

SINISTRO 3190700620 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA REGINALDO PEREIRA DA SILVA

COBERTURA Morte

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO MARIA APARECIDA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 70590923404

Posição em 20-12-2019 17:31:13

Seu pedido de indenização foi analisado e identificamos pendências que impedem a conclusão do processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, no mesmo local onde você deu entrada, para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Boletim de ocorrência	Vítima	Não Conforme	
Documentos de identificação	Vítima	Não Conforme	
Prova de companheirismo	Beneficiário	Pendente	MARIA APARECIDA OLIVEIRA

Scanned with CamScanner



PROCURAÇÃO

Maria Aparecida Oliveira, brasileira, união estável, técnica de enfermagem, inscrito no CPF nº 705.909.234-04 e RG nº 1.292.430 - SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Antonio Filho, 605, Valentina, Gramame, João Pessoa - PB pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu procurador

OUTORGADO: Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, casado, ADVOGADO inscrito na OAB/PB 11086, Herika Coeli da Silva Clementino, brasileira, ADVOGADA inscrita na OAB-PB 18925, Wellington Nóbrega Vilar, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB 15024, todos estabelecidos na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, João

Pessoa - PB. a quem confere amplos poderes com a cláusula ad-judicia e extra-judicia para, como seus advogados, representar a outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber citação inicial e ou intimações renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, tudo precedido de expressa e escrita autorização do outorgante, dando tudo por bom, firme e valioso.

João Pessoa, 09 de janeiro de 2020.

Maria Aparecida Oliveira
OUTORGANTE



Declaração de Hipossuficiência

Maria Aparecida Oliveira, brasileira, união estável, técnica de enfermagem, inscrito no CPF nº 705.909.234-04 e RG nº 1.292.430 - SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Antonio Filho, 605, Valentina, Gramame, João Pessoa - PB , declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

João Pessoa, 09 de janeiro de 2020.

Maria Aparecida Oliveira



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.992.611 - 2 VIA DATA DE EMISSÃO 12/06/2007

NOME MARIA APARECIDA OLIVEIRA

MAIACAP MARIA JULIA DE JESUS

INTERMUNICIPA CUBATI-PB DATA DE NASCIMENTO 17/07/1964

DOC ORIGEM NASC.N. 1833 FLS. 21 LIV. A/4

CRT CARTORIO CUBATI-PB

705.909.234-04

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: HERIKA COELI DA SILVA CLEMENTINO - 04/03/2020 12:28:00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GO DO PARAIBA V-02

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL P-23

INSTITUTO POLÍCIA GENTILIA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: MARIA APARECIDA OLIVEIRA

CARTÃO DE IDENTIDADE





CAGEPA

COMPANHIA DE AGUAS E ESGOTOS DA PARAIBA
AVENIDA FELICIANO CIRNE - CAGEPA - 220 - JAGUARIBE JOAO PESSOA PB 58015-570
CNPJ: 09.123.654/0001-87 - ISNC. ESTADUAL N° 160572029
Informações e/ou Reclamações - Ligue 115

SEGUNDA VIA

N° Documento: 20191267911064

ESCRITÓRIO

JOAO PESSOA

CÓDIGO PARA
DÉBITO AUTOMÁTICO
06791106.4

MATRÍCULA
06791106.4

CLIENTE
MARIA APARECIDA OLIVEIRA

CPF/CNPJ:
705.XXX.XXX-XX

VENCIMENTO
16/12/2019

INSCRIÇÃO

ENDEREÇO DO IMÓVEL

FATURA

001.093.425.0050.000

RUA ANTONIO FILHO, S/N - GRAMAME JOAO PESSOA PB 58067-070

12/2019

RESPONSÁVEL ENDEREÇO PARA ENTREGA

ÁGUA

ESGOTO

LIGADO

FACTIVEL

ÚLTIMOS CONSUMOS

11/2019 - 10 10/2019 - 8
09/2019 - 10 08/2019 - 9
07/2019 - 10 06/2019 - 14

LEITURA

ANTERIOR ATUAL
1593 1602
04/11/2019 03/12/2019

CONSUMO

(M³) DIAS (M³)
9 29 0,32
N°Hm: Y12N066979

CONSUMO/DIA

ECONOMIAS CONS. POR ECONOMIA COD. AUXILIAR
1 9 R 52910

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

AGUA

RESIDENCIAL 001 UNIDADE

CONSUMO DE AGUA

9 M3

37,91

ESGOTO

RESIDENCIAL 001 UNIDADE

CONSUMO DE ESGOTO

9 M3

30,33

ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 09/2019

1,49

JUROS DE MORA 09/2019

0,41

Valor aproximado dos tributos PIS e COFINS, Lei 12.741 de 2012. R\$ 10,27

TOTAL

R\$

70,14

SR. USUARIO: EM 30/11/2019, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO.

COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR.

CASO TENHA PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO 11/2019

Anexo 20 Portaria 05/2017 MS

Parâmetro	Vl. Médio	Parâmetro	Vl. Médio	Parâmetro	Vl. Médio	Parâmetro	Vl. Médio
Turbidez		Cor Aparente		Bact. Heterotróficas		Colif. Totais	
Cloro (mg/L)		P.H.		Colif. Termotolerantes			

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 12/12/2019



CAGEPA

MATRÍCULA
06791106.4

INSCRIÇÃO
001.093.425.0050.000

FATURA
12/2019

NÃO RECEBER APÓS
31/12/2020

VENCIMENTO 16/12/2019

VALOR R\$

70,14

GRUPO: 110

FIRMA: 2

82620000000-6 70140010001-5 06791106401-1 12201930003-9

VIA CAGEPA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: HERIKA COELI DA SILVA CLEMENTINO - 04/03/2020 12:28:00
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030412275967800000027724961>
Número do documento: 20030412275967800000027724961

Num. 28763637 - Pág. 4



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00631.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00631.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:16 horas do dia 04 de abril de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Maria Aparecida Oliveira**, CPF nº 705.909.234-04, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Tec de Enfermagem, filho(a) de Maria Julia de Jesus e Pai Não Declarado, natural de Cubati/PB, nascido(a) em 17/07/1964 (53 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Antonio Filho, Nº 605, bairro Barra de Gramame, tendo como ponto de referência Mercadinho Santa Luzia, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98887-8678.

Dados do(s) Fatos:

Local: Ignorado, Ignorado, João Pessoa/PB, bairro Mangabeira; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 03/01/18 22:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 302: HOMICÍDIO CULPOSO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, segundo a declarante já qualificado acima, conviveu há mais de 15 anos com a pessoa de REGINALDO PEREIRA DA SILVA, portador da Rg nº 2.292.430 2º via SSP/PB, filho de Maria das Neves Pereira da Silva e de pai não declarado; QUE, segundo a declarante no dia 03/01/2018, seu companheiro saiu de casa por volta das 20:00 horas e não disse para onde ia; QUE segundo a declarante por volta das 22:00 horas o mesmo chegou em casa bastante machucado, e dizendo para a pessoa de Maria Betânia de Oliveira que é irmã da declarante e um sobrinho da declarante de nome: José Guilherme de Oliveira, dizendo que teria sofrido um acidente de moto, não especificando se estava pilotando ou vinha de carona ou se teria sido atropelado; QUE segundo a declarante o seu companheiro sangrava muito pelos ferimentos, segundo relato de sua irmã; QUE segundo a declarante resolveram levar o mesmo para o hospital traumática de Mangabeira e em seguida para o hospital de Emergência e trauma Senador Humberto Lucena; QUE segundo a declarante no dia 07/01/2018, o mesmo veio a ÓBITO, tendo como causa da morte Edema e contusão cerebral, traumatismo cranio encefálico, conforme certidão de óbito nº de matrícula: 0688820155 2018 4 00141 009 003669931.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 04 de abril de 2018.

JOSE SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação

MARIA APARECIDA OLIVEIRA
Noticiante

TOSCANO DE BRITO
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

Rua Candido Pessoa, 31 - CEP 58010-460
Fone: (83) 3241-7177 - João Pessoa - PB
www.toscanodebrito.com.br

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
João Pessoa-PB 18/04/2018 10:59:12
Marcos Alfredo da Rocha Silva - Escrevente
[2018-007000] EMUL:R# 2,37 FAREN:R# 0,28 FEPA:R# 0,47 ISS:
SELO DIGITAL: AGB880022-LRML
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Procedimento Policial: 00631.01.2018.1.00.420





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Maria da Conceição de Oliveira

CR-1

Registro de Nascimento

Nascimento

Alagoinha - Paraíba

NASCIMENTO Nº. 1.279

CERTIFICO que às folhas 243v do livro Nº A-2, do Registro de Nascimento foi feito hoje, o assento de Reginoldo Pereira da Silva

nascido aos vinte e seis de março de mil novecentos e setenta e seis (1976) às 8 horas e — minutos em a maternidade dos ESB de Alag. Grande, deste Estado do sexo masculino de cor —

natural —

e de dona Maria da Neve Pereira de Silva

natural deste Estado

são avós paternos —

e dona —

e avós maternos Augusto Pereira da Silva

e dona Albertina Maranhão de Santos

Foi declarante a mãe do registrado

e serviram de testemunhas Eltonia Maranhão Guimarães

roes e Bernardo Fernandes Balduino de Aguiar

Observações: —

31/12/73

O referido é verdade e dou fé.

Alagoinha, 22 de Junho de 1976

Maria da Conceição de Oliveira
OFICIAL

Gráfica Santa Fé Ltda. - 83/76 - REF. 007

TIVA
 DO BRASIL
 Registro Civil
 CIVIL
 DE OLIVEIRA.

MARIA DA GLORIA AQUINO DE OLIVEIRA.

Oficial EFETIVO do Registro Civil

CERTIFICO que, às fls. 143 y A - 2, do livro n.º _____, de Registro de Nascimentos, foi LAVRADO hoje o assento de REGINALDO FERREIRA DA SILVA.

nascid 0 aos VINTE E CINCO (25) de MARÇO (03) de mil novecentos e SESENTA E SEIS (1976) às 8 horas e 00 minutos, em NAT. DO SESP
DE ALAGOA GRANDE, DESTA ESTADO.

[illegible]

Sendo avós paternos _____
e Dona _____
e avós maternos AUGUSTO FERREIRA DA SILVA.
e Dona ALBERTINA MARINHO DOS SANTOS.

Foi declarante A MÃE DO REGISTRADO.
e serviram de testemunhas V. VITÓRIA MARCOLINO GUIMARÃES E BERNADETE DE
LOURDES BARBOSA DE ANDRADE.

Observações: O REGISTRO FOI LAVRADO AOS 22.10.1976.

$X_0, X_1, X_2, X_3, X_4, X_5, X_6, X_7, X_8, X_9, X_{10}, X_{11}, X_{12}, X_{13}, X_{14}, X_{15}, X_{16}, X_{17}, X_{18}, X_{19}, X_{20}, X_{21}, X_{22}, X_{23}, X_{24}, X_{25}, X_{26}, X_{27}, X_{28}, X_{29}, X_{30}, X_{31}, X_{32}, X_{33}, X_{34}, X_{35}, X_{36}, X_{37}, X_{38}, X_{39}, X_{40}, X_{41}, X_{42}, X_{43}, X_{44}, X_{45}, X_{46}, X_{47}, X_{48}, X_{49}, X_{50}, X_{51}, X_{52}, X_{53}, X_{54}, X_{55}, X_{56}, X_{57}, X_{58}, X_{59}, X_{60}, X_{61}, X_{62}, X_{63}, X_{64}, X_{65}, X_{66}, X_{67}, X_{68}, X_{69}, X_{70}, X_{71}, X_{72}, X_{73}, X_{74}, X_{75}, X_{76}, X_{77}, X_{78}, X_{79}, X_{80}, X_{81}, X_{82}, X_{83}, X_{84}, X_{85}, X_{86}, X_{87}, X_{88}, X_{89}, X_{90}, X_{91}, X_{92}, X_{93}, X_{94}, X_{95}, X_{96}, X_{97}, X_{98}, X_{99}$

X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.

$$X_1, X_2, X_3, X_4, X_5, X_6, X_7, X_8, X_9, X_{10}, X_{11}, X_{12}, X_{13}, X_{14}, X_{15}, X_{16}, X_{17}, X_{18}, X_{19}, X_{20}, X_{21}, X_{22}, X_{23}, X_{24}, X_{25}, X_{26}, X_{27}, X_{28}, X_{29}, X_{30}, X_{31}, X_{32}, X_{33}, X_{34}, X_{35}, X_{36}, X_{37}, X_{38}, X_{39}, X_{40}, X_{41}, X_{42}, X_{43}, X_{44}, X_{45}, X_{46}, X_{47}, X_{48}, X_{49}, X_{50}, X_{51}, X_{52}, X_{53}, X_{54}, X_{55}, X_{56}, X_{57}, X_{58}, X_{59}, X_{60}, X_{61}, X_{62}, X_{63}, X_{64}, X_{65}, X_{66}, X_{67}, X_{68}, X_{69}, X_{70}, X_{71}, X_{72}, X_{73}, X_{74}, X_{75}, X_{76}, X_{77}, X_{78}, X_{79}, X_{80}, X_{81}, X_{82}, X_{83}, X_{84}, X_{85}, X_{86}, X_{87}, X_{88}, X_{89}, X_{90}, X_{91}, X_{92}, X_{93}, X_{94}, X_{95}, X_{96}, X_{97}, X_{98}, X_{99}, X_{100}$$

O referido é verdade e dou fé.

ALAGOINHA, 22 de JANEIRO de 1996

Mano da Gloria Aguiar de Oliveira
Oficial - Mano da Oliveira

Oficial
Cartaria da Glória Aquino de Oliveira
Oficial do Registro Civil





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
REGINALDO PEREIRA DA SILVA

MATRÍCULA:
0688820155 2018 4 00141 009 0036699 31

SEXO **masculino** COR **PARDA** ESTADO CIVIL E IDADE **solteiro, 41 anos**

NATURALIDADE/UF **Alagoa Grande-PB** DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
RG nº: 2292430 2ª VIA SSP-PB

ELEITOR
— NÃO INFORMADO —

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA (DO FALECIDO)
MARIA DAS NEVES PEREIRA DA SILVA. Residia na(o) RUA. ANTONIO FILHO, Nº.605. BAIRRO VALENTINA, no município de João Pessoa-PB

DATA E HORA DO FALECIMENTO **sete de janeiro de dois mil e dezoito - 14:15** DIA **07** MÊS **01** ANO **2018**

LOCAL DO FALECIMENTO
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA, VINDO DO I.M.L. no município de João Pessoa-PB

CAUSA DA MORTE
EDEMA E CONTUSÃO CEREBRAL, TRAUMATISMO CRANIO ENCEFALICO (ACIDENTE DE MOTO)

NOME DO MÉDICO / CRM **DRª. FRANCISCA DIVINA S. DE MELO - CRM: 3272** LOCAL DO SEPULTAMENTO
CEMITERIO N.S. DA BOA MORTE - BAYEUX - PB

DECLARANTE
ELIZANGELA SANTANA DA SILVA, brasileira, solteira, com 38 anos de idade, DO LAR, residente e domiciliada: RUA. ZORILDA SANTOS CAVALCANTI.BLOCO M4.APT.201. BAIRRO MANGABEIRA VII, João Pessoa-PB, natural de Alagoinha-PB

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Registro lavrado em 08/01/2018, no Livro C-00141, Nº 36699, folha 9. Foi apresentada a Declaração de Óbito nº 258982888. O FALECIDO ERA SERVIÇOS GERAIS, NÃO ERA ELEITOR, NÃO DEIXOU BENS, NÃO DEIXOU FILHOS. CONFORME LIDO E ASSINADO PELO DECLARANTE

NOME DO OFÍCIO
7º SERVIÇO REGISTRAL GOMES DE SOUZA

OFICIAL REGISTRADOR
Irene Gomes de Souza

MUNICÍPIO/UF
JOÃO PESSOA-PB

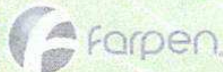
ENDEREÇO
Rua Reinaldo dos Santos. Nº 03, Bairro Trincadeiras. JOÃO PESSOA-PB - CEP 58011315 Fone: (83)3221-6832 E-mail: irene.7cartorio@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
JOÃO PESSOA-PB, 8 de Janeiro de 2018

Luciana Batista dos Santos
Luciana Batista dos Santos
Escrevente Compromissada

Selo Digital: **AEZ79562-Y9OE**
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

7º Serviço Registral
Gomes de Souza
João Pessoa-PB



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO



532844 B DOCUMENTO ORIGINAL





MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SRFB/SRRF/4ª REGIÃO FISCAL
DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM JOÃO PESSOA - PB
CENTRO DE ATENDIMENTO AO CONTRIBUINTE
Av. Epitácio Pessoa, 1705, Térreo, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB. Tel.: (83) 3216-4526.

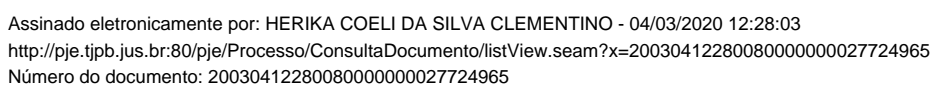
CERTIDÃO

Informamos que NÃO consta inscrição do CPF para o Sr. **REGINALDO PEREIRA DA SILVA**, filho de **MARIA DAS NEVES PEREIRA DA SILVA**, nascido em **JOÃO PESSOA/PB**, em **25/03/1976**.

João Pessoa, 23 de maio de 2019.

Atenciosamente,







GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL
GERÊNCIA EXECUTIVA DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL
GERÊNCIA OPERACIONAL DA CENTRAL DE PERÍCIAS MÉDICA E ODONTOLÓGICA LEGAL

LAUDO CADAVÉRICO

Laudos nº 03.01.01.012018.00646

REGINALDO PEREIRA DA SILVA

Órgão requisitante: Central de Flagrantes
Dr(a): Lidia Costa Veloso

Remeter para:
Ilmo(a) Senhor(a).
Dr(a) Delegado Titular
Delegacia de Acidentes de Veículos

CERTIDÃO¹ ¹ Lei Orgânica da Polícia Civil da Paraíba, LC 85/2008, artigo 233, inciso II.
CERTIFICO que a presente cópia CONFERE COM A ORIGINAL do laudo pericial nº 03.01.01.012018.00646, constante no IPL nº 017/2018. A referida é verdadeira, dou fé. Eu, Bel. Alcebiades B. de Azevedo, Mat. 55724-6, Escrivão de Polícia Civil da DEAVC.
João Pessoa, 04 de abril de 2018





GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL
GERÊNCIA EXECUTIVA DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL
GERÊNCIA OPERACIONAL DA CENTRAL DE PERÍCIAS MÉDICA E ODONTOLÓGICA LEGAL

C: 17218

LAUDO TANATOSCÓPICO

Dr. Fábio de Almeida Gomes, Gerente executivo / João Pessoa atendendo a solicitação expedida da(o) Central de Flagrantes de nº 10/2018 datada de: 07/01/2018, designou um(a) Perito(a) Oficial Médico-Legal para proceder o exame cadavérico no corpo que nos foi apresentado como sendo de: REGINALDO PEREIRA DA SILVA, Nacionalidade: brasileira, Estado civil: Solteiro(a), 41 anos, natural de: Alagoa Grande/PB, sexo: Masculino, Raça/cor: pardo. filho/a de: não declarado e Maria da Neves Pereira da Silva, residente na Rua Antônio Filho, 605 Valentina-Gramame João Pessoa/PB, descrevendo com verdade, e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar e, bem assim responder aos quesitos no final formulados.

HISTÓRICO: A vítima, no dia 03.01.2018, por volta das 22:00 horas, foi atingido por uma motocicleta, cujo condutor não foi identificado, sendo socorrido para o Trauminha de Mangabeira e depois para o Hospital de Emergência e Trauma, onde veio a óbito no dia de hoje por volta das 14:30 horas.

Exame realizado em: 08/01/2018 às 08:00h.

I - INSPEÇÃO EXTERNA:

Cadáver de sexo masculino, de cor parda, que mede 175cm de estatura, de compleição física longilínea, aparentando bom estado de nutrição e de conservação; trajando fralda descartável, está em rigidez cadavérica e mostra livores violáceos de hipóstase em dorso; estando o cadáver em boas condições de análise. O couro cabeludo dá implantação a cabelos castanhos e não apresenta sinais externos de violência. Pálpebras cerradas, globos oculares exibindo córneas transparentes, pupilas dilatadas, íris na cor castanho, escleróticas e conjuntivas brilhantes. Dos condutos auditivos; das narinas e da boca não surge secreção. Ausência de lesões violentas dignas de notas periciais: pescoço; tórax; abdome; genitália externa e membros superiores. Face: feridas contusas suturadas em região nasal e superciliar esquerda e equimose arroxeadas em região orbitária esquerda e região palpebral superior direita. Exame Odonto Legal em anexo. O pescoço não permite a execução de movimentos anormais. Membros inferiores: equimose arroxeadas no terço proximal da coxa esquerda.

II - INSPEÇÃO INTERNA:

CAVIDADE CRANIANA: Feita uma incisão bi-mastoidea, rebatido o escalpo, foi constatada infiltração hemorrágica na face interna dos retalhos e mas a abóbada craniana não apresenta fraturas. Retirada a calota craniana, o(a) perito(a) observou edema cerebral e contusão hemorrágica em hemisfério cerebral direito. Removida a dura-máter, a base do crânio apresenta-se íntegra. **CAVIDADE TÓRACO-ABDOMINAL:** Feita incisão fúrculo-pubiana, dissecados os planos músculos-cutâneos das paredes e retirado o plastrão condro esternal verificam-se fraturas no 2º, 3º e 4º

CERTIDÃO¹ ¹ Lei Orgânica da Polícia Civil da Paraíba. LC 85/2008, artigo 233, inciso II.
CERTIFICO que a presente cópia CONFERE COM A ORIGINAL do laudo pericial nº 03.01.01.012018.00646, constante no IPL nº 017/2018. A referida é verdadeira, dou fé. Eu, Bel. Alcebiades B. de Azevedo, Mat. 155724-6, Escrivão de Polícia Civil da DEAVC.
João Pessoa, 04 de abril de 2018

1



REGINALDO PEREIRA DA SILVA

Laudo nº: 03.01.01.012018.00646

arcos costais anteriores à esquerda, ausência de derrames anômalos em cavidades pleurais e integridade dos órgãos e vísceras intracavitários, sendo apenas constatada cardiomegalia e fígado com área amareladas (esteatose). Terminada a necropsia e após a reconstituição do cadáver, passa o(a) perito(a) a responder aos quesitos:

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

1 - SE HOUVE MORTE? SIM

2 - QUAL A CAUSA DA MORTE? EDEMA E CONTUSÃO CEREBRAL/ TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO.

3 - QUAL O INSTRUMENTO OU MEIO QUE PRODUZIU A MORTE? AÇÃO CONTUNDENTE.

4 - SE FOI PRODUZIDA POR MEIO DE FOGO, VENENO, EXPLOSIVO, ASFIXIA, TORTURA OU OUTRO MEIO INSIDIOSO OU CRUEL? PREJUDICADO.

E para constar foi exarado o presente laudo que segue devidamente rubricado com versos em branco e assinado pelo(a) perito(a) anteriormente nomeado(a).


Dr(a). Francisca Divina Silveira de Melo
Perito Oficial Médico-Legal
Mat:078.463-0 CRM 3272/PB

CERTIDÃO¹ Lei Orgânica da Polícia Civil da Paraíba. LC 85/2008, artigo 233, inciso II.
CERTIFICO que a presente cópia CONFERE COM A ORIGINAL do laudo pericial nº 03.01.01.012018.00646, constante no IPI nº 017/2018. A referida é verdadeira, dou fé. Eu, Bel. Alceblades² B. de Azevedo, Mat. 135724-6, Escrivão de Polícia Civil da DEAVC.
João Pessoa, 04 de abril de 2018

2





GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL
GERÊNCIA EXECUTIVA DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL
GERÊNCIA OPERACIONAL DA CENTRAL DE PERÍCIAS MÉDICA E ODONTOLÓGICA LEGAL

C: 17218

LAUDO TANATOSCÓPICO
Secção de Odontologia

Data do exame: 08/01/2018 Hora do exame: 08:00

Órgão Requisitante: Central de Flagrantes. Nº da Solicitação: 10/2018. Autoridade Solicitante: Lidia Costa Veloso. Nome: REGINALDO PEREIRA DA SILVA, 41 anos, filho(a) de: não declarado e de: Maria da Neves Pereira da Silva. Sexo: Masculino. Estado civil: Solteiro(a). Nacionalidade: brasileira. Natural de: Alagoa Grande/PB. Profissão: ignorado.

DADOS CARACTERÍSTICOS:

Rosto: oval. Sobrancelhas: retas. Pálpebras: abertas. Íris: castanhos. Cor: parda. Pupilas: dilatadas. Conjuntivas: brilhantes e hemorrágica no olho esquerdo. Nariz: mesorrino. Boca: média. Lábios: finos. Arco senil: sim. Barba: por fazer. Bigode: por fazer.

| D Dentes Permanentes | | | | | | | | E | | | | | | | |
|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| H | | C | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | RR | | |

| D Dentes Decíduos | | | | | | | | E | | Códigos | |
|-------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------|--|
| 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | | |
| | | | | | | | | | | | |

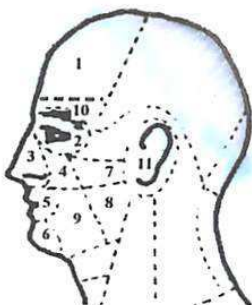
- - Restauração
- O - Cárie
- X - Extração
- RR - Resto radicular
- A - Ausente
- H - Hígido

CERTIDÃO! 1 Lei Orgânica da Polícia Civil da Paraíba. LC 85/2008, artigo 233, inciso II.

CERTIFICO que a presente cópia CONFERE COM A ORIGINAL do laudo pericial nº 03.01.01.012018.00646, constante no IPL nº 017/2018. A referida é verdadeira, dou fé. Eu, Bel. Alcebiades B. de Azevedo, Mat. 155/246, Escrivão de Polícia Civil da DEAVC. João Pessoa, 04 de abril de 2018.

1






REGIÕES DA FACE

- | | |
|---------------|------------------------------|
| 1) FRONTAL | 7) ZIGOMÁTICA |
| 2) ORBITÁRIA | 8) MASSETERINA |
| 3) NASAL | 9) BUCINADORA |
| 4) GENIANA | 10) PALPEBRAL OU SUPERCILIAR |
| 5) LABIAL | 11) PRÉ-AURICULAR |
| 6) MENTONIANA | |

DESCRIÇÃO DO EXAME: O cadáver apresenta equimose de coloração violácea nas regiões periorbitária esquerda e palpebral superior direita (próxima a comissura interna do olho). Observam-se duas feridas contusas de formatos irregulares aproximadas por pontos de sutura, sendo uma na região nasal (dorso do nariz) com 3,0 cm de extensão e outra na região superciliar esquerda com dimensão de 2,0 cm. Ao exame intra-oral, nota-se condição insatisfatória de conservação dos elementos dentários com presença de resto radicular de dente 36 e cálculo dentário nos dentes posteriores.


Dr(a).Fernanda Maria Torreão de V. Leite
Perito Oficial Odonto-Legal
Mat:168.251-2 CRO 4078/PB

CERTIDÃO¹ ¹ Lei Orgânica da Polícia Civil da Paraíba. LC 85/2008, artigo 233, inciso II.
CERTIFICO que a presente cópia CONFERE COM A ORIGINAL do laudo pericial nº 03.01.01.012018.00646, constante no IPL nº 017/2018. A referida é verdadeira, dou fé. Eu, Bel. Alcebiades B. de Azevedo, Mat. 155724-6, Escrivão de Polícia Civil da DEAVC.
João Pessoa, 04 de abril de 2018

2



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL
1ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL
2ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLICIA CIVIL
*CENTRAL DE FLAGRANTES

C - 57218

REQUISIÇÃO DE EXAME Nº: 10/2018.

EXAME CADAVERICO

AUTORIDADE REQUISITANTE: DEL(a). LIDIA COSTA VELOSO

LOCAL: CENTRAL DE FLAGRANTES


Data: 07.01.2018.

Senhor(a) Gerente,

Requisitamos a Vossa Senhoria às providências, para que no prazo legal (Art.160, parágrafo único do CPP, alterado pela Lei 8.862/94) seja procedido o **EXAME CADAVERICO** no cadáver de REGINALDO PEREIRA DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) em 25.03.1976, natural de Alagoa Grande/PB, união estável, filho de pai não declarado e de Maria das Neves Pereira da Silva, residente na rua Antonio Filho, nº. 605, Valentina, Gramame, João Pessoa/PB, telefone 9 8887-8678, (esposa) **e que o Laudo seja encaminhado a DELEGACIA DE ACIDENTE DE VEÍCULO.**

Histórico: A vítima, no dia 03.01.2018, por volta das 22:00 horas, foi atingido por uma motocicleta, cujo condutor não foi identificado, sendo socorrido para o Trauminha de Mangabeira e depois para o Hospital de Emergência e Trauma, onde veio a óbito no dia de hoje por volta das 14:30 horas.

Atenciosamente,



LIDIA COSTA VELOSO
Delegado(a) de Policia Civil

A(o) Ilmo(a)
Sr(a). GERENTE DO GEMOL
João Pessoa/PB.

07/01/2018

23:13 H

CERTIDÃO¹ 1 Lei Orgânica da Polícia Civil da Paraíba. LC 85/2008, artigo 233, inciso II.
CERTIFICO que a presente cópia CONFERE COM A ORIGINAL do laudo pericial nº 03.01.01.012018.00646, constante no IPL nº 017/2018. A referida é verdadeira, dou fé. Eu, Bel. Alcebiades B. de Azevedo, Mat. 155724-5, Escrivão de Polícia Civil da DEAVC.
João Pessoa, 04 de abril de 2018





7º CARTORIO DO REGISTRO CIVIL

Irene Gomes de Souza - Titular
Francisca Gomes de Souza - Substituta

Q- 15 Lote 03, s/n Cj. Renascer I (Varadouro)
João Pessoa-PB - Tel: (83)221-6832

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

7º Cartório Civil da Cidade de João Pessoa

Capital do Estado da Paraíba

IRENE GOMES DE SOUZA

OFICIAL

FRANCISCA GOMES DE SOUZA

ESCRIVÃ SUBSTITUTO

ÓBITO Nº 9.527

Certifico que, às fls. 161 v do livro Nº C-13 de registro de
óbitos consta que foi lavrado e arquivado neste Cartório no dia 02 de 05 de 2000,
o assento de Maria das Neves Pereira da Silva
falecida a 03 de 05 de 2000
às 21:00 horas, em Hospital Vapores Laureano, nesta
Capital
do sexo feminino de cor branca profissão de lar
natural de Maracá - PA
residente e domiciliado neste Estado
com 60 anos de idade, estado civil solteira
filha de Augusto Pereira da Silva e
e de D. Beneditina Marinho dos Santos

Foi declarante Jerry Adriano da Silva
sendo o atestado de óbito firmado por Dr. Luciana de Fátima Ferreira Peruci-
oni, 145 que deu como causa morte: insuficiência cardíaca respi-
ratória, em coma + desmiquização + metástase, tumor ma-
ligno do colo uterino.

e o sepultamento feito no cemitério de
Senhor da Boa Sorte - Bayeux - PB

Observações: O falecido era chique, mas deixou bens deixados f. lhos
conforme declarante. feito de acordo com a Lei Federal em
vigor pelo nº 3.534 de 10.12.1997.

O referido é verdade e dou fé:

João Pessoa, 02 de maio de 2000
Irene Gomes de Souza
Oficial do Registro Civil



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL
1ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL
2ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLICIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES

REQUISIÇÃO DE EXAME Nº: 10/2018.

EXAME CADAVERÍCO

AUTORIDADE REQUISITANTE: DEL(a). LIDIA COSTA VELOSO

LOCAL: CENTRAL DE FLAGRANTES

Data: 07.01.2018.

Senhor(a) Gerente,

Requisitamos a Vossa Senhoria às providências, para que no prazo legal (Art.160, parágrafo único do CPP, alterado pela Lei 8.862/94) seja procedido o **EXAME CADAVERÍCO** no cadáver de REGINALDO PEREIRA DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) em 25.03.1976, natural de Alagoa Grande/PB, união estável, filho de pai não declarado e de Maria das Neves Pereira da Silva, residente na rua Antonio Filho, nº. 605, Valentina, Gramame, João Pessoa/PB, telefone 9 8887-8678, (esposa) **e que o Laudo seja encaminhado a DELEGACIA DE ACIDENTE DE VEÍCULO.**

Histórico: A vítima, no dia 03.01.2018, por volta das 22:00 horas, foi atingido por uma motocicleta, cujo condutor não foi identificado, sendo socorrido para o Trauminha de Mangabeira e depois para o Hospital de Emergência e Trauma, onde veio a óbito no dia de hoje por volta das 14:30 horas.

Atenciosamente,



LIDIA COSTA VELOSO
Delegado(a) de Policia Civil

A(o) Ilmo(a)

Sr(a). GERENTE DO GEMOL

João Pessoa/PB.





| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| Identificação | 1 Tipo de óbito
<input checked="" type="checkbox"/> Fetal
<input type="checkbox"/> Não Fetal | 2 Data do óbito
07/12/2018 | 3 Cartão SUS | 4 Naturalidade
Município / UF (se estrangeiro informar País)
Hansen - Grande |
| | 5 Nome do Falecido
Reginaldo Pereira da Silva | 6 Nome da Mãe
Helen dos Santos Pereira da Silva | | |
| | 8 Data de nascimento
25/02/1976 | 9 Idade
Anos completos: 42 Meses: 0 Dias: 0 Horas: 0 Minutos: 0 Ignorado: 9 | 10 Sexo
<input checked="" type="checkbox"/> M - Masc.
<input type="checkbox"/> F - Fem.
<input type="checkbox"/> I - Ignorado | 11 Raça/Cor
<input checked="" type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena |
| | 12 Situação conjugal
<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Separado judicialmente <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Ignorada | 13 Escolaridade (última série concluída)
Nível: <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série) <input type="checkbox"/> Médio (antigo 2º grau) <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo Sêrie: 9 | | |
| Residência | 14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) | | Código CBO 2002 | |
| | 15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)
R. Antonio Filho | Número
605 | Complemento | 16 CEP |
| Ocorrência | 17 Bairro/Distrito
Valentim | Código | 18 Município de residência
João Pessoa | Código |
| | 19 UF | | 20 Local de ocorrência do óbito
<input checked="" type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Domicílio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Ignorado | |
| Fetal ou menor que 1 ano | 21 Estabelecimento
Hosp de Emerg e Trauma | | Código CNES | |
| | 22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc)
R. Orestes Barbosa | | Número
-/N | Complemento |
| PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE | 23 CEP | | 24 Bairro/Distrito
Pedro Gondim | |
| | 25 Município de ocorrência
João Pessoa | | Código | |
| ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL | 26 UF | | 27 Idade (anos) | |
| | 28 Escolaridade (última série concluída)
Nível: <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série) <input type="checkbox"/> Médio (antigo 2º grau) <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo Sêrie: 9 | | 29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada) | |
| CAUSAS DA MORTE | 30 Número de filhos vivos
Nascidos vivos: 99 Ignorado | | 31 Nº de semanas de gestação
99 Ignorado | |
| | 32 Tipo de gravidez
<input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Dupla <input type="checkbox"/> Tripla e mais <input type="checkbox"/> Ignorada | | 33 Tipo de parto
<input type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Cesáreo <input type="checkbox"/> Ignorado | |
| CAUSAS ANTECEDENTES | 34 Morte em relação ao parto
<input type="checkbox"/> Antes <input type="checkbox"/> Durante <input type="checkbox"/> Depois <input type="checkbox"/> Ignorado | | 35 Peso ao nascer
Gramas | |
| | 36 Número da Declaração de Nascimento Vivo | | 37 A morte ocorreu
<input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No abortamento <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado | |
| ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA | 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado | | 39 Necropsia?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado | |
| | 40 CAUSAS DA MORTE
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.
a) Edema e confusão convulsiva
b) Traumatismo cranio encefálico
c) Devido ou como consequência de:
d) Devido ou como consequência de: | | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID | |
| PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) | 41 Nome do Médico
Francisca Divina S. de Melo | | 42 CRM
3272 | |
| | 43 Óbito atestado por Médico
<input checked="" type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> SVO <input type="checkbox"/> Substituto <input type="checkbox"/> IML | | 44 Município e UF do SVO ou IML
João Pessoa - PE | |
| 45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc)
32185214 | 46 Data do atestado
08/12/2018 | | 47 Assinatura
Dra. Fca Divina S. de Melo
Perito Médico - Legal
CRM-PB 3272 Matr. 78.463-0 | |
| | 48 Tipo
<input checked="" type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Suicídio <input type="checkbox"/> Homicídio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Ignorado | | 49 Acidente do trabalho
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado | |
| 50 Fonte da informação
<input type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Outra <input type="checkbox"/> Ignorado | 51 Descrição sumária do evento
Acidente de moto em 07/12/2018 | | 52 Endereço do LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA
Logradouro (rua, praça, avenida, etc) | |
| | 53 Cartório
Código | | 54 Registro
Data | |
| 55 UF | | 56 UF | | 57 UF |



| ENCAMINHAMENTO | | DATA DO ÓBITO | |
|---|------------|------------------------------------|-----------------|
| (X) IML | () SVO | HORA: 14:15 | DATA: 07/01/18 |
| I-Unidade Hospitalar: H. Trauma Sin. Humberto Lucena | | | |
| Registro: _____ | | | |
| Endereço: Av. Orestes Batista - SV: Pedro Gondim | | | |
| II-Identificação do Cadáver | | | |
| Nome: Rinaldo Pereira de Silva | | Idade Provável: 41a | |
| Sexo: M | Cor: Pardo | Cor dos Cabelos: Pretos | Ocupação: _____ |
| Gestante: () Sim (X) Não () IGN Sinais Particulares: _____ | | | |
| Tatuagens: () Local: _____ | | | |
| Residência: R. Antonio Filho Bot. Parque do Sol | | N | SV Apto: _____ |
| Município: Gramame - PB | | | |
| Preencher para óbito fetal e de menores de um ano: | | | |
| Nome do Pai: _____ | | | |
| Nome da Mãe: _____ | | | |
| Pai Ocupação Habitual: _____ | | | |
| Mãe Ocupação Habitual: _____ | | | |
| Pai Grau Instrução: () Nenhuma () Fundamental () 2º Grau () Superior () IGN | | | |
| Mãe Grau Instrução: () Nenhuma () Fundamental () 2º Grau () Superior () IGN | | | |
| N de Filhos: Nascidos Vivos _____ | | Nascidos Mortos _____ Total: _____ | |
| Duração da Gestação em Semanas: () Menores de 20 () de 20 a 27 () de 28 ou Mais () Ignorado | | | |
| Gravidez: () Única () Dupla () Triplice () Mais de 03 () IGN | | | |
| Parto: () Espontâneo () Operatório () Fórceps () IGN | | | |
| Morte (em relação ao parto): () Antes () Durante () Depois () IGN | | | |
| Para menores de 28 dias ou óbito: Peso ao nascer: _____ g () IGN | | | |
| III-Local de Ocorrência do Óbito | | | |
| () Residência () Via Pública (X) Hospital () Trabalho () Outros () Ignorado | | | |
| Endereço: Av. Orestes Batista SV Pedro Gondim | | | |
| IV-Circunstâncias em que Ocorreu a Morte: 1 () Morte Natural 1.1 () Agônica 1.2 () Súbita | | | |
| 2 (X) Morte Violenta 2.1 () Homicídio 2.3.1 () Trânsito () Passageiro () Capotamento | | | |
| 2.2 () Suicídio () Pedestre (atropelamento) () Colisão | | | |
| 2.3 (X) Acidente () Outros () ING | | | |
| 2.3.2 () Trabalho 2.3.3 () Em domicílio 2.3.4 () Outros 2.3.5 () Outros | | | |

Assinado eletronicamente por: HERIKA COELI DA SILVA CLEMENTINO - 04/03/2020 12:28:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030412280395900000027724967
Número do documento: 20030412280395900000027724967

F(NG).APC.029-2



Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0813525-38.2020.8.15.2001

AUTOR: MARIA APARECIDA OLIVEIRA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Vistos, etc.

Compulsando os autos, verifico na exordial o requerimento do benefício da justiça gratuita. Entretanto, embora o CPC, em seu art. 98, confira a possibilidade da concessão do benefício da gratuidade judiciária aos necessitados, quais sejam, aqueles que não têm condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio ou da própria família, não é defeso ao magistrado aferir a real capacidade financeira do postulante, conforme entendimento jurisprudencial.

Desta forma, intime-se a parte promovente para acostar aos autos as duas últimas declarações de imposto sobre a renda e o valor das custas processuais cobradas no presente processo como forma de comprovar sua real impossibilidade de arcar com o pagamento.

Informo, inclusive, que conforme o Código de Normas Judicial da Corregedoria de Justiça do TJPB "a parte deverá apresentar junto com a petição inicial a guia de custas, ainda que haja o requerimento de gratuidade processual, salvo nos casos de processos com isenção legal de custas" (art. 386, §3º, do Provimento CGJ - TJPB nº49/2019).

Prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da gratuidade requerida.

João Pessoa, 10 de março de 2020

Juiz(a) de Direito



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA CÍVEL DE
JOÃO PESSOA/PB

Processo nº 0813525-38.2020.8.15.2001

MARIA APARECIDA OLIVEIRA, devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, vem, respeitosamente, por seu advogado que subscreve, em atenção ao despacho proferido por vossa excelência, expor e ao final requerer o seguinte:

Excelência, em cumprimento ao referido despacho, o autor junta os seguintes documentos:

- A guia de pagamento das Custas prévias;
- Documento comprobatório de renda, qual seja o contracheque.

Desta forma, requer a Vossa Excelência seja deferido o pedido de justiça gratuita, sendo dado prosseguimento ao feito.

Por fim, requer o Advogado subscritor que todas as intimações deste processo sejam exclusivamente no seu nome, qual seja, MARTINHO CUNHA MELO FILHO, OAB-PB 11.086, sob pena de nulidade.

João Pessoa, 11 de maio de 2020.

MARTINHO CUNHA


OAB-PB 11086

HÉRIKA COELI

OAB-PB 18.925



| | | | |
|--|--------------------------------|--|---|
|  Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Guia de Recolhimento de Custas e Taxas
Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98
(Via da parte) | | | Número do boleto:
200.7.20.29046/01 |
| | | | Data de emissão:
11/05/2020 |
| Nº do Processo: | Comarca:
Joao Pessoa | Classe Processual:
ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65 | Data de vencimento:
31/05/2020 |
| Número da guia: 200.2020.629046 Tipo da Guia: Custas Prévias | | | UFR vigente:
R\$ 51,78 |
| Detalhamento:
- Custas Processuais: R\$ 1.035,60 Promovente: MARIA APARECIDA OLIVEIRA
- Taxa Judiciária: R\$ 202,50
- Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A | | | Conta FEJPA:
1618-7/228.039-6 |
| | | | Parcela:
1/1 |
| | | | Valor total:
R\$ 1.239,45 |
| | | | Desconto total:
R\$ 0,00 |
| 866500000124 394509283187 520200531207 072029046017
 | | | Valor final:
R\$ 1.239,45 |

| | | | |
|---|--------------------------------|--|---|
|  Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Guia de Recolhimento de Custas e Taxas
Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98
(Via do processo) | | | Número do boleto:
200.7.20.29046/01 |
| | | | Data de emissão:
11/05/2020 |
| Nº do Processo: | Comarca:
Joao Pessoa | Classe Processual:
ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65 | Data de vencimento:
31/05/2020 |
| Número da guia: 200.2020.629046 Tipo de Guia: Custas Prévias | | | UFR vigente:
R\$ 51,78 |
| Promovente: MARIA APARECIDA OLIVEIRA Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A | | | Conta FEJPA:
1618-7/228.039-6 |
| Detalhamento: | | | Parcela:
1/1 |
| | | | Valor total:
R\$ 1.239,45 |
| | | | Desconto total:
R\$ 0,00 |
| | | | Valor final:
R\$ 1.239,45 |

| | | | |
|--|--------------------------------|--|---|
|  Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Guia de Recolhimento de Custas e Taxas
Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98
(Via do banco) | | | Número do boleto:
200.7.20.29046/01 |
| | | | Data de emissão:
11/05/2020 |
| Nº do Processo: | Comarca:
Joao Pessoa | Classe Processual:
ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65 | Data de vencimento:
31/05/2020 |
| Número da guia: 200.2020.629046 Tipo de Guia: Custas Prévias | | | UFR vigente:
R\$ 51,78 |
| Detalhamento:
- Custas Processuais: R\$ 1.035,60 Promovente: MARIA APARECIDA OLIVEIRA
- Taxa Judiciária: R\$ 202,50
- Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A | | | Conta FEJPA:
1618-7/228.039-6 |
| | | | Parcela:
1/1 |
| | | | Valor total:
R\$ 1.239,45 |
| | | | Desconto total:
R\$ 0,00 |
| 866500000124 394509283187 520200531207 072029046017
 | | | Valor final:
R\$ 1.239,45 |





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2020.629046

Data Vencimento: 31/05/2020

Data Emissão: 11/05/2020

Comarca: Joao Pessoa

Classe: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65

Promovente: MARIA APARECIDA OLIVEIRA

Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.035,60

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.238,10


Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



| | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------|--|---|--|----------------|--|
| Matrícula | | Nome | | CPF | | PIS | |
| 67.033-6 | | MARIA APARECIDA OLIVEIRA | | 705.908.234-04 | | 170.22107.78/3 | |
| Cód. Descrição | | | | Prazo Referência | | | |
| 495 PLANTÕES ICV | | | | 1 | | | |
| 501 INSS | | | | 0 | | | |
| 507 VALE TRANSPORTE | | | | 0 | | | |
| Unidade de | | | | Total | | | |
| DSB - INSTITUTO CANDIDA VARGAS | | | | 1.598,00 | | | |
| Data de | | | | Valor Líquido | | | |
| 05/12/2011 | | | | 1.374,28 | | | |
| Dep. L.R. | | | | Dep. S.F. | | | |
| 0 | | | | 0 | | | |
| Carg. Funct. | | | | Carg. Funct. | | | |
| 5040411 | | | | 5040411 | | | |
| Código | | | | 332D50B5 - 52C919ED - A69869AE - 03F43100 | | | |
| Mensagem | | | | | | | |


JOAO PESSOA
 Rua Olopeses Chianca, 177 - Água Fria
 CEP: 58.406.721/0001-03
 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
 COMPROVANTE MENSAL
 DE PAGAMENTO
 MÊS/ANO: 11/2019





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital
Av. João Machado, s/n, Centro, João Pessoa – PB CEP: 58013-520

PROCESSO NÚMERO: 0813525-38.2020.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MARIA APARECIDA OLIVEIRA

REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CONCLUSÃO

Certifico que em virtude da juntada da petição retro a ser apreciada por este Juízo, faço estes autos conclusos para os devidos fins.

João Pessoa, 27 de maio de 2020

MARIANA RIAN ESPINOLA MANGUEIRA ZENAIDE NOBREGA

Técnico Judiciário



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

COMARCA DE JOÃO PESSOA

Juízo do(a) 4ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

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

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0813525-38.2020.8.15.2001

AUTOR: MARIA APARECIDA OLIVEIRA

REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita formulado pela parte autora.

Tendo em vista a pandemia do Covid-19, que impôs medidas de isolamento social, motivando a edição do Ato Normativo Conjunto nº 006/2020/TJPB/MPPB/DPE-PB/OAB-PB, e, a proibição de designação de atos presenciais pelo art.3º da Resolução 314/2020 do CNJ, (renovada pela Resolução 318/2020) bem como em consonância ao princípio da razoável duração do processo (Art. 5º, inciso LXXVIII da CF e art. 4º do CPC) pelo fato de não sabermos até quando perdurarão os efeitos desta pandemia, não se mostra viável, tampouco razoável, a realização da audiência prevista no art.334 do CPC/2015, sob pena de por em risco a saúde das partes, advogados, servidores e magistrados e ainda, obstar a celeridade processual.

Sendo assim, **cite-se**, desde logo, a parte promovida para, em 15 dias, oferecer contestação sob pena dos efeitos do art.344 do CPC e, querendo, proposta de acordo, prosseguindo-se o feito em seus ulteriores e ordinatórios termos.

Posteriormente, caso ocorra necessidade e interesse, poderá ser deferido o pedido de designação de audiência conciliatória.

João Pessoa, 19 de junho de 2020

SILVANA CARVALHO SOARES

Juiz(a) de Direito

