das partes para se manifestarem sobre o laudo no prazo comum de 05 dias.
- 00810 Processo: 0003040-97.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO DO JUIZ REU: ARMAREM PARAIBA ADV: GEORGE CAMPOS DOURADO. Despacho: Intime-se para pagamento voluntário do débito.

- 2A. VARA DA COMARCA DE QUEIMADAS Nº 099/16 (Parágrafo 2º, do Art. 370 do CPP Com redação da Lei 8.701 de 01-09-93)
- 00811 Processo: 0001651-21.2016.815.0591 - ACAO PENAL - PROCEDI REU: LUCIANO ALVES DE MACEDO ADV: HUMBERTO ALBINO DE MORAES. Despacho: Intime-se a defesa para alegações finais no prazo legal.
- 00812 Processo: 0001734-71.2016.815.0591 - ACAO PENAL - PROCEDI REU: LUANA DA SILVA BARBOSA ADV: HUMBERTO ALBINO DE MORAES, HUMBERTO ALBINO DA COSTA JUNIOR. Despacho: Intime-se para apresentar alegações finais no prazo legal.
- 00813 Processo: 0002633-09.2016.815.0591 - ACAO PENAL - PROCEDI VITIMA: A COLETIVIDADE REU: JOSIMAR DE OLIVEIRA JUNIOR ADV: JACK GARCIA DE MEDEIROS NETO. Despacho: Intime-se a defesa do acusado para apresentar as razões do recurso.

REMIGIO

- VARA UNICA DA COMARCA DE REMIGIO Nº 049/16 (INTIMACAO: ART. 236 DO CPC)
- 00814 Processo: 0000719-23.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: JURANEIDE DA SILVA ADV: DARCILANO BARROS DOS SANTOS. Despacho: Intime-se as partes para fazer sobre o ofício jurado no prazo de 10 dias.

- VARA UNICA DA COMARCA DE REMIGIO Nº 049/16 (Parágrafo 2º, do Art. 370 do CPP Com redação da Lei 8.701 de 01-09-93)
- 00815 Processo: 0000068-30.2016.815.0591 - ACAO PENAL - PROCEDI REU: MARINALDO PEREIRA DOS SANTOS ADV: KATHIANE DELGADO DE ARAUJO CAMARA. REU: FLAVIO JUNIOR PEREIRA DA SILVA ADV: KATHIANE DELGADO DE ARAUJO CAMARA. REU: JOSE LUIZ MACEDO BATISTA ADV: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO. Sentença: Sentença condenatória.
- 00816 Processo: 0000637-95.2016.815.0591 - ACAO PENAL DE COMPET. REU: FRANCISCON TOMAZ BARBOSA ADV: JOSE DE OLIVEIRA GANORRA. Despacho: Intime-se as partes de juri designada para o dia 28 de junho de 2016 às 08:00 horas.

RIO TINTO

- VARA UNICA DA COMARCA DE RIO TINTO Nº 086/16 (INTIMACAO: ART. 236 DO CPC)
- 00817 Processo: 0003360-65.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO SUMÁRIO AUTOR: JEFERSON JOSE BARBOSA ADV: JAQUELINE FIGUEIREDO VIANA, JACIANA SUENNE BATISTA. Despacho: Audiência de conciliação designada para o dia 28/11/2016, às 08h30.
- 00818 Processo: 0003523-01.1993.815.0591 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: MARINETE DA SILVA. AUTOR: M. ADRIANA FRANCISCA DE FATIMA P. ADINZ. PLANETAS REU: J. QUEDES PEREIRA LUCIANA PEREIRA ALMEIDA DINI. REU: PELEMEMPENDIMENTOS AGRONOMICOS S/A E COM LTA ADV: FERNANDO ANTONIO DE VASCONCELOS, FABIANO MIRANDA GOMES. Despacho: Intime-se as partes para comparecimento em Juízo no dia 08 de junho de 2016 e 19 de agosto de 2016, às 10:00 horas, para as instâncias de primeiro e segundo graus.
- 00819 Processo: 0001947-86.2016.815.0591 - REINTERCAÇÃO / MANUT. AUTOR: MIRIAM RODRIGUES CALVAGANTI DE ARAUJO ADV: EDNO MATIAS DOS SANTOS. REU: MARCOS JUNIOR TORRES DE ARAUJO, REU: AUGUSTO CESAR TORRES DE ARAUJO. Despacho: Intime-se para a realização de justificativas, prevista designada para o dia 27 de junho de 2016, às 09:00 horas, no Fórum do Rio Tinto.
- 00820 Processo: 0001430-39.2016.815.0591 - PROCEDIMENTO SUMÁRIO AUTOR: ROSANGELA DOS SANTOS MARTINS ADV: AYSA OLIVEIRA DE LIMA GUSMÃO. Despacho: Intime-se para audiência conciliatória, sob o rito sumário, designada para o dia 28/06/2016, às 10:50 horas, no fórum local.
- VARA UNICA DA COMARCA DE RIO TINTO Nº 086/16 (Parágrafo 2º, do Art. 373 do CPP Com redação da Lei 8.701 de 01-09-93)
- 00821 Processo: 0003339-46.2016.815.0591 - TERMO CIRCUNSTANCIADO AUTOR: FAYONZ ESP. EDSON DO NASCIMENTO ADV: LUIZ RODRIGUES MUNIZ FILHO, VIT. MA: THIAGO FAGNER CALADO CAVALCANTE. Despacho: Intime-se Audiência preliminar redesignada para o dia 05/07/2016, às 10h00, no fórum de Rio Tinto.

SANTA LUZIA

- VARA UNICA DA COMARCA DE SANTA LUZIA Nº 067/16 (INTIMACAO: ART. 236 DO CPC)
- 00822 Processo: 0000222-25.2016.815.0321 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: MARILUCE ALVES DOS SANTOS ADV: PAULO CESAR DE MEDEIROS, JULIANA, JESSICA DA NOBREGA SIMAO. Despacho: Intime-se para no prazo de vinte dias especificar as provas que pretende produzir.
- 00823 Processo: 0000566-93.2016.815.0321 - PROCEDIMENTO DO JUIZ REU: BANCO DO BRASIL S/A ADV: JOSE ARNALDO JANSSEN NOGUEIRA. Despacho: Intime-se para no prazo de dez dias efetuar o pagamento do débito correspondente a condenação imposta com acréscimos legais, uma vez que restou frustrada a primeira on line.
- 00824 Processo: 0000709-03.2016.815.0321 - BUSCA E APREENSÃO AUTOR: CIA DE CREDITO FINANCIAMENTO E INVESTIMENTO RENAULT ADV: FABIO FRASATO CAIRES. Despacho: Intime-se para no prazo de dez dias fazer a entrega da mercadoria com fls. 389 dos autos, devendo indicar o endereço onde possa ser encontrado o bem a ser apreendido.
- 00825 Processo: 0000772-20.2016.815.0321 - PROCEDIMENTO DO JUIZ AUTOR: MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS ADV: ONOFRE ROBERTO NOBREGA FERNANDES. Despacho: Intime-se audiência de tentativa de conciliação ou instrução e julgamento designada para o dia 29 de junho de 2016 às 08:00 horas, no Fórum local.
- 00826 Processo: 0000732-64.2016.815.0321 - PROCEDIMENTO DO JUIZ AUTOR: MILTON CIRILO DA SILVA JUNIOR ADV: NATHALIE DA NOBREGA MEDEIROS, DIEGO PABLO MAIA BALTARZ. AUTOR: MARCELO CAIO DOS SANTOS SILVA ADV: NATHALIE DA NOBREGA MEDEIROS, DIEGO PABLO MAIA BALTARZ. Despacho: Intime-se audiência de tentativa de conciliação ou instrução e julgamento designada para o dia 29 de junho de 2016 às 08:00 horas, no Fórum local.
- 00827 Processo: 0000992-97.2016.815.0321 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: MARIA DE FATIMA NOBREGA MEDEIROS ADV: THIAGO MEDEIROS ARAUJO DE SOUSA. REU: BANCO BRASECO S/A ADV: WILSON BELCHIOR, WILSON SALES BELCHIOR. Sentença: Intime-se para acordo homologado por sentença, julgando extinto o processo com resolução do mérito.

- VARA UNICA DA COMARCA DE SANTA LUZIA Nº 131/16 (INTIMACAO: ART. 236 DO CPC)
- 00828 Processo: 0000450-97.2016.815.0321 - PROCEDIMENTO DO JUIZ AUTOR: GETULIO WAGNER DOS SANTOS ADV: JULIANA JESSICA DA NOBREGA SIMAO. Despacho: Intime-se audiência de tentativa de conciliação ou instrução e julgamento designada para o dia 29 de junho de 2016 às 08:00 horas, no Fórum local.
- 00829 Processo: 0000399-94.2016.815.0321 - ACAO CIVIL PUBLICA REU: COSMO SIMOES DE MEDEIROS ADV: HEBERT TIBURTINO LEITE. Despacho: Intime-se para no prazo legal apresentar as alegações finais em forma de memorial.
- 00830 Processo: 0000320-68.2016.815.0321 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: I. A. S. ADV: FILENO DE MEDEIROS MARTINS. Despacho: Intime-se para se manifestar sobre o laudo de fls. 12.
- 00831 Processo: 0001658-38.2016.815.0321 - INVENTÁRIO AUTOR: JOSE BATISTA DOS SANTOS JUNIOR ADV: ANANIAS FERREIRA DA NOBREGA NETO. Despacho: Intime-se para no prazo de vinte dias, dar prosseguimento ao feito, cumprido as diligências já determinadas, sob pena de extinção e arquivamento do feito, em epígrafe.

- VARA UNICA DA COMARCA DE SANTA LUZIA Nº 131/16 (Parágrafo 2º, do Art. 370 do CPP Com redação da Lei 8.701 de 01-09-93)
- 00832 Processo: 0000608-07.2016.815.0321 - ACAO PENAL - PROCEDI REU: LUIZINALDO ERICO CARNIELHO ADV: RONALDO PAULO DA SILVA. Despacho: Intime-se Audiência de instrução e julgamento redesignada para o dia 28/06/2016, às 8:30 horas, no fórum local.

- VARA UNICA DA COMARCA DE SANTA LUZIA Nº 178/16 (INTIMACAO: ART. 236 DO CPC)
- 00833 Processo: 0000094-46.2016.815.0321 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO REU: MUNICIPIO DE SÃO JOSE DO SABUGI PB ADV: STENIO JOSE DE LIMA, RAIMUNDO MEDEIROS DA NOBREGA FILHO. Despacho: Intime-se para audiência de conciliação no prazo de 10 dias, e efetuar o pagamento do débito sob pena de sequestro de valores.
- 00834 Processo: 0000179-30.2016.815.0321 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: MARLENE ALVES DE MEDEIROS ADV: DAMIAO GUIMARAES LEITE. REU: MUNICIPIO SANTA LUZ A PB ADV: RONALDO PAULO DA SILVA. Despacho: Audiência designada para o dia 22 de junho de 2016 pelas 09h30 no fórum local.

SANTA RITA

- 1A. VARA DE SANTA RITA Nº 047/16 (Parágrafo 2º, do Art. 373 do CPP Com redação da Lei 8.701 de 01-09-93)
- 00835 Processo: 0001128-19.2016.815.0331 - INQUERITO POLICIAL INDICIADO: MARCIO CLESON GAMA DE SOUZA ADV: ALBERDAN COELHO DE SOUZA SILVA. Despacho: Intime-se para audiência de instrução e julgamento designada para o dia 28/06/2016, às 15:30 horas.

- 4A. VARA DE SANTA RITA Nº 031/16 (INTIMACAO: ART. 236 DO CPC)
- 00836 Processo: 0001078-61.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: MARIO FERNANDO DA SILVA LIMA ADV: DANILO CAZE BRAGA DA COSTA SILVA. Despacho: Intime-se sobre a certidão supra, que deve ser corrigida, e as que a instrução for para o promotor, diga a autora em 05 dias.
- 00837 Processo: 0001916-16.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: MARIA DA PENHA DA SILVA ADV: ANTONIO ANIZIO NETO. Despacho: Intime-se para a contestação, intime-se a parte autora para se manifestar, no prazo de 05 dias.
- 00838 Processo: 0001418-66.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLI ADV: LILIAN DIEGO PEREIRA DE SOUSA. Despacho: Intime-se sobre a certidão supra, que deve ser corrigida, e as que a instrução for para o promotor, diga a autora em 05 dias.
- 00839 Processo: 0001919-71.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: ANTONIA MARIA DA SILVA ADV: DANILO CAZE BRAGA DA COSTA SILVA. Despacho: Intime-se a parte autora para contestar a decisão de prisão de fls. 7273, mais considerando-se no prazo de 10 dias.
- 00841 Processo: 0001176-61.2016.815.0331 - BUSCA E APREENSÃO EM AUTOR: BANCO GMAC S/A. ADV: ODILON FRANCA DE OLIVEIRA JUNIOR, ALISSON MELO SQUEIRA, MILTON GOMES SOARES JUNIOR. Despacho: Intime-se considerando o do, de fls. 93, intime-se a parte autora, no prazo de 10 dias, para requerer o que entender de direito.
- 00842 Processo: 0002198-08.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO SUMÁRIO AUTOR: FERNANDO PESSOA ADV: FRANCISCO HELIO SARMENTO FILHO. REU: TELEFONICA BRASIL S/A ADV: MARILIA DUARTE MARIZ TIMOTEO. Despacho: Intime-se as partes para especificarem as provas que pretendem produzir, no prazo legal.
- 00843 Processo: 0002208-86.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: LEANDRO SEVERIANO MAMED ADV: JOSE LUIS DE SALES, LEO JAMIE DE FRANCA SILVA. Despacho: Intime-se a imputação no prazo legal.

- 00844 Processo: 0002241-81.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO REU: CAGEPA CIA DE AGUA E ESGOTOS DA PARAIBA ADV: THIAGO PAGES FONSECA DANTAS, FABIO ANDRADE DE MEDEIROS. Despacho: Intime-se para a contestação, intime-se a parte autora para contestar a decisão de prisão de fls. 7273, mais considerando-se no prazo de 10 dias.
- 00845 Processo: 0002362-66.2016.815.0331 - EXECUÇÃO DE TÍTULO E AUTOR: SK AUTOMOTIVE S/A DISTRIBUIDORA DE AUTO PECAS ADV: BEATRIZ HELENA DOS SANTOS. Sentença: Julgo extinto o presente processo sem julgamento do mérito.
- 00846 Processo: 0003118-40.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO SUMÁRIO AUTOR: HCSANA MARTINS TAVARES DA SILVA ADV: MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA. Despacho: Intime-se as partes para especificarem as provas que pretendem produzir, no prazo legal.
- 00847 Processo: 0002608-73.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: MARIA DA PENHA ANDRADE DANTAS ADV: JOSE FERNANDO GOMES CORREIA. REU: LEONETZ PEREIRA DA SILVA ADV: LUCIANA PEREIRA ALMEIDA DINI. REU: JOSE DE ANDRADE SILVA ADV: LUCIANA PEREIRA ALMEIDA DINI. Despacho: Intime-se as partes para especificarem as provas que pretendem produzir, no prazo legal.
- 00848 Processo: 0003122-73.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: ADRIANO ANTONIO DA SILVA ADV: JANIO LUIS DE FREITAS, ANTONIO ANIZIO NETO. REU: RODVIA S/A SANTA RITA LTDA ADV: LINDINALVA PONTES LIMA, ROMULO ARAUJO MONTENEGRO. Sentença: Acordo homologado.
- 00849 Processo: 0003148-51.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS ADV: DANILA SANTOS NOBRE. Despacho: Intime-se sobre a petição da parte autora de fls. 6192, manifestando-se a parte autora a alegação de descumprimento do acordo, no prazo de 10 dias.
- 00850 Processo: 0003168-08.2016.815.0331 - EXECUÇÃO - RSCA. REU: COM DE COMBUSTIVEIS E INDU PLANALTO LTDA ADV: LUIZ CARLOS BRITO PEREIRA, MARIA SOCORRO DE OLIVEIRA. Despacho: Intime-se dentro um prazo de fls. 6081, concedendo o prazo de 30 dias para execução, tendo as providências cabíveis no tocante aos documentos necessários a efetivação da penhora ou bem indicado.
- 00851 Processo: 0003163-26.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO SUMÁRIO AUTOR: ARLINDO JOSE DA SILVA ADV: MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA. Sentença: Acordo homologado e extinto a ação com resolução do mérito.
- 00852 Processo: 0003473-65.2016.815.0331 - PROCEDIMENTO ORDINÁRIO AUTOR: RONALDO ALVES FERREIRA ADV: AMERICO GOMES DE ALMEIDA. REU: BANCO AEN AMRO REAL S/A ADV: BRUNO SOUTO DA FRANCA. Sentença: Julgo extinto o presente processo sem julgamento do mérito.



UNIDADE
em 10 de maio de 2016, a este auto: 21100/2016
em frente
Data Rec: 21/05/2016
Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 4ª
VARA CÍVEL - COMARCA DE SANTA RITA - PB

DATA
recebido(s) hoje do, _____
13:30 horas
Santa Rita, 21 de 06 de 16

ESCRIVÃO / ESCRITURANTE

AUTOS: 0001418-68.2014.815.0331

GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY, já qualificada nos autos em epígrafe de **AÇÃO DE COBRANÇA**, que move em face de **FEDERAL SEGUROS S.A.**, igualmente qualificada, vem diante à elevada presença de Vossa Excelência, por seu procurador ao final firmado, em atendimento ao r. despacho de fls., manifestar-se nos seguintes termos:

Entende a parte autora que é necessário exame por perito oficial para que seja desvirtuada a lesão, bem como o seu grau.

Desta forma, solicita a Vossa Excelência que designe Perito oficial da confiança deste Juízo, devendo ser intimada a seguradora para recolher previamente os honorários periciais, conforme convenio de cooperação 15/2014, firmado entre o TJPB e a seguradora.

Podendo esta ser encontrada através de sua sucessora no endereço conforme segue:

SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, Nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP 20031-205, no polo passivo da presente demanda em substituição à **FEDERAL SEGUROS S/A**.

Segue abaixo quesitos Para a realização da perícia médica judicial, nos termos do CPC:



44 -
a) O autor possui doença/enfermidade? Qual e Desde quando? Tal doença/enfermidade tem relação com o acidente de trânsito sofrido, ou por ele foi agravada?

b) Do acidente sofrido, houve ofensa à integridade física do autor?

c) Do acidente sofrido, resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? E deformidade permanente? Em qual região do corpo? Houve dano da parte estética?

d) A debilidade/deformidade permanente ocasionada impede o autor de levar uma vida comum? Gera-lhe limitações? Resulta-lhe em perigo de vida?

e) O acidente ofendeu órgãos/funções vitais do autor ou coloca-os em perigo, deixa-os desprotegidos? É possível visualizar a olho nú os movimentos respiratórios? E os batimentos cardíacos?

f) Resultou incapacidade para o trabalho? Essa incapacidade é total ou parcial? Temporária ou permanente?

g) Essa incapacidade para o trabalho vedar-lhe-á o exercício de outras profissões? É possível a readaptação profissional do autor?

h) Existe tratamento médico/cirúrgico capaz de reverter a situação do autor? Tal procedimento é viável e acessível às pessoas de situação financeira precária? Tal tratamento é eficaz? Em qual porcentagem?

i) A invalidez do autor pode ser fixada em qual porcentagem?

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

João Pessoa, 20 de junho de 2016.



LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA

OAB/PB – 15.502

MARCILIO FERREIRA DE MORAIS

OAB/PB – 17.359



CONCLUSÃO

Por meio desta data ao MM. Juiz

de Direito da 4ª Vara.

Santa Rita, 22/06/2016

REDACTED/ESCRIVÃO



- 75 -

Vistos, etc.

Defiro a prova requerida pela autora (fls. 73/74).

Considerando o convênio nº 015/2014, firmado entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, nomeio o **Dr. Carlos Alberto Figueiredo, tel. (83) 8780-7000, e-mail: carlosfig@globo.com.**

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento dos honorários periciais arbitrados, no prazo de quinze dias.

Intimem-se as partes indicarem assistentes técnicos e formularem quesitos, no prazo de 5 dias, contados da intimação da nomeação (art. 421, Parágrafo 1º, I e II do CPC).

Após, intime-se o perito nomeado, para agendar dia e hora para realização da perícia.

Santa Rita, 27 de junho de 2016.

Flávia da Costa Lins Cavalcanti
Juíza de Direito



DATA

Faculdade de Direito WM. YUZZA

Santa Rita 27 06 16

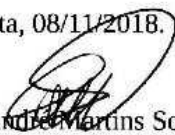

PROFESSOR



CERTIDÃO

Certifico que expedi a Nota de Foro n.º 117/2018. Dou fé.

Santa Rita, 08/11/2018.


Carlos André Martins Soares
Técnico Judiciário

- 76 -


)





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA**

4ª Vara Mista de Santa Rita

R VIRGÍNIO VELOSO BORGES, SN, Alto do Eucalipto, SANTA
RITA - PB - CEP: 58300-270

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0001418-68.2014.8.15.0331

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY

RÉU: FEDERAL DE SEGUROS S A

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos do Ato da Presidência n. 50/2018, **COMUNICO** a conclusão do procedimento de migração dos autos físicos de **n. 0001418-68.2014.8.15.0331** para o PJe (Processo Judicial Eletrônico) e **INTIMO** as partes, por seus advogados, defensores públicos ou dativos, Fazenda Pública e o Ministério Público, regularmente habilitados perante o sistema de processo eletrônico - PJe, a requerer o que for pertinente, em 5 (cinco) dias, sob pena de preclusão.

SANTA RITA, 19 de novembro de 2018.

JESSICA BARRETO FERNANDES

Analista Judiciário



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE SANTA RITA**

Juízo do(a) 4ª Vara Mista de Santa Rita

R VIRGÍNIO VELOSO BORGES, SN, Alto do Eucalipto, SANTA RITA - PB - CEP: 58300-270

Tel.: (83) 32177100; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

MANDADO DE INTIMAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0001418-68.2014.8.15.0331

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

De ordem da Excelentíssima Israela Cláudia da Silva Pontes, Juíza de Direito da 4ª Vara Mista de Santa Rita, **INTIMO a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, através de seu representante legal, dos termos do despacho no ID 17739725, pág 80.

Prazo: 15 dias





SANTA RITA-PB, em 2 de setembro de 2020

De ordem, ALESSANDRO DE SOUZA MELLO
Técnico Judiciário

