



Número: **0001418-68.2014.8.15.0331**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Mista de Santa Rita**

Última distribuição : **06/03/2014**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY (AUTOR)	MARCILIO FERREIRA DE MORAIS (ADVOGADO) LBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA (ADVOGADO)
Massa Falida da Federal de Seguros S/A (REU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
17739 725	12/11/2018 17:37	[VOL 1][Petição Inicial]	Petição Inicial
17844 764	19/11/2018 16:43	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
33870 242	02/09/2020 00:12	Mandado	Mandado

EXCELENTE SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA
COMARCA DE SANTA RITA/PARAÍBA

0001418-68.2014.815.0331



GILMA KARLA DE MEDEIROS SPINELLY,

brasileira, casada, auxiliar de produção, portadora da Cédula de Identidade RG nº 2407011 - SSP/SP, inscrita no CPF/MF nº 011.227.574-50, residente e domiciliada à Rua Milton Ferraz, nº 10, Tibiri, CEP: 58300-000, Santa Rita-PB, neste ato representada por seus advogados abaixo firmados, com escritório profissional à Avenida Dep. Odon Bezerra, nº. 184, Piso E3, Sala 362, Tambiá Shopping - Tambiá - João Pessoa-PB, vêm à elevada presença de Vossa Excelência, com fundamento na Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, para propor:

AÇÃO DE COBRANÇA

contra **FEDERAL SEGUROS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, com sucursal em João Pessoa/PB, na Avenida Almirante Barroso, nº 438, Loja 101 – Centro, CEP: 58013-120 em razão dos fatos a seguir articulados.

I) DO RITO ORDINÁRIO

A ação de cobrança do Seguro Obrigatório – DPVAT visa o recebimento de indenização em razão de óbito ou invalidez permanente, ocasionados em virtude de acidente de trânsito, devendo seguir o procedimento sumário, conforme determinado pelas regras do art. 275, II, "e", adotado por Vossa Excelência.

Como se percebe pela rotina das audiências já realizadas, muito raramente sucede acordo antes da realização

Av. Dep. Odon Bezerra, 184, Piso E3, Sala 362, Tambiá Shopping - Tambiá-João Pessoa-PB
FONE: (83) 3512-6017 - moraisesousa.adv@hotmail.com



da perícia, a qual não ocorre antes da audiência de conciliação, sendo muito mais comum a realização de acordo fora da audiência, com apresentação de petição escrita para homologação do Juiz.

Ocorre que com a adoção do rito ordinário, além do desenvolvimento célere, não serão causados prejuízos às partes, por não interferir substancialmente no processo.

II) DOS FATOS

A Requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 28/09/2013, tendo sido encaminhada para o Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Buriti localizado em João Pessoa-PB, consonte comprovado pela Certidão fornecida pelo hospital, junto com o boletim de ocorrência anexo.

Como consequência do acidente, resultaram à vítima as lesões descritas nos prontuários médicos e demais documentos em anexo, e que serão cabalmente comprovadas também, mediante exame a ser designado por este r. juízo.

De acordo com a legislação vigente, Lei nº. 11.482 de 31 de maio de 2007, a autora requereu a indenização devida pelo seguro obrigatório junto a uma empresa seguradora participante do Convênio DPVAT, e recebeu apenas a importância de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos) conforme comprovante em anexo.

Importante destacar Excelência que para realizar o pagamento pela via administrativa a seguradora exige uma série de documentos, dentre eles boletim de ocorrência e prontuário médico sem os quais indefere de pronto qualquer tentativa de recebimento administrativo. Portanto, se já houve pagamento, a Seguradora reconhece a existência do acidente e nexo causal entre este e as lesões debilitante da Autora.

Pois bem, após o pagamento a Autora buscou informações junto a conveniada para saber quais foram os critérios utilizados para apurar o valor pago a título de indenização, porém essa informou apenas que atua como conveniada pelo Consórcio instituído pela FENASEG, a qual estipula o valor da indenização, tudo de acordo com a Superintendência de Seguros Privados – SUSEP – que nada faz para justificar sua finalidade, que é a defesa dos segurados e o dever de fiscalização das seguradoras no cumprimento da legislação.



A própria Seguradora, que diga-se, afera lucro na sua atividade, é a responsável por graduar as lesões das vítimas que a procuram para receber a indenização pela via administrativa como fez a Autora, e na maioria das vezes essa análise é realizada unicamente com base no prontuário médico do sinistrado, sem sequer uma perícia *in loco*.

Fica, pois, a vítima a mercê dos critérios estabelecidos pela seguradora que atendem muito mais seus interesses financeiros do que as necessidades dos acidentados.

A autora não pretende receber mais do que tem direito, mas também não pode se submeter à vontade unilateral da seguradora, ávida por lucro, razão pela qual faz uso da tutela jurisdicional para receber valores dentro dos parâmetros técnicos e de acordo com os procedimentos previstos na legislação em vigor.

Assim, de acordo com nossa legislação, reaver a indenização devida pelo seguro obrigatório junto à empresa seguradora reclamada, cujo valor correto da indenização só será conhecido quando da realização de perícia médica pelo Instituto Médico Legal.

III) DOS QUESITOS PERICIAIS

Para a realização da perícia médica judicial a Autora apresenta os seguintes quesitos, nos termos do artigo 276 do CPC:

- a)** A Autora 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 de trânsito sofrido, houve ofensa à integridade física da Autora?
- c)** Do acidente de trânsito 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 a Autora de levar uma vida comum? Gera-lhe limitações? Resulta-lhe em perigo de vida?
- e)** O acidente de trânsito ofendeu órgãos/funções vitais da Autora ou coloca-os em perigo, deixa-os desprotegidos? É possível visualizar a olho nu 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 da Autora?

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

i) A invalidez da Autora pode ser fixada em qual porcentagem?

IV) DA ASSISTENCIA JUDICIÁRIA GRATUÍTA

Independente de comprovação de proventos, à parte pode valer-se apenas da simples alegação de hipossuficiência para que lhe seja deferida a concessão da assistência, pois se trata de uma garantia constitucional, fazendo desta forma que todos os cidadãos têm o acesso à justiça.

A concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita mediante mera alegação de hipossuficiência ressoa na jurisprudência majoritária, vejamos:

ASSISTENCIA JUDICIÁRIA - REQUISITOS PARA A OBTENÇÃO - "Para que a parte obtenha o benefício da assistência judiciária, **basta à simples afirmação de sua pobreza, até prova em contrário.**" (AASP 1622/19) in RT 697 p.99.

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA - REQUISITOS PARA A OBTENÇÃO - "A assistência judiciária [Lei 1060/50, na redação da Lei 7510/86] - Para que a parte obterá o benefício da assistência judiciária, **basta à simples afirmação de sua pobreza, até prova em contrário.** (art.4º, e §1º). Compete à parte contrária a oposição à concessão." (STJ-REsp.1009/SP, Min.Nilson Naves, 3a.T., 24.10.89, in DJU 13.11.89, p.17026) in RT 686/185.

Portanto, considerando as condições econômicas do Autor e sua afirmação de pobreza, requer as benesses da lei de assistência judiciária gratuita a fim de desonerá-lo dos ônus processuais, pois o mesmo não tem condições momentâneas de arcar com este custo sem prejuízo das próprias expensas.

V) DOS JUROS LEGAIS

De acordo com o nosso ordenamento jurídico, a indenização devida por força de contrato de seguro deve ser



corrigida a partir da contratação da importância segurada, a qual deve ser atualizada como forma de manter o valor através do tempo, conforme se extrai da lei nº 5.488, de 27 de agosto de 1968.

Os juros, na concepção da doutrina, representam as perdas e danos do contrato inadimplido, de sorte que devem ser contados da data em que a DEVEDORA deixou de cumprir a obrigação. Neste sentido:

"A obrigação de pagar juros de mora não tem necessariamente cunho indenizatório. É devida igualmente quando não se alega prejuízo. Todavia, é de se interpretar a norma que a impõe neste caso como disposição que presume o dano sempre que há inadimplemento de dívida pecuniária ou daquelas cujo valor em dinheiro está fixado. Com fundamento nessa presunção, todo juro de mora é compensatória de dano." (Orlando Gomes, "in" *Obrigações*, Forense, 3ª edição, 1972, págs. 177-180)

A posição da jurisprudência atual acompanha a doutrina de Orlando Gomes:

"SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - RECIBO DANDO PLENA E GERAL QUITAÇÃO - VALOR ARBITRADO EM 40 VEZES O MAIOR SALÁRIO MÍNIMO VIGENTE À ÉPOCA - LEI N° 6.194/74 - INDENIZAÇÃO PAGA A MENOR - POSSIBILIDADE DE COBRANÇA DA DIFERENÇA EM AÇÃO JUDICIAL - FIXAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS - LEI N° 6.194/74 NÃO REVOGADA PELAS LEIS 6.205/75 E 6.423/77 - CORREÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DEVIDOS DESDE A DATA DO EFETIVO PREJUÍZO, (...). Na indenização decorrente de seguro obrigatório de veículos automotores de vias terrestres, a correção monetária e aos juros de mora do valor devido incidem a partir do efetivo prejuízo." (TA/PR - Agravo de Instrumento 17328 - Sexta Câmara Cível - Relator: Anny Mary Kuss - Julgamento: 06-04-2004).

"SEGURO OBRIGATÓRIO - AÇÃO PROPOSTA PELA MULHER DA VÍTIMA - LEGITIMIDADE DE PARTE - PRESCRIÇÃO - CORREÇÃO MONETÁRIA - Por expressa disposição legal, o cônjuge sobrevivente possui legitimidade para postular o recebimento da indenização (art. 4º da Lei 6194/74, de 19.12.74). Prescrição inacorrente, uma vez que a autora é beneficiária do seguro e não segurada. A indenização correspondente a 40 salários mínimos deve levar em conta o salário-mínimo vigente à época do evento, computando-se daí por diante a correção monetária na conformidade com os índices oficiais. Recurso especial não conhecido."



(STJ – REsp nº 222642 - SP - 4. T. - Rel. Min. Barros Monteiro - DJU 09-04-2001 - p. 00367).

Pelo exposto, os juros moratórios devem ser contados a partir do pagamento parcial realizado, quando ocorreu a inexecução da obrigação.

VI) REQUERIMENTO FINAL

"Ex positis", requer se digne Vossa Excelência em determinar a citação através de carta registrada (AR) da empresa Requerida, **FEDERAL SEGUROS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, com sucursal em João Pessoa/PB, na Avenida Almirante Barroso, nº 438, Loja 101 – Centro, CEP: 58013-120 em razão dos fatos a seguir articulados, para, querendo, ofereça defesa escrita ou oral, tudo sob pena de revelia e ao final, com fundamento na prova documental que acompanha a inicial e demais provas colhidas durante a instrução processual, **requer a procedência da ação para condenar a Requerida, primeiramente, a pagar a diferença entre o valor já pago administrativamente e a porcentagem de invalidez apurada pelo IML**, acrescido de correção monetária e juros moratórios a partir do efetivo prejuízo, custas processuais demais consectários legais.

Requer **a conversão do rito sumário para ordinário**, pois é verificada a ausência de prejuízo às partes, em se tratando de Ações de Cobrança – DPVAT.

Para provar o alegado, requer, além de juntada de novos documentos na medida em que o contraditório exigir, o depoimento pessoal do representante legal da Reclamada, pena de confissão, inquirição de testemunhas e demais meios de prova, sem exceção.

A expedição de ofício ao Instituto Médico Legal de João Pessoa/PB a fim de designar dia e hora para a realização do exame de lesões corporais na autora, para que sejam respondidos os quesitos do item V, bem como apurar a porcentagem da invalidez acometida pela Requerente.

Requer, por último, se digne Vossa Excelência determinar à Reclamada, com fulcro no artigo 355, do Código de Processo Civil, que exiba junto com a defesa cópia do dossiê administrativo de liquidação do sinistro supra referido, eis que eventuais dúvidas poderão ser sanadas pelos próprios documentos que se encontram em seu poder.



Em face das dificuldades econômicas e financeiras que vem enfrentando a Requerente, declara para todos os efeitos e sob as penas da Lei que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento, pelo que requer a concessão dos benefícios da ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA.

Dá-se a presente, para efeitos fiscais e de alçada o valor de **R\$ 1.000,00 (mil reais).**

Nestes termos.
Pede e espera deferimento.

João Pessoa, 24 de fevereiro de 2014.


MARCILIO FERREIRA DE MORAIS
OAB/PB N° 17.359


LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA
OAB/PB N° 15.502



-08-0

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Gilma Karla de Medeiros Spinelly, brasileiro (a),
Estado Civil: Casada, Profissão: Aux de produção RG 2907011,
CPF nº 011.227.579-50, residente e domiciliado (a) ao Logradouro: Rua: Lúcio
Jerônimo S/Nº Cururu Cidade: Santa Rita
Estado: PB, CEP: 583000-000, Telefones: (87) 8753-7689 / 8715-3517.

OUTORGADO: Libon Diego Pereira de Souza brasileiro (a), estado civil
casado, profissão advogado, inscrito (a) na OAB/ PB sob o n.º
16.502, com endereço comercial à
Av. Dep. Odilon Barreto, nº 184, E3, sala 362, Shopping Tambá na cidade de
João Pessoa, Estado do PB.

OUTORGADO: Harólio 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. Odilon Barreto, nº 184, E3, sala 362, Shopping Tambá na cidade de
João Pessoa, Estado do PB.

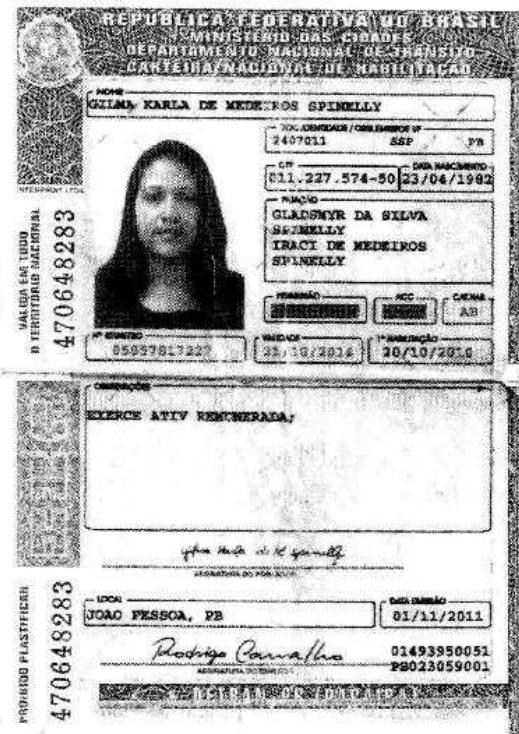
PODERES: os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o Foro em geral e, especialmente, onde com esta se apresentar, defender, em conjunto ou separadamente, o Outorgante em qualquer ação em que mesmo seja réu, assistente, oponente ou de qualquer forma interessado, podendo 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 Direta 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 Transito, 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.

Gilma Karla de Medeiros Spinelly
OUTORGANTE





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. 9



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

Dígito 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 MELTON FERRAZ, S/N - TIBIRI
SANTA RITA/PB CEP: 59300-000/005-10

Classe/Suporte RESIDENCIAL / BARRA PENDA MONOFASICO
Rosario 4-B-308-8280 Referência Set/2013
Nº modelo 02008115426

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA N° 291269
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO 00011700044

0801 2379 0644 6497 369 9846 3472 3300

5/1179966-5

Set 1 2013

- Tanta Socie de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.
- A partir de 2014 vigorará o sistema de banderas tarifárias. A pandemia não impede cobrança adicional. As banderas amarela ou vermelha, quando alcançadas, impõem tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Setembro de 2014 a BANDERA VERMELHA, a maior, impõe uma PENALIZAÇÃO DE ATRASAMENTO 20% valor da tarifa líquido de tributos. Mais informações: www.tsee.com.br

10/09/2013

09/10/2013

3878 381 2002

Media dos usuários mensais
139.429h

17/09/2013

R\$ 28,36

7/2013 - Santa Rosa

			Discriminación	Valor	%
DIS MENSAL	8,60	0,00	NOMINAL	220	
DIS TRIMESTRAL	25,80	0,00	CONTRATADA	361	
DIS ANUAL	24,00	0,00	LIMITE INFERIOR	221	
FIC MENSAL	3,50	0,00	LIMITE SUPERIOR	221	
FIC TRIMESTRAL	7,72	0,00			
FIC ANUAL	7,44	0,00			
CMIC	20	0,00			
DIOS					
Total				29,38	100,00

-AVISO: Permanecendo em atraso os DEBITOS ANTERIORES: já realizados 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 verificada no site. Sua permanecendo atrasada como: Bala Renda, renda um desconto de R\$13,87. As demonstrações das contabilizadas, sociedades e reguladora, estão disponíveis na internet. Redução Tarifa-Vigente: 20/08/2013 - Resol. ANEEL nº 592; Residencial - 2,59% Meio Período. Redução Tarifa-Vigente: 20/08/2013 - Resol. ANEEL nº 592; Classes - 2,59% Meio Período. Em caso de problemas de Encerramento se reunião em João Pessoa: www.2013.com.br

KARNAKA

ROMERO 4-3-806-6263

17/09/2013

Bf 20.36



Assinado eletronicamente por: CAROLINA AZEVEDO ALMEIDA VIEIRA - 12/11/2018 17:37:09
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1811121737380000000017269813>
Número do documento: 1811121737380000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 11

28

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Gilma Karla de Mello Spinelly,
CNI nº 0505781227 data de expedição 01/11/11, Orgão Defom - 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 Ferreira</u>
Número	<u>5163</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Trilau</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 Mello Spinelly



130

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, gilma Karla de Medeiros Spinelly, brasileiro
(a), estado civil casada, profissão Aux de preau, RG nº
2407041, CPF nº 051 227.574-0, residente e domiciliado (a) ao
Logradouro: Rua Milton Ferreira, 517, Bairro Liberdade,
Cidade de Santo André, Estado São Paulo, CEP:
58300-000, telefone: (03) 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 2013.

gilma Karla de Medeiros Spinelly



-15

DECLARAÇÃO

Eu, Gilma Karla de Medeiros Spinelly, brasileiro
(a) estado civil Casada, profissão aux. de produção RG nº
2907018 CPF nº 011.227.579-5 residente e domiciliado (a) ao
Logradouro: Rua Milton Ferreira, 5N, Tibiri,
Cidade de Santo Rita, Estado paraíba, CEP:
520300-000, 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 transito sofrido no dia
11/11/13.

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



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 Tarcisio Burity, 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, data e assino a presente certidão.

João Pessoa, 18 de Novembro de 2013


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 2959



Data e Hora : EVOLUCAO MEDICA (assinatura e carimbo)

Ficha Nr: 573324

Ortopedia 8:00

Dor + edema + escoriações no
MSE, a pós trauma (capotamento)
em ônibus (há 52h).

Data e Hora : PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

Rx de Sinais de fratura

OD: - Tilitafil faup + AD iv lento
- curativo
Alta Ortopedia

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Ref: Medicamentos | Dose | Horario | Evolucao

Assinatura da Enfermagem | Reservado p/ liberacao

ASSISTIMENTO REALIZADO

ESTADO DO PACIENTE

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

Gilma Karla da M. Spanelly

Assinatura do Paciente/Responsavel

0301060096

Assinatura e Carimbo do Medico

A CARGO DO SUS

3020079
07020093



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

39/0

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: 069717 - GILSANDRO SANTOS COSTA	Data/Hora do Acidente (hora local):	28/09/2013 04:45	BR: 230	KM: 28,8
Município/UF: JOÃO 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	Data e horário da solicitação:		
Houve solicitação de perícia?	Não	Data e horário do		
A perícia compareceu ao local do sinistro?	Não			

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

ESCRITÓRIO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDICÃO 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 defensa? Não existe	Possui meio-fio? Danificado(a)	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 de Pavimento: Asfalto	Perfil: Em nível
Superlargura: Não	Largura da Pista (m): 7,2

Estreitamento: Não Existe

TEXTO DESCRIPTIVO 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

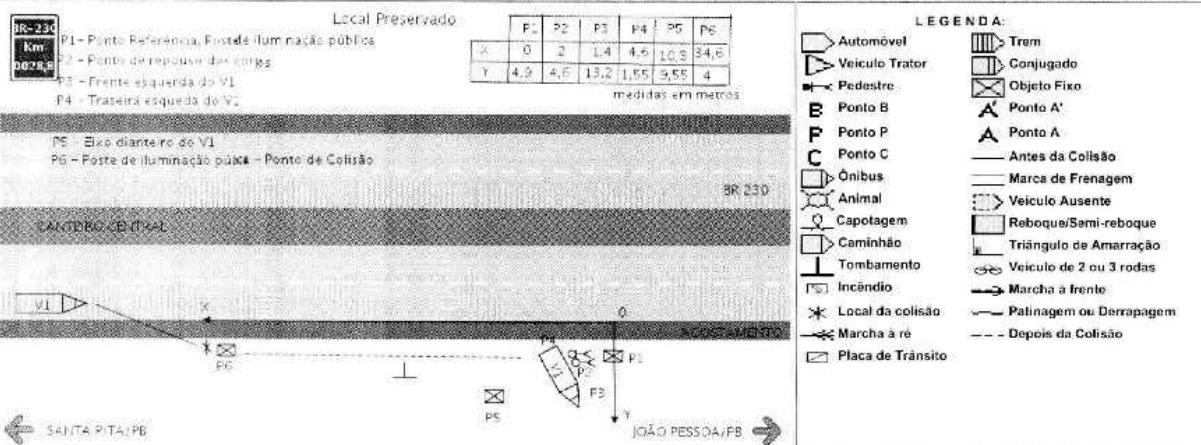
Num. 17739725 - Pág. 19



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



Latitude 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):

VEÍCULO	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 CITMAX 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 tombar em sequida.

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 pneu (frenagem, derrapagem ou arrastamento), sendo visualizado apenas marcas de atrito metálico compatíveis com a parte inferior da lateral posterior esquerda do V1.

Conforme observações feitas no disco plástico do cronocômetro 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 atrito metálico no solo. Já os danos em toda a extensão da lateral esquerda são compatíveis com as marcas de atrito 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: e1f32000851b28da

* 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: 9BMS3840785B426659 Renavam: 006565805
Marca/Modelo: MBENZ/CIFERAL CITMAX U Cor: BRANCA Ano: 2005 Tipo: Ônibus Emplacamento: SANTA RITA/PB
Ocupantes: 42 Espécie: Passageiro Categoria: Aluguel

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 RECLÍDIO NO LOCAL DO ACIDENTE, REGISTROS FOTOGRÁFICOS FEITOS, TANTO O DISCO DIAGRAMA QUANTO O CERTIFICADO DE VERIFICAÇÃO DO CRONOTACÓGRAFO N. 001122102, FORAM ENTREGUES AO PERITO ROBSON FELIX, MATRÍCULA 159983-6, MEDIANTE TERMO ANEXO RRD 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 PÁTIO 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 BIBIANO 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-3787

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: []

Município/UF: [] Telefones: [] Grau de Instrução: []
Naturalidade: JOAO PESSOA/PB Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal: MOTORISTA PROFISSIONAL

CPF: 808.255.414-72 Documento de Identificação: 1502144 Orgão Expedito: SSP /BA

Origem: SANTA RITA/PB - BRASIL Destino: JOAO 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 Álcool? Não

Transcrição da Declaração:

SAIR DA GARAGEM DE 03:30 DA MADRUGADA SEGUINDO PARA O HETEL SANTIAGO PARA DA INICIO 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 DESTE 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 Habilidado? Sim Categoria CNH: D Registro CNH: 01452084107/PB Primeira Habilidação: 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: JOAO PESSOA/PB

Motivo: Socorro

Descrição do

SCCORRIDO FELC 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

13

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V*JLCF-3787 /

Nome/Apellido: 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, TIBI

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 08:02

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

Página 5 de 47

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



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. 23



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

Type de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3787 /		
Nome/Apelido: VALERIA RODRIGUES NUNES DA SILVA	Sexo: Feminino	Data de	10/08/1976
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	Orgão Expedidor: SSP/PB	Telefones: 87209597
Estado Civil: Casado	Grau de Instrução: Não Informado		
Ocupação Principal:	Origem: SANTA RITA/PB - BRASIL	Destino: JOAO PESSOA/PB -	
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 VITIMA ENCONTRAVA-SE GRÁVIDA E O TRAUMA PROVOCOU O ABORTO E A MORTE DO FETO

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Type 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:	VITIMA FATAL NO LOCAL DO ACIDENTE

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 6 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. 24



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: 20/04/1965
Nome/Apellido: AURICEIA DA SILVA TEIXEIRA			
Nome do Pai: VALDEMAR TEIXEIRA			
Nome da Mãe: EDELVACY DA SILVA TEIXEIRA			
Endereço: RUA MAJOR TERENÇO FERREIRA, 365, BAIRRO POPULAR,		CEP:	
Município/UF: SANTA RITA/PB	Naturalidade:	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: e1f32000851b28da

* 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

36/20

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: 060 680.514-2 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 FRENTES 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: e1f32000551b28da

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

Página 8 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. 26



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/Apellido: IVANILDO 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: 569.151.584-34	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 Aplicável	Usava Capacete? Não Aplicável

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: Hospital	Responsável pela Recepção: HETSHL
Documento do Responsável: 000	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 06:13
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: e1f32000851b28da

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

Página 9 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. 27



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

18

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
Nome/Apellido: 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: 090.816.594-19 **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:** **Telefones:**
Estado Civil: **Grau de Instrução:** **Origem:** **Destino:**
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:

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: VITIMA 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



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. 28



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	08/04/1970
Nome/Apellido: MARINALVA MARIA DA SILVA				
Nome do Pai: OTÁVIO 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:	Orgão 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: e1f32000851b28da

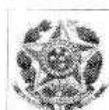
* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 11 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. 29



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 | **Data de** 30/01/1966
Nome do Pai:
Nome da Mãe: MARIA DA PENHA SILVA
Endereço:
Município/UF: | **Naturalidade:** | **Nacionalidade:** BRASIL | **CEP:**
CPF: 519.203.794-87 | **Documento de Identificação:** | **Orgão Expedidor:** | **Telefones:** 86605819
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: 0000000 | **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: e1132000851b28da

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

Página 12 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. 30

-310



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/Apellido: 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: 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

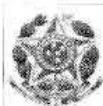
* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 13 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. 31



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

32
10

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3787 /	Sexo: Masculino	Data de: 14/04/1970
Nome/Apellido: EDIVANDO FRANCISCO DA SILVA			
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	Órgão Expedidor: SSP/PB	Telefones: 32538666.88259118
Estado Civil:	Grau de Instrução:	Origem:	Destino:
Ocupação Principal:			
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: e1f32000851b28da

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

Página 14 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. 32

30



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/Apellido: 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: Hosptal Responsável pela Recepção: NÃO INFORMADO
 Documento do Responsável: 00000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:53
 Município/UF: JOÃO PESSOA/PB Motivo: Socorro
 Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOGRAUMA

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



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. 33

31
30

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/Apellido: 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 Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
 CPF: 554.413.864-87 Documento de Identificação: 1176572 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 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. 34

35
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 /	Sexo: Masculino	Data de:
Nome/Apellido: IVANILDO GOMES DE LIMA			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Endereço:		CEP:	
Município/UF:	Naturalidade:	Nacionalidade:	BRASIL
CPF:	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:	Telefones: 87543855
Estado Civil:	Grau de Instrução:	Origem:	Destino:
Ocupação Principal:	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

360



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: Masculino	Data de
Nome/Apelido: VANILSON DOS SANTOS SANTANA		29/05/1970	
Nome do Pai:		CEP:	
Nome da Mãe: INÉS DOS SANTOS SANTANA			
Endereço:			
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 ORTOSAUMA

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 ORTOSAUMA	

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 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

3X
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/Apellido: 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: 56.000-000					
Município/UF: BAYEUX/PB	Naturalidade:	Nacionalidade:	BRASIL			
CPF: 024.215.254-62	Documento de Identificação:	Órgão Expedidor:	Telefones			
Estado Civil: Divorciado	Grau de Instrução: Mestrado					
Ocupação Principal:	Origem:	Destino:				
Estado Físico: Lesões Graves	Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não Aplicável	Usava Capacete?	Não
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 06:08	
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 19 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. 37



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

380
OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3787 /	Sexo: Masculino	Data de: 03/04/1973
Nome/Apellido: JAILSON SILVA DA FONSECA			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe: MARIA DO CARMO SILVA DA FONSECA			
Endereço:		CEP:	
Município/UF:	Naturalidade:	Nacionalidade:	BRASIL
CPF: 928.278.084-72	Documento de Identificação:	Órgão 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 ORTOGRAUMA

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



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. 38



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

39
44
OCORRÊNCIA: 83080810
Comunicação: C1564650
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

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

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: <input type="checkbox"/> Hospital	Responsável pela Recepção: <input type="checkbox"/> HETSHL
Documento do Responsável: 00000000000000000000000000000000	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:20
Município/UF: JOAO PESSOA/PB	Motivo: <input type="checkbox"/> 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: 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

100

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apelido: JOSÉ ALISSON BENTO CALIXTO Sexo: Masculino Data de: 02/05/1991
Nome do Pai: ANTONÍO ERALDEZ CALIXTO
Nome da Mãe: EDILAEUZA BENTO DE SOUZA
Endereço: CEP:
Município/UF: Naturalidade: SANTA RITA/PB Nacionalidade: BRASIL
CPF: Documento de Identificação: 3458981 Orgão Expedidor: SSP/PB Telefones: 86315981
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 06:50
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 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

450

PESSOAS ENVOLVIDAS

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

Nome/Apellido: MANUELLA GALDINO DA SILVA Sexo: Feminino Data de

Nome do Pai: 09/03/1984

Nome da Mãe: ASENILDA CATIA GALDINO DA SILVA

Endereço: CEP:

Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL

CPF: 012.725.664-58 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: 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



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. 41



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

11/10

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/LCF-3787 /
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/PB **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 040.108.004-88 **Documento de Identificação:** 25153342 **Órgão Expedidor:** SSP/PB **Telefones:**
Estado Civil: **Grau de Instrução:** Médio
Ocupação Principal: ESTIVADOR, CARREGADOR, EMBALADOR E ASSEMBELHADOS **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/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 24 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. 42



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: 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: 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

WW
20

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:
Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: 033.092.514-59 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 ORTOGRAUMA

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 26 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. 44

45/4



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:** VI/LCF-3787 /
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:** **Orgão Expedidor:** **Telefones:** 88440874
Estado Civil: **Grau de Instrução:** **Origem:** **Destino:**
Ocupação Principal: **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável
Estado Físico: Lesões Leves

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



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

46
-10

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3787 /		
Nome/Apelido: ALBERTO ARAUJO CORREA		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 06:55
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

125

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3787 /	Sexo: Masculino	Data de: 23/02/1967
Nome/Apelido: JOSE CARLOS DE SOUZA			
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:	Orgão Expedidor:	Telefones:
Estado Civil:	Grau de Instrução:	Origem:	Destino:
Ocupação Principal:			
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	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 06:01
Documento do Responsável: 000		
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



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. 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

HB
10

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:	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 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

10/09/2013

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3787 /	Sexo: Feminino	Data de
Nome/Apelido: JOSEANE SILVA DE SOUSA			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Endereço:		CEP:	
Município/UF:	Naturalidade:	Nacionalidade:	BRASIL
CPF:	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:	Telefones 99169070
Estado Civil:	Grau de Instrução:	Origem:	Destino:
Ocupação Principal:			
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: 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 31 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. 49



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

58

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3767 /	
Nome/Apellido: JULIANA DE OLIVEIRA MARTINIANO	Sexo: 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
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: 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



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. 50



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: 26/11/1974
Nome/Apellido: ELIANE MARIA DA SILVA			
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:	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	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 05:51
Documento do Responsável: 000		
Município/UF: JCAO FESSON/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 33 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. 51

52
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 /	Sexo: Masculino	Data de
Nome/Apelido: MARCELINO ENEIAS VIEIRA			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:	Origem:	Destino:
Ocupação Principal:			
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



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/Apellido: 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 Telefones: 86479307
 CPF: 076.010.864-10 Documento de Identificação: Orgão Expedidor:
 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



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. 53

-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/Apellido: 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:** **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: 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
-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

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/LCF-3787 /	Sexo: Feminino	Data de: 28/07/1977
Nome/Apelido: FRANQUEIDE RAPOSO			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe: OLIVIA GOMES			
Endereço:		CEP:	
Município/UF:	Naturalidade:	Nacionalidade:	BRASIL
CPF: 024.757.504-64	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:	Telefones
Estado Civil:	Grau de Instrução:	Origem:	Destino:
Ocupação Principal:			
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	Data/Hora da Recepção (hora local): 28/09/2013 06:24
Documento do Responsável: 000		
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



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. 55



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

36

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/LCF-3787 /
Nome/Apellido: 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: 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 ORTOGRAUMA

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: JCAO PESSOA/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: REMOVIDO PARA O HOSPITAL ORTOGRAUMA

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

37

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V/LCF-3787 /
Nome/Apellido: JERONIMO ANDRADE DA COSTA **Sexo:** Feminino **Data de:** 21/05/1964
Nome do Pai: **Nome da Mãe:** MARIA IRACI DE ANDRADE COSTA
Endereço: **CEP:**
Município/UF: Naturalidade: **Nacionalidade:** BRASIL **Telefones:**
CPF: 639.391.854-34 **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:**
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: e1f32000851b28da

* 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
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/Apellido: MAURO RODRIGUES DA SILVA **Sexo:** Masculino **Data de:**
Nome do Pai: **Nome da Mãe:** **Endereço:** **CEP:**
Município/UF: **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL **Telefones:** 86236162
CPF: **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:** **Estados 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: 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 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

59
4

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/Apellido: 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	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: 61f32000851b28da

* 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. 59

60



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/Apellido:	JULIO SOARES DE ALBUQUERQUE	Sexo:	Masculino
Nome do Pai:		Data de	19/07/1968
Nome da Mãe:	MARIA DAS NEVES SOARES DE ALBUQUEQUE		
Endereço:		CEP:	
Município/UF:		Naturalidade:	
CPF:	056.118.424-02	Documento de Identificação:	
Estado Civil:		Orgão Expedidor:	
Ocupação Principal:		Origem:	
Estado Físico:	Lesões Leves	Socorrido pela PRF?	Não
Existe Declaração em Anexo?	Não	Usava Cinto?	Não Aplicável
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



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. 60



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

66
OCORRÊNCIA: 83080810

Comunicação: C1564650

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: <input type="checkbox"/> Passageiro <input type="checkbox"/> Motorista	Veículo: V1/LCF-3787 /	Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Data de:
Nome/Apellido: ROSIANE DE ANDRADE			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Endereço:			CEP:
Município/UF:	Naturalidade:	Nacionalidade:	BRASIL
CPF:	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:	Telefones: 88800552
Estado Civil:	Grau de Instrução:		
Ocupação Principal:		Origem:	Destino:
Estado Físico: <input type="checkbox"/> Lesões Leves	<input type="checkbox"/> Socorrido pela PRF? Não	<input type="checkbox"/> Usava Cinto? Não	<input type="checkbox"/> Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? <input type="checkbox"/> Não			

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

DADOS FORNECIDOS PELO HOSPITAL ORTOTRAUMA

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Ambulância	Responsável pela Recepção: <input type="checkbox"/> 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: e1f32000551b25da

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

Página 43 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. 61



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

62
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 **Telefones:** 88725517
CPF: **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:** **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 ORTÓTRAMA.

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



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. 62



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/Apellido: TIAGO DO NASCIMENTO ALEXANDRE DA SILVA Sexo: Masculino Data de: 02/05/1988
Nome do Pai:
Nome da Mãe: MARINA DO NASCIMENTO ALEXANDRE DA SILVA
Endereço:
Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL CEP:
CPF: 071.881.564-50 Documento de Identificação: Orgão Expedidor: Telefones 88543853
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal:
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: 0 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 45 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. 63



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

64
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
<hr/>			
Item	Descrição do componente	Valor	Sim
1	Avarias superficiais externas em revestimentos, pára-choques, pára-lamas, porta estepe ou aros de rodas.	P	X
2	Avarias na estrutura das laterais ou do teto sem afetar posto do condutor, nem a coluna "B" da carroceria, 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 carroceria.	M	X
5	Avaria na estrutura afetando qualquer ponto de fixação das poltronas/bancos.	M	X
6	Avarias 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 carroceria 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 longarina.	M	
11	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina.	M	
12	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M	
13	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	
14	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G	
15	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	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 chassis termicamente afetada com dimensão maior que a 2/3 do comprimento do chassi.	G	
P:	Item que individualmente implica em Dano	Pequena Monta	
M:	Item que individualmente implica em Dano	Média Monta	
G:	Item que individualmente implica em Dano	Grande Monta	

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	Farois	X	
26	Lâmpadas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)	X	

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

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

"Dano de pequena monta" é o menos grave e "dano de grande monta" 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: e1f3200851b28da

* 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=1811121737380000000017269813>
Número do documento: 1811121737380000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 64

65-10

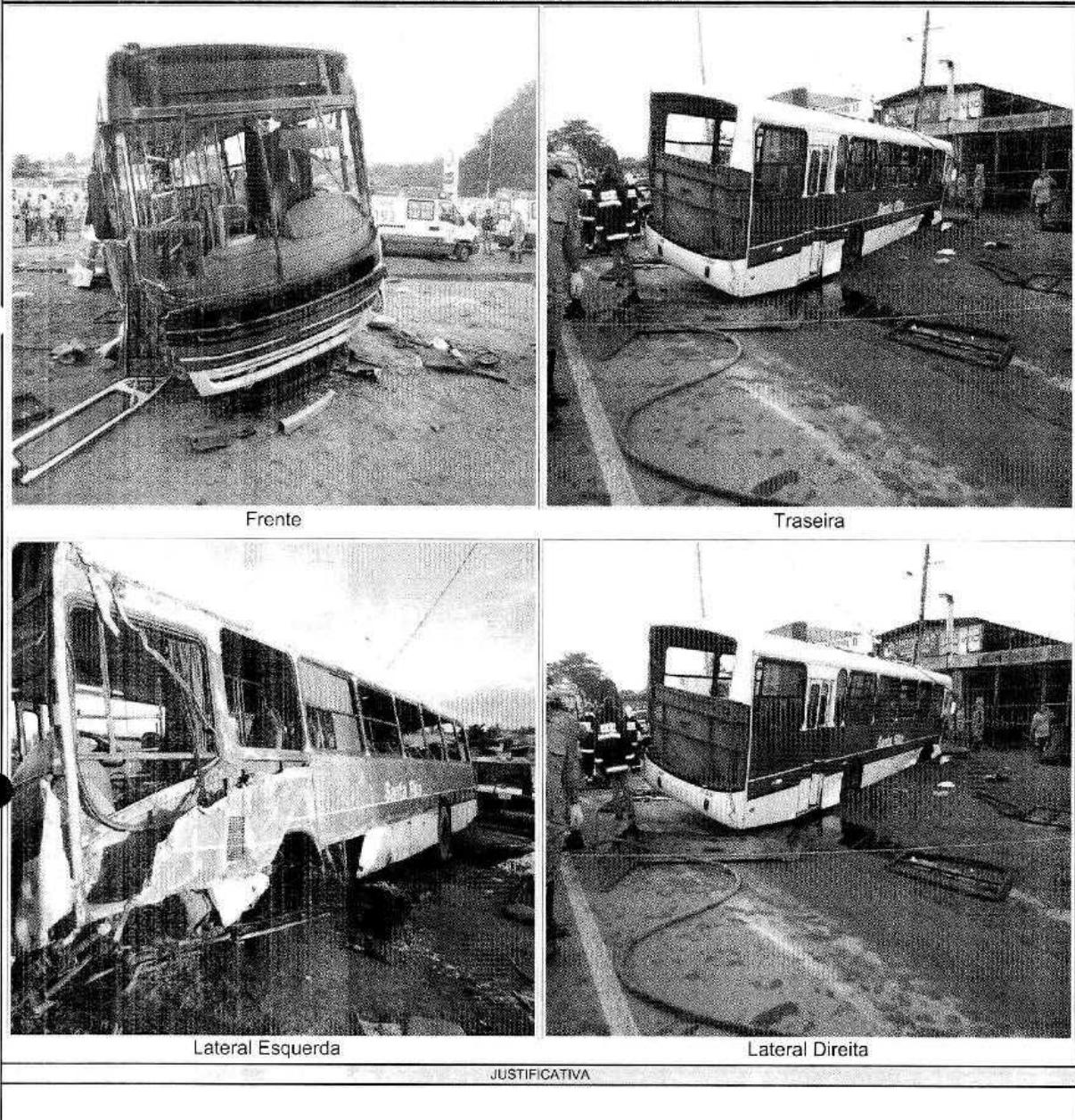


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

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



JUSTIFICATIVA

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

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/10/2013 09:39:43
NÚMERO DE CONTROLE: e182000851b28da

* 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

66-
60

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

EPB
ESCRIVÃO / ESCRIVENTE

CERTIDAO

Certifico a deysse, haver nasta data
entregue a Prcso. de ação, entende

— 66 — i.p. per num. fado e
rubricado. *EPB*

Santa Rita, 10 03 14

EPB
ESCRIVÃO / ESCRIVENTE

CONCLUSÃO

Concluído nessa data ao MM. Juiz
de Direito da 4ª Vara.

Santa Rita, 10 03 14

EPB
ESCRIVÃO / ESCRIVENTE



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

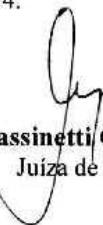
Processo nº: 0001418-68.2014.815.0331

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judicial.

Cite-se como requerido.

Santa Rita/PB, 11 de março de 2014.


Lilian Frassinetti Correia Cananea
Juiza de Direito

DATA
Recebido(s) hoje, Na 11 03 2014
Santa Rita, 11 03 2014

Assinado e escaneado



CERTIDÃO

Certifico que a data que consta
data, expedi a carta
de intenção em frente

31 07 2014



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: 1811121737380000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 68



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE SANTA RITA
Fórum "Juiz João Navarro Filho"
JUÍZO DE DIREITO DA 4ª VARA
Rua Virgílio Veloso Borges, s/nº – Alto do Eucalipto – Santa Rita - PB
Cep.: 58.300-270. Tel.: 217-7144

68
K

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

mento nesta data, a este, ~~anexo~~
~~de (01) folha contendo~~
~~(01) APL~~, em frente.

30/07/14

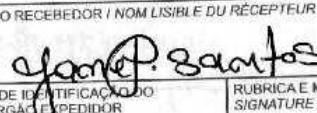
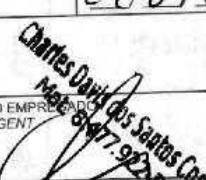
EPA
ESCRIVÃO / ESCRIVENTE



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: 1811121737380000000017269813

Num. 17739725 - Pág. 70

6A
8A

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	
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINACIÓN	UF PAÍS / PAYS NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI <input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR 	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION 22/07/14 CARIMBO DE ENTREGA UNIDADE DE DESTINO BUREAU / DE DESTINATION 
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR Joane P. Santos Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR 75240203-0	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT  817-9033
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO FC0463 / 16	



C E R T I D Ã O

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

Santa Rita, 19 de junho de 2015.

Carlos André Martins Soares
Técnico Judiciário

Assinado eletronicamente
em 19/06/2015
e enviado para o e-mail:
carlos.andre.martins@tjpb.jus.br
Data: 19/06/2015
Assinado por: Carlos André Martins Soares
Técnico Judiciário





Processo nº 0001418-68.2014.815.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

Analizando-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 intervirem 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 o dia 16, que expedi nota
de fato nº 34, do (a) depocho
da fl. 71

Santa RAA. 01/06/2016

Assinatura

ESCRIVÃO ESCRIVELVENTO



1



13-
A

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

DATA

Recebido(s) hoje do, _____

13 : 30 horas

Santa Rita, 21 / 06 / 16

ESCRIVÃO / ESCRIVENTE

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
12

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?

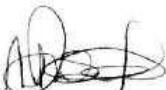
h) Existe tratamento médico/cirúrgico capaz de reverter a situação do autor? Tal procedimento é viável e acessível às pessoas de situação financeira precária? Tal tratamento é eficaz? Em qual porcentagem?

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
Cor. _____ a data ao MM. Juiz
de Dist. _____ 4ª Vara.
Santa Rita, 22/06/2016

RECRIVAO / ESCREVEDOURA



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. 79

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 Lider 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.

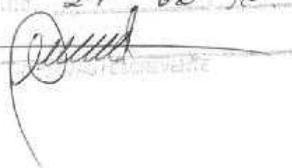
Santa Rita, 27 de junho de 2016.

Flávia da Costa Lins Cavalcanti
Juíza de Direito



DATA

Recibido por: M. YUZÁ
Santa Rita, 27/08/16


M. YUZÁ
Assinado eletronicamente



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: 1811121737380000000017269813

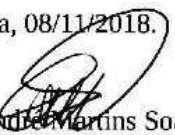
Num. 17739725 - Pág. 81

- 76 -


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

)



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. 82



**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



Assinado eletronicamente por: JESSICA BARRETO FERNANDES - 19/11/2018 16:43:01
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111916425916700000017370413>
Número do documento: 18111916425916700000017370413

Num. 17844764 - Pág. 1

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

COMARCA DE SANTA RITA

Juízo do(a) 4^a 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 Telejulgamento: (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 4^a 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



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRO DE SOUZA MELLO - 02/09/2020 00:12:58
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090200125800200000032403773>
Número do documento: 20090200125800200000032403773

Num. 33870242 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRO DE SOUZA MELLO - 02/09/2020 00:12:58
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090200125800200000032403773>
Número do documento: 20090200125800200000032403773

Num. 33870242 - Pág. 2

SANTA RITA-PB, em 2 de setembro de 2020

De ordem, ALESSANDRO DE SOUZA MELLO
Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRO DE SOUZA MELLO - 02/09/2020 00:12:58
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090200125800200000032403773>
Número do documento: 20090200125800200000032403773

Num. 33870242 - Pág. 3