



Número: **0002881-60.2016.8.15.0271**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Picuí**

Última distribuição : **23/05/2017**

Valor da causa: **R\$ 3.375,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DANILO ALVES DA SILVA (AUTOR)		NILO TRIGUEIRO DANTAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
37533 164	07/12/2020 11:04	2771422_CONTESTACAO_Anexo_02	Outros Documentos

Rio de Janeiro, 09 de Março de 2016

Carta nº: 8816380

A/C: DANILO ALVES DA SILVA

Sinistro: 3160182724
Vítima: DANILO ALVES DA SILVA
Data Acidente: 24/06/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **09/03/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **24/06/2014**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Autorização de pagamento
- Declaração do Proprietário do Veículo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na ARUANA SEGUROS S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01041/01042 - carta_03

00060521





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 28 de Julho de 2016

Carta nº: 9440772

A/C: DANILO ALVES DA SILVA

Sinistro: 3160182724 ASL-0127658/16
Vítima: DANILO ALVES DA SILVA
Data Acidente: 24/06/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: NILO TRIGUEIRO DANTAS

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **12/07/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **24/06/2014**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo infor.
incorretas

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na ARUANA SEGUROS S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00615/00616 - carta_03

00050308



Rio de Janeiro, 24 de Janeiro de 2017

Carta nº 10398224

a/c: DANILO ALVES DA SILVA

Sinistro: 3160182724 ASL-0127658/16
Vitima: DANILO ALVES DA SILVA
Data Acidente: 24/06/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: NILO TRIGUEIRO DANTAS

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01575/01576 - carta_16

00020788





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
7ª DELEGACIA REGIONAL DA POLÍCIA CIVIL



C E R T I D ã O

Nº.Cont.: 069/2015

CERTIFICO, em razão do meu Ofício e a Requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial o Livro de Registros de Ocorrências N.º 02/2014, nele encontrei as folhas de N.º 02, o Registro n.º 02/2015, cujo teor agora passo a transcrever na Íntegra: Aos 11 dias do mês de agosto do ano de 2015, Nesta cidade de Picuí, Estado da Paraíba e na Delegacia de Polícia Civil, presente a Autoridade Policial o (a) Bel.ª Lúcia Nascimento Correia Lima, Delegado de Polícia Civil, comigo, Escrivã(o) de Polícia de seu cargo no final assinado e declarado, Às, volta das 14h00 horas, compareceu **DANILO ALVES DA SILVA**, brasileiro, solteiro, oleiro, natural de Picuí/PB, nascido aos 21/01/1994, filho(a) de Lourival Alves da Silva e Maria Jasinete Alves da Silva, residente na Rua Marcelino Balbino dos Santos, nº 33, São José, Picuí /PB. CIENTE DAS SANÇÕES CÍVIS, ADMINISTRATIVAS E CRIMINAIS AS QUAIS ESTÁRA SUJEITO(A) CASO O QUANTO AQUI DECLARAR NÃO PORTE ESTRITAMENTE A VERDADE, ASSIM FAZ O REGISTRO: QUE no dia 24 de junho de 2014 por volta das 05h 30 min. pilotava a motocicleta HONDA CG 150 TITAN MLX ES, placa MZK3513, chassi 9C2KC16209R001770, cor PRETA, ano/modelo 2009, licenciada em nome de João Raimundo Quinto, quando estava próximo ao IFPB de Picuí/PB, cochilou e perdeu o controle da motocicleta, QUE foi socorrido pelo SAMU e levado para o Hospital Regional de Picuí/PB, tendo em seguida sido transferido para o Hospital de trauma de campina grande/PB, QUE em virtude do acidente o comunicante fraturou a clavícula, teve dois cortes na cabeça e algumas escoriações, QUE. O referido é Verdade e Dou fê.

Picuí/PB, 11 de agosto de 2015.

Daniilo Alves da Silva
COMUNICANTE:

Jamilson Santos Luz
JAMILSON SANTOS LUZ

TESTEMUNHA 1 RG 3.876.948 SSP/PB, Residente na Rua Faustino Vicente Costa, Monte santo, Picuí/PB.

Ednalva de Moraes Silva
EDNALVA DE MORAIS SILVA

TESTEMUNHA 2 RG 2.475.792 SSP/PB, Residente na Rua Lázaro José estrela, 250, Monte Santo, Picuí/PB.

Barbosa
AGENTE / ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Damião Alves da Silva, portador da carteira de identidade nº 3.907.903 e inscrito no CPF/MF sob o nº 108.257.094-36, residente e domiciliado na Rua Marcelino dos Santos, Cidade Zicuí, Estado PR, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

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

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

DOCUMENTO 3 "T3%"

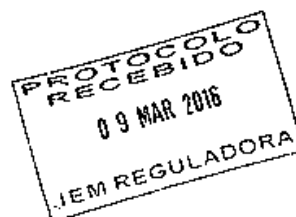


Damião Alves da Silva

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

Zicuí - PR, 20 de Fevereiro de 2016

Local e data





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PICUÍ
C.N.P.J. 08.741.399/0001-73

Home Page: <http://picui.famup.com.br>

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 08.619.650/0001-21

BASE DESCENTRALIZADA SAMU 192

Picuí/PB, 03 de Agosto de 2015.

DOCUMENTO 2 "T2%"

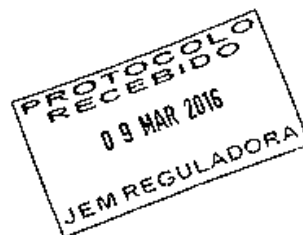


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito, que o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 Picuí/PB, realizou atendimento pré-hospitalar do paciente **DANILO ALVES DA SILVA**, 21 anos, portador do RG Nº 3.907.993, vítima de acidente motociclístico, ocorrido no dia 24 de Junho de 2014, próximo ao IFPB, Picuí/PB. Paciente encontrava-se consciente, orientado, foi encontrado sentado e teve capacete ejetado. Após imobilização o mesmo foi encaminhado ao Hospital Regional de Picuí conforme regulação.

Gigliana da Silva Dantas
Coordenadora do SAMU
COREN/PB 246.093

GIGLIANA DA SILVA DANTAS
Coordenadora SAMU PICUÍ/PB



Rua: Galdini Pinheiro, 26 - Bairro Centro / CEP: 58.187 - 000 - Picuí - PB
Fone/fax: (83) 3371-2620/ 3371-2350 - e-mail: pmpicui.sat.splena@uol.com.br

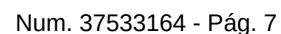




1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1038.

COMPTON'S

1. The first part of the paper is devoted to the study of the asymptotic behavior of the solutions of the system (1) as $t \rightarrow \infty$. It is shown that the solutions of the system (1) tend to zero as $t \rightarrow \infty$ if and only if the matrix A is Hurwitz.





DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Damilo Alves da Silva,
 RG nº 3.904.993, data de expedição 24/09/2010, Órgão
SSP/PB, CPF nº 108.217.094-50, 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:

Logradouro (Rua/Avenida/Prça)	<u>Rua Ronalino Balbino dos Santos</u>
Número	<u>33</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>São José</u>
Cidade	<u>Picuí</u>
Estado	<u>PB</u>
CEP	<u>58.187-000</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 3371-2274</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Picuí-PB, 20 de Fevereiro de 2016

Assinatura do Declarante: Damilo Alves da Silva



MARIA JOSINETE ALVES DOS SANTOS
RUA MARCELINO BALEIRO DOS SANTOS, 33 - SAO JOSE
PICUI/PB CEP: 56187-000 (AG 80)

Classificação: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Rótulo: 1 - 80 - 505 - 2520
Módulo: 00000533159

Referência: Jul/2015
Emissão: 03/07/2015

ENERGISA PARÁ - OS PRODUTORES DE ENERGIA
B-230, Km 25 - Crista Vermelha - João Pessoa/PB - CEP 56071-400
CNPJ 02.026.182/0001-40 - Ins. Est. 15.015.824/1

Nota Fiscal: Nota de Energia Emissão: 03/07/2015
Código para Dúvida Automática: 09011387057

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

RECEBADO AO FISCO

047.703a 03a2 01d8 be57 n1b7 47ae 7D6b

Conta referente a

CDC (Código do Consumidor): 5/1138705-7

Jul / 2015

Canal de contato

Apresentação

"TRABALHO INFANTIL, DEBARRAR DE ESTUDAR E UNIDOS
RISCOS"

03/07/2015

Data prevista da
próxima leitura

04/08/2015

CPF/CNPJ/RANI

04905278489

Cálculo de consumo

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
----------	-------	-----------	---------	------

Data	Leitura	Data	Leitura	
02/06/15	8825	03/07/15	8771	
			148	31

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ
O DIA 28/06/2015 PAGAS
OBRIGADOR

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	148	0,37056	55,41
Adc. B Vermelha			6,03

IMPOSTOS E ENCARGOS

PE			1,15
COFINS			5,29
CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA			5,22
ICMS (Base de Cálculo PE 95,78) (Alíquota 27,00%)			25,86

Histórico de Consumo
(kWh)

Jun/15	150
Mai/15	190
Abr/15	175
Mar/15	168
Fev/15	181
Jan/15	191
Dez/14	155
Nov/14	157
Out/14	134
Sep/14	147
Ago/14	148
Jul/14	143

Média dos últimos meses
158 kWh

VENCIMENTO

10/07/2015

TOTAL A PAGAR

R\$ 101,00

Indicadores de Qualidade

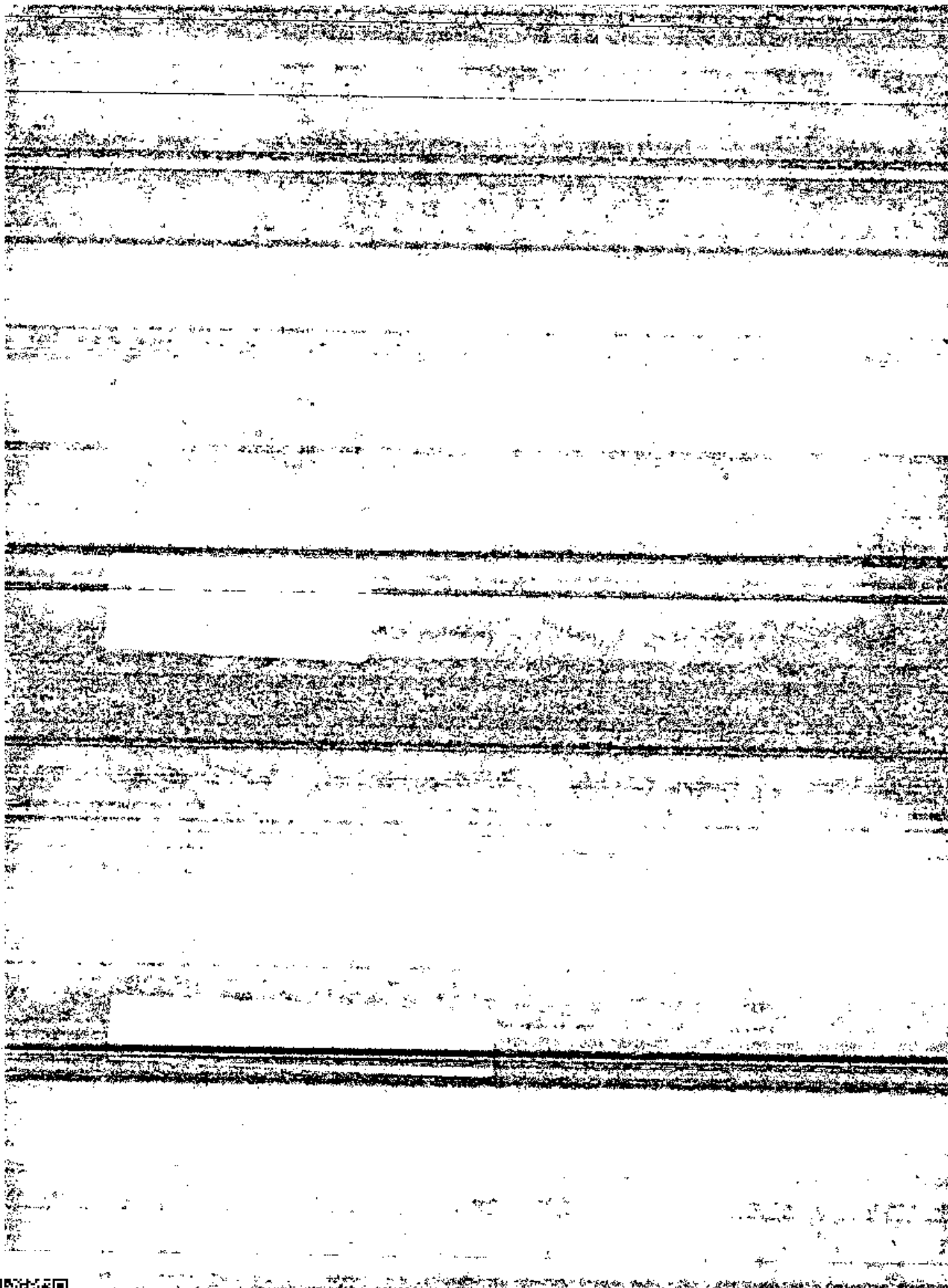
Limites da ANEEL	Apurada	Unidade de Tensão (V)
DEC LIGENAL	0,30	
DEC TRANSESTRAL	13,54	
DEC ANEEL	25,08	
FC MENSUAL	3,30	
FC TRANSESTRAL	0,50	
FC ANEEL	13,20	
DIUR	3,71	
DIUR	12,72	

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia PB	25,05	24,80
Carga de Energia	30,07	30,37
Serviço de Transmissão	7,12	7,10
Encargos Sociais	5,00	5,54
Impostos, Oneros e Encargos	37,50	37,19
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	101,00	100,00

Valor do encargo de Uso do Sistema de Distribuição
(Ref. 4/2015) R\$ 37,74

ATENÇÃO

PROTÓCOLO
RECEBIDO
09 MAR 2016
JEM REGULADORA





DECLARAÇÃO

Circular Susep nº 380/08 – Prevenção à Lavagem de Dinheiro

A Circular SUSEP¹ nº 380/08, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT. Contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.
² Conselho de Controle de Atividades Financeiras - COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu **NILO TRIGUEIRO DANTAS**, portador(a) do RG nº **2.669.825** 2ª via, expedido por SSP/PB, em **04/09/2001**. CPF/CNPJ nº **047.951.774-65**, na qualidade de procurador(a) intermediário(a) do beneficiário(a)

Daniela Alves da Silva
do sinistro de DPVAT da natureza Invólido,
da vítima Daniela Alves da Silva

e conforme determinação da Circular SUSEP nº 380/08, declaro as informações solicitadas:

Profissão: advogado Renda Mensal: R\$ 2.500,00

Documentos comprobatórios: **RG/CPF/CARTEIRA DA OAB/PB/COMPROVANTE DE RESIDENCIA.**

NILO TRIGUEIRO DANTAS

RG nº 2.669.825 2ª via SSP/PB - CPF/CNPJ nº 047.951.774-65
PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO

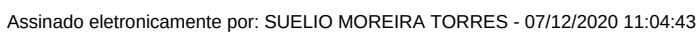


químicos ou físicos

Sexo: M Idade: 20 anos

Hospital Regional de Píndamonogaba		Sero:		Idade:	
Nome: Dandee Chaves da Silva		OBSERVAÇÕES		ASSINATURA	
VIA					

Técnica de Enfermagem
COREN-PB 787.646



MÉDICO ASSISTENTE / CRM

DATA: 24/06/14

CONDIÇÃO: Em tratamento com medicação
Apresenta-se bem, sem queixas
e sem alterações

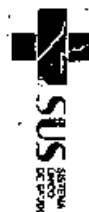
EXAMES REALIZADOS: Não

NOME: AVALIO ALVES DA SILVA
DOCUMENTO Nº: 3.907.993
IDADE: 20 A
DATA DE NASCIMENTO: 24/07/1994
SEXO: Masculino
ENDEREÇO: R. Maranhão, 333
CIDADE: Pícul
PROFISSÃO: ESTUDANTE
HDA: Vítima de acidente de trânsito
em 24/07/1994, com fratura
de fêmur direito, com condro-
malacia, fraturas cominadas
de fêmur esquerdo, escrófalo e
dois ribs do tórax esquerdo. MA 110-72045

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE PÍCUL "Folipe Tiago Gomes"





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

CODIGO DA UNIDADE: 0023671
CAPLUPF: 08.778.2880001-00
NOME: HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
END: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS
MUNICIPIO: CAMPINA GRANDE ESTADO: PARAIBA UF: 25

PRONTUARIO Nº: 1121420

PACIENTE:

NOME: GABRIEL ALVES DA SILVA SEXO: MASCULINO
PROFISSAO: (N) DOCUMENTO: 3807993 BAIRRO: CENTRO
MUNICIPIO: MARCELINO BALBINO, 33 ESTADO: PARAIBA CEP: 51160-000
DATA ATENDIMENTO: 24-08-2014 CODIGO DO MUNICIPIO: 251140
RAÇA / COR: DTA, NASCIMENTO: 21/01/1998, 3. PREGUIÇAS: ACIDENTE DE TRAFEGO
(14 - AMARELA (189 - SEM INFORMACAO

ANAMNESE E EXAME FISICO SUMARIOS: Paciente vítima de acidente de trânsito, no dia 26/08/2014, após colisão de veículo com muro. Acidente ocorreu em via pública, com a vítima saindo do veículo e sendo socorrida. Lesões: fratura de fêmur direito, contusões e hematomas no tórax e abdômen. Exames realizados: RX de fêmur direito, tomografia de tórax e ultrassom de abdômen. Resultados: fratura de fêmur direito, contusões e hematomas no tórax e abdômen.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: TIPOS R1 + VS 6-
RESULTADOS

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS
1. Soro - base - 3 lts
2. Cateterismo - 1 - 1/10
3. 31160
4. 31160
5. 31160

DIAGNOSTICO / CID: Poliomielite

NATUREZA DA CONSULTA

CONSULTA BÁSICA (PAB)

CONSULTA ESPECIALIZADA: Emergência

PROCEDIMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO

- ☐ 01 - URGÊNCIA
☐ 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
☐ 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
☐ 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRAFEGO
☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

MEDICAÇÃO

- ☐ 1. PRESENTA
☐ 2. APLICADA

ENCAMINHAMENTO

- ☐ OBSERVACAO
☐ RESIDENCIA
☐ INTERNACAO
☐ OUTRO HOSPITAL
☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:

CODIGO / PROCEDIMENTO

03010600056 5125325
0205020046 0253320
0204030130 0253320
0204030130 0253320

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S)

ASS. DO PACIENTE ADOPANTE OU RESPONSÁVEL OU PEGAR DIRETO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO) ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO

MÉDICO ASSISTENTE / CRM

DATA: 24/06/14

CONDIÇÃO: Em acompanhamento para controle
do nível glicêmico + insulina + dieta
e acompanhamento

EXAMES REALIZADOS: Não

NOME: MARCIO ALVES DA SILVA
DOCUMENTO Nº: 3.907.993
IDADE: 20 a.
DATA DE NASCIMENTO: 21/07/1994
SEXO: Masc.
ENDEREÇO: R. Major Carlos de Almeida nº 33
CIDADE: Pícuí
CEP: 58187000
PROFISSÃO: ESTUDANTE ESTADO CIVIL: Solteiro
RUA: Rua Maria de Lourdes de Mello, nº 100
Bairro: Centro, Pícuí, Paraíba
Fone: (51) 3333-1111

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE PÍCUÍ "Felipe Tiago Gomes"



Gratidão

Tranquei o cofre no canto da
cama e enfiar o elástico
pelo furo 1/3 medido da coroa

de 150 cm medido
até ao topo da

24/06/14 às 15h

Por favor, não se esqueça de
trazer consigo o seu cartão de
identificação. O cartão de
identificação é necessário para
acessar o sistema de arquivos.

Marcos André Diniz
Médico Cirurgião
CRM 6412

Nº 20.00

Delegado 15
Médico 15
Cedente 172

Nº 20.00

Assinado eletronicamente
por: SUELIO MOREIRA TORRES
em: 07/12/2020 às 11:04:43



GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Ficha de Acolhimento

Nome: Daniel Alves da Silva
End.: Mocimbo, Bolimão nº 33 Bairro: Picau
Data de Nascimento: 31/01/1994 Documento de Identificação: 911011994
Queixa: Ac de Data do Atendimento: 24/06/2014 Hora: 09:28 Documento:

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo Aspecto: () Calmo () Fúrias de dor () Gemente
Frequência respiratória: 12
Pressão arterial: 120/80
Dosagem de HGT: 120
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca

Estratificação

() Verde - atendimento imediato
() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Daniel Alves da Silva
Entrevista

Assinatura e carimbo do profissional

GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: DANILLO ALVES DA SILVA
DATA DO EXAME: 24.06.2014
RADIOGRAFIA DE TÓRAX

- Exame com qualidade técnica insatisfatória limitando a avaliação.
 - Não foram evidenciadas fraturas desalinhadas.
 - Corção de dimensões normais.
- RADIOGRAFIA DE COTOVELO**
- Exame com qualidade técnica insatisfatória limitando a avaliação.
 - Não foram evidenciadas fraturas desalinhadas.
- RADIOGRAFIA DE OMBRO**
- Ossos de morfologia e textura normais.
 - Partes moles sem alterações.
 - Relações articulares conservadas.

Dr. Ralf R. Cavalcanti
CRM/PB: 8220

Dra. Miriam Albino
CRM/PB 6435

Dra. Marcela Farias
CRM/PB 6550

Dr. Rafael Borges
CRM/PB: 6485

Dr. Ramoné Miranda
CRM/PB: 8220

Dr. Roberto Maia
CRM/PB: 6101



Carolina R. Martins
C.R. Martins

Valor da referência: 11,5 - 16,8 g/dl
Hemoglobina: 12,5 - 16,8 g/dl

12,5

Valor da referência: 43,5 %
Hematócrito: 43,5 %

43,5 %

HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DE

DATA DA COLETA: 24/06/2014 12:51

MATERIAL: Soro

Método: Método

HEMOGLOBINA

DATA DA COLETA: 24/06/2014 12:51

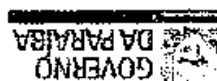
MATERIAL: Soro

Strat: DANILO ALVES DA SILVA
Dir: GUSTAVO ALMEIDA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES
Paciente: 0000153297
Data: 24-06-2014 12:51
Idade: 20 anos
Sexo: V
Vida: V
Vida: V

SUS
Sistema
Único
de
Saúde



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



Dra. Miriam Maria Barbosa Albino
Médica Radiologista
CRM/PB 8435

ANÁLISE:
Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.
MÉTODOLOGIA:
Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.
Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, bazo, pâncreas e rins identificáveis ao método.

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

PACIENTE:	Danilo Alves da Silva	DATA DO EXAME:	/06/2014
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CAMPINA GRANDE - PARAIBA			

Programa Nacional
de Controle de Qualidade
PNCQ



Caros A. R. Magalhães
Certo em 14/12

Voluntários da Rede Nacional
de Hematologia - 11/12 - 14/12/19
Membros: 11/12 - 14/12/19

14.5

Voluntários da Rede Nacional
de Hematologia - 11/12 - 14/12/19
Membros: 11/12 - 14/12/19

43.5 %

HEMATOCRITO, DETERMINAÇÃO DE

HEMATOCRITO, DETERMINAÇÃO DE
Método: Microscópico
Reagentes: Nenhum
Materiais: Nenhum
Método: Microscópico
Reagentes: Nenhum
Materiais: Nenhum

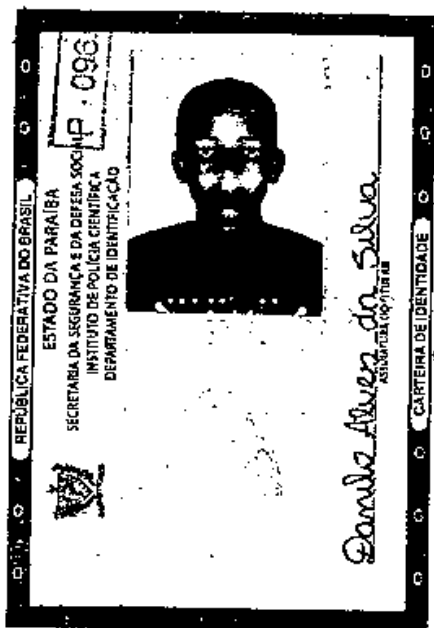
Setor: DANILLO ALVES DA SILVA
Diretor: GUSTAVO ALMEIDA
Cópia: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES
Paciente: 24-06-2014 12:41
Data: 24-06-2014 12:41
Método: Nenhum
Reagentes: Nenhum
Materiais: Nenhum

SUS
Sistema
Único
de
Saúde



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	3.907.993
DATA DE EXPIRAÇÃO	27/09/2010
NOME	DANILO ALVES DA SILVA
FUNÇÃO	LOURIVAL ALVES DA SILVA
MATRÍCULA	MARIA JOSINETE ALVES DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	21/01/1994
CPF	100.000.000
ENDEREÇO	NASC.N.9613 FLS.104 LIV.A.09
ASSINATURA	CARTÓRIO DE PICUI PB

DOCUMENTO 5 *75%



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
108.217.094-10

Nome
DANILO ALVES DA SILVA

Nascimento
21/01/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VITIMA

PROTOCOLO
RECEBIDO
09 MAR 2016
JEM REGULADORA



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 07/12/2020 11:04:43

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120711044302200000035809443>

Número do documento: 20120711044302200000035809443

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE POLICIA-CRIMINAL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

31.7.01



Nilo Trigueiro Dantas

Assessoria F. P. de Ident. J. A.

CARTeira DE IDENTIFICACAO

Abstract

IDENTIFICACION

SE
NOMBRE Y APELLIDOS: NOLTE RIGOBERTO BALDES
FECHA DE EMISION: 05/06/82
LUGAR DE EMISION: GUAYAMA, P.R.
TIPO DE IDENTIFICACION: PASAPORTE NACIONAL
ESTADO CIVIL: SOLTERO
DIRECCION: CALLE PRINCIPAL # 100, GUAYAMA, P.R.
TEL. DOMICILIO: 798-XXXXXX
FOTOGRAFIA: [Portrait photo]

RECORDATORIO DE VOTO

NOLTE RIGOBERTO BALDES

[Barcode]

Procurador

PROTOCOLLO
RECEBIDO
12 JUL 2016
TEM REGULADORA





Dados do Veículo de placa MZK3513

Em 08/03/2016 12:28:18

Placa	Renavam	Placa Anterior	Tipo	Categoria	Espécie	Lugares
MZK3513	143445480	MZK3513/RN	4-MOTOCICLETA	1-Particular	1-Passageiro	2
Marca/Modelo	Fabricação/Modelo		Potência	Combustível	Cor	Carroceria
2848-HONDA/CG150 TITAN MIX ES (Nacional)	2009/2009		0	16-Alcool-Gasol	11-PRETA	999-NAO APLICAVEL
Nome do Proprietário					Recadastrado DETRAN	
JOAO RAIMUNDO QUINTO					DetranNet	
Proprietário Anterior					Situação Lacre	
COMERCIAL MOTOTEC LTDA					REGULAR modelo antigo	
Município de Emplacamento			Licenciado até		Adquirido em Situação	
SAO JOSE DO CAMPESTRE			2010 em 18/03/2010, Licenciamento Anual no lote 004879, AR=RD399275721BR (CRLV emitido)(Via 1)		07/05/2009 Em Circulação	
Restrição à Venda					Carnê de Licenciamento 2016	
Alienação Fiduciária em favor de ADMINISTRADORA DE CONSORCIO NACIONAL HONDA LTDA					Gerado em 27/01/2016 às 16:34 hs.	
Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame						
Registro de Baixa de Alienação Fiduciária informado por CONSORCIO NACIONAL HONDA LTDA em 08/12/2010 às 07h24min para JOAO RAIMUNDO QUINTO						
Impedimentos						
Nenhum impedimento registrado até esta data						

Listagem de Débitos

Classe (Clique abaixo para a emissão da GUIA)	Número da Guia	Vencimento	Valor Nominal(R\$)	Valor Atual(R\$)
STTU-217610-R 18400575-7455	5.2013.000002142452	04/11/2013	85,12	85,12
Licenciamento Anual 2011	0759099.007.0-3	22/03/2011	60,00	107,96
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2011	9.00042293513	22/03/2011	279,27	279,27
Licenciamento Anual 2012	0759099.010.0-9	07/03/2012	60,00	100,72
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2012	9.00047076920	07/03/2012	279,27	279,27
Licenciamento Anual 2013	0759099.013.0-1	06/03/2013	60,00	93,52
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2013	9.00052748920	09/04/2013	292,01*	292,01*
Licenciamento Anual 2014	0759099.016.0-2	17/03/2014	60,00	86,32
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2014	9.00059331164	08/04/2014	292,01	292,01
IPVA (Cota Unica) 2014	0759099.018.0-7	08/04/2014	95,24	136,07
Licenciamento Anual 2015	0759099.019.0-4	10/03/2015	60,00	79,12
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2015	9.00066585737	08/04/2015	292,01	292,01
IPVA (Cota Unica) 2015	0759099.021.0-2	08/04/2015	85,75	112,20
Licenciamento Anual 2016	0759099.022.0-1	08/03/2016	60,00	60,00
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2016	9.00074231325	11/04/2016	292,01	292,01
Seguro DPVAT (1a. Parcela) 2016	9.00074231326	11/04/2016	99,16	99,16
Seguro DPVAT (2a. Parcela) 2016	9.00074231327	11/05/2016	99,16	99,16
Seguro DPVAT (3a. Parcela) 2016	9.00074231328	16/06/2016	99,16	99,16
IPVA (Cota Unica) 2016	0759099.024.0-4	11/04/2016	85,40	81,13
* Não contabilizado no total		Total dos Débitos:	R\$ 2.443,57:	R\$ 2.674,21
Taxas Detran	Seguro DPVAT	IPVA	Multas	
527,64	1.726,58	329,40	85,12	

Infrações em Autuação

Nenhuma Notificação de Autuação realizada para este veículo até o momento.

Listagem de Multas

Num.Auto	Descrição	Local/Complemento
STTU-217610-R 18400575-7455	TRANSITAR/VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA EM ATE 20% Em aberto, Em NATAL no dia 11/07/2013 às 11h31min	AV. JAGUARARI, CANDELARIA, SEN

Último Processo

Processo	Interessado	Início em
54000865/2009	31637779453	20/05/2009 às 08h24min
Situação		Final em
Encerrado		25/05/2009 às 10h31min
Serviço		Execução em
Primeiro Emplacamento		Em 20/05/2009 às 08h24min por 91455030449
Alienação Fiduciária		Em 20/05/2009 às 08h24min por 91455030449
Geração de guia de pagamento		Em 20/05/2009 às 08h24min por 91455030449
Auditoria		Em 25/05/2009 às 10h31min por 14076730410
Emissão CRV(1ª via)		Em 25/05/2009 às 10h47min por 08954558461

Recurso de Infração

Nenhuma Processo de Recurso de Infração cadastrado para este veículo até o momento.

Histórico de Impedimentos

Nenhum impedimento cadastrado para este veículo.

RENAJUD



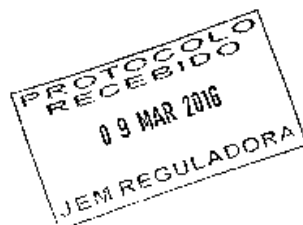
08/03/2016 12:27



Nenhuma restrição RENAJUD cadastrada para este veículo.

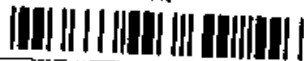
**Não Possui valor como
NADA CONSTA !**

 Voltar



08/03/2016 12:27





DECLARAÇÃO DO CONDUTOR/PASSEIRO DE VEICULO

Eu, Danielo Alves da Silva, RG: 3.907.993, CPF: 107.217.094-10, residente e domiciliado na rua Norcilio Bollino dos Santos, Cidade de Picuí, no Estado do Pernambuco

venho por meio deste, informar que sofri um acidente de motocicleta de propriedade de terceiro, que deixa de repassar a declaração do proprietário do veículo informar tendo em vista que o mesmo esta em local incerto, razão pela qual junta referida declaração que firmo, declaro ainda os dados de veículo conduzido por mim.

Nome do proprietário: João Raimundo Quinte

Ano: 2009 / 2009

Placa: 13K35A3/RN

Chassi: 9C2KC1G2D9P001770

Data do acidente: 24/06/2014



Diante do exposto, com a carência de provas documentais por parte dos órgãos governamentais acima não poderá implicar no não recebimento da indenização do Seguro DPVAT.

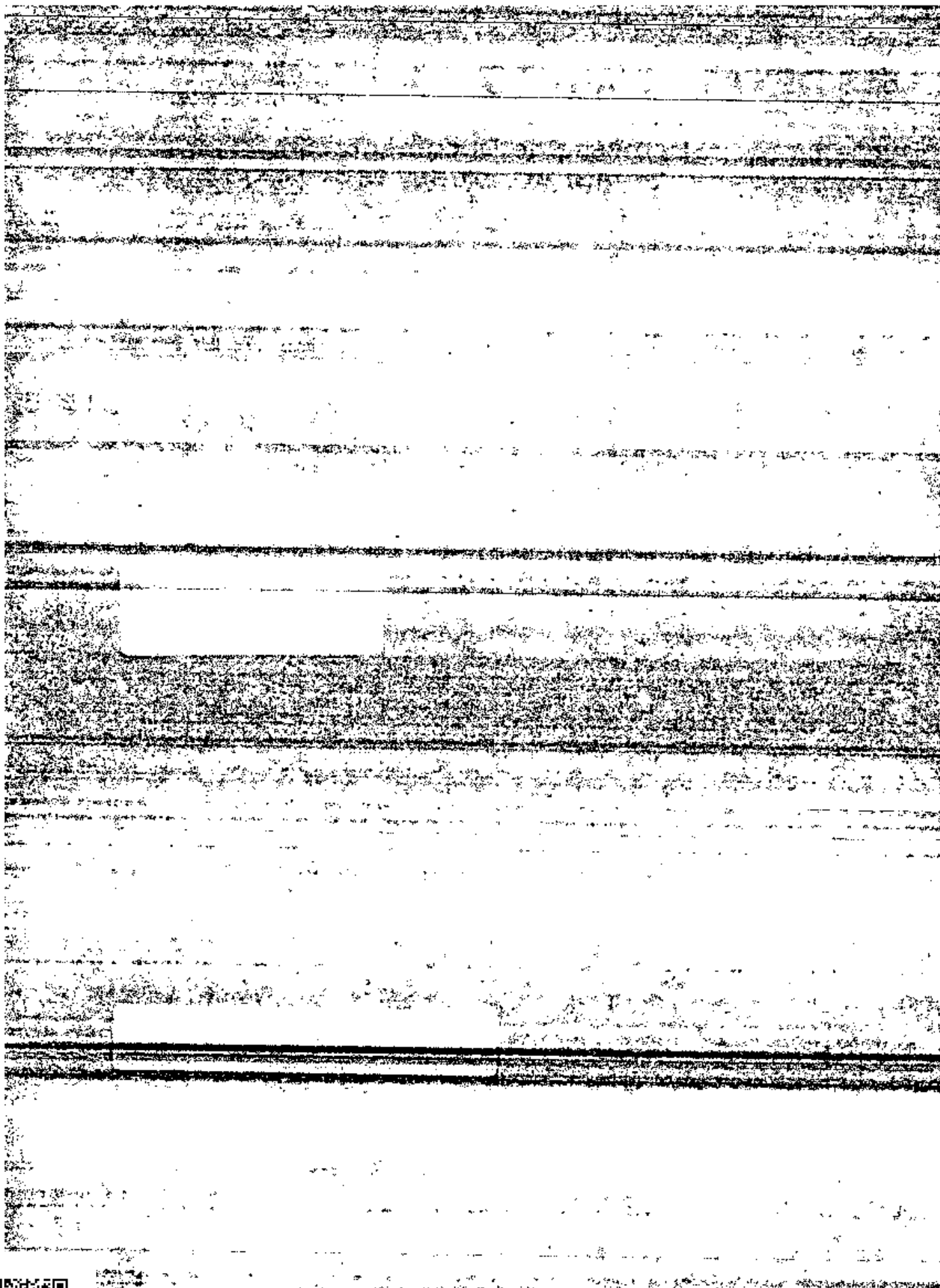
Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Local/Data Picuí - PB, 17 de maio de 2016

Danielo Alves da Silva

Assinatura





DOCUMENTO 4 *74%*



PROCURAÇÃO

Outorgante:

brasileiro(a),

Danielo Aves da Silva
portador(a) do RG nº 3.907.993 expedido por SSP/PB em
27/09/2010 e do CPF nº 108.217.094-10 residente na (a)
Rua. Marcelino Calbano dos Santos
município de Picui - PB, CEP 58.84-000

Outorgado: NILO TRIGUEIRO DANTAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito a OAB/PB sob nº. 13220 e na OAB/RN sob nº. 834-A, portador do RG nº 2.669.825 SSP/PB 2ª via e CPF nº 047.951.774-65, residente e domiciliada na Rua Roldão Zacarias de Macedo, 145, JK, Picui - PB. e-mail: nilotdantas@hotmail.com tel.: (83) 3371-2274/ 99912-5490/ 99104-9190/ 98852-4690.

Poderes: Pelo presente instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado, acima qualificado, a quem confio poderes para representar-me perante as SEGURADORAS que constitui o CONSÓRCIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT.



Picui - PB, 17 de maio de 2016

Danielo Aves da Silva
outorgante

