

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

VALÉRIA KAROLINE ALVES DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, do lar, nascido no dia 21 de Julho de 1985, filha do Sr. Maura Alves do Nascimento e do Sr. Isaias Pimentel do Nascimento, portadora do RG nº 3078618-5 SSP/AL e CPF nº 072.397.404-71, residente e domiciliado na Rua Sargento Gonçalves, nº 93-A, bairro Feitosa, Maceió – Alagoas, CEP: 57.043-400.

OUTORGADOS:

PAULA SUZANA MAIA BOMFIM BRASILEIRO, brasileira, alagoana, casada, advogada, inscrita na OAB/AL 11.283, portadora da Carteira de Identidade nº 2001001134986 SSP/AL e CPF nº 052.699.104-62 e o bacharel LUIS ANTÔNIO MAIA BOMFIM DA SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/AL nº 15.196, ambos com endereço profissional situado na Av. Caravelas, nº 137, Praia do Francês, Marechal Deodoro – Alagoas, CEP: 57.160-000, telefone: (82) 9919-6059.

PODERES:

Os contidos nas cláusulas “*Ad e Extra Judicia*”, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, usando os recursos legais e acompanhando-os até a final decisão, conferindo-lhe ainda os poderes especiais, para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer a procedência do pedido, receber citação, renunciar ao direito sobre o que se funda a ação no todo ou em parte, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Marechal Deodoro – Alagoas, 10 de Abril de 2018.

Valéria Karoline Alves do Nascimento Silva
VALÉRIA KAROLINE ALVES DO NASCIMENTO
OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DE ALAGOAS SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA NACIONAL INSTITUTO DE INVESTIGAÇÃO DA MARIFONTE DOS ENTHUS		VALIA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 12-08/2012	
PEGELAR DIREITO 		VALERIA NASCIMENTO ALVES DO NASCIMENTO SILVA NASCIMENTO DO NASCIMENTO MARIA ALVES DO NASCIMENTO NASCIMENTO - AL FIMTO CAS 56232 FLS 132 LTV 1508 NASCIMENTO - AL 012.397.494-71 2 VIA 21/07/1985 P 300	
Valéria Kaudim Alves do Nascimento Silva ASSINATURA DO TITULAR ASSINATURA DE AGENCIA		VALERIA NASCIMENTO ALVES DO NASCIMENTO SILVA NASCIMENTO DO NASCIMENTO MARIA ALVES DO NASCIMENTO NASCIMENTO - AL 012.397.494-71 2 VIA 21/07/1985 P 300	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Casamento

Nome(s):

GILLIARD TOMÉ DA SILVA
VALÉRIA KAROLINE ALVES DO NASCIMENTO

Matrícula:

002873 01 55 2012 2 00150 132 0056232 72

Nome completo do solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiação dos cônjuges

O Nubente: GILLIARD TOMÉ DA SILVA, Profissão: FUNILEIRO, Estado Civil: solteiro, Cidade de nascimento: Aracaju/SE, Data de nascimento: 22-03-1982, Residente: R. SÃO LUIZ JACINTINHO PIABAS, N 45, de nacionalidade: brasileira, Filiação: FRANCISCO APOLONIO DA SILVA e MARIA VERA LUCIA DA SILVA

A Nubente: VALERIA KAROLINE ALVES DO NASCIMENTO, profissão: DO LAR, Estado Civil: solteira, Cidade de nascimento: Maceió/AL, Data de nascimento: 21-07-1985, Residente: CONJ. CIDADE DORRISO II BENEDITO BENTES II, N 15, de nacionalidade: brasileira, Filiação: ISAIAS PIMENTEL DO NASCIMENTO e MAURA ALVES DO NASCIMENTO

Perante as testemunhas: VERLANE CORTELE DANTAS e MARIA JOSE DA SILVA DANTAS.

Data do registro do casamento (por extenso)

vinte e oito de maio de dois mil e doze

Dia	Mês	Ano
28	05	2012

Regime de bens adotados

Comunhão Parcial de Bens

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

VALÉRIA KAROLINE ALVES DO NASCIMENTO SILVA (ela)

Observações/Averbações

Observações: O casamento foi celebrado pelo(a) Dr^a MAYSA CESÁRIO BEZERRA, JUIZA DE DIREITO DA 24^a VARA CÍVEL DESTA CAPITAL, lavrado no livro 150 B, às folhas 132 e termo N° 56232.

Nome do oficial

Cartório de Registro Civil de Casamentos e Notas de Maceió

Oficial registrador

Bel. Sebastião Cassiano Barros

Municipal/UF

Maceió/Estado de Alagoas

Endereço

Rua do Imperador, 233, Centro

Atendente: EDILSON

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Maceió, 28 de maio de 2012

Bel. Sebastião Cassiano Barros
Oficial Titular
Bel. Sebastião Cassiano Barros
Oficial Titular



CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE CASAMENTOS E NOTAS
Bel. Sebastião Cassiano Barros - Oficial Titular
Rua do Imperador, 233 - Centro - CEP: 57020-670
Maceió - Estado de Alagoas
Contato: (32) 3371.9818 / 3371.9834

AAA - Nº 219418

**ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL

NF: 3795258

GILLIARD TOME DA SILVA

R SGT GONCALVES, 93 , A

FEITOSA

57043400 MACEIO

AL

CÓDIGO ÚNICO 12566411	MÊS 04/2018	PERÍODO DE CONSUMO 07/03/18 a 06/04/18
CONSUMO (kWh) 132	VENCIMENTO 13/04/18	TOTAL A PAGAR R\$ 108,70

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Eletrobras: 0800 082 0196

autenticação mecânica

recorte aqui

**ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

CÓDIGO ÚNICO 12566411	MÊS 04/2018	TOTAL A PAGAR R\$ 108,70
---------------------------------	-----------------------	------------------------------------

836400000011.087000030004.000000012567.641104180055



 ESTADO DE ALAGOAS SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL POLICIA CIVIL		BOLETIM DE OCORRÊNCIA DELEGACIA: 17º DP - Marechal Deodoro FONE: 32632670 DATA/HORA COMUNICADO: 15/09/2016 15:44 DELEGACIA DESTINO: 17º DP - Marechal Deodoro		NUMERO: 0807-X/16-0186 Pág. 10 1		
FATO	NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO			INSTRUMENTO: Outros		
	DATA/HORA: 21/08/2016 14:20		LOCAL DO FATO: POVOADO PEDRAS Zona Rural Marechal Deodoro			
	DIA DA SEMANA: 7 PONTO DE REFERÊNCIA: PROXIMO A ENTRADA DO SINDPOL					
COR 1 BRANCO 4 PARDO 2 PRETO 5 SÁRARA 3 AMARELO 6 ALBINO		ESTADO CIVIL 1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMASIADO 3 VIUVO		NACIONALIDADE 1 BRAS. NATO 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO		
		DIA DA SEMANA 1 SEG 4 QUI 7 DOM 2 TER 5 SEX 3 QUA 6 SAB		GRAU DE INSTRUÇÃO 1 ANALFABETO 4 NÍVEL MÉDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL		
VITIMA	NOME / RAZÃO SOCIAL: VALÉRIA KAROLINE ALVES DO NASCIMENTO			RG: 3078618-5 SSP-AL CPF: 07239740471		
	FILIAÇÃO: ISAIAS PIMENTEL NASCIMENTO			MAURA ALVES DO NASCIMENTO		
	PROFISSÃO: Do Lar			DATA DE NASCIMENTO: 21/07/1985 IDADE: 31 COR: SEXO: F		
	UF: AL NATURALIDADE: MACEIÓ/AL			NACIONALIDADE: 1 ESTADO CIVIL: 1 GRAU INSTRUÇÃO: 4 TURISTA:		
	ENDEREÇO: RUA SÃO LUIZ			Nº 49		
	BAIRRO: Jacintinho			CIDADE: Maceió FONE:		
	SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO					
	AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:			OCORRÊNCIA RELACIONADA A: Nº 0009-F/11-0255		
	VITIMA	NOME / RAZÃO SOCIAL: GILLIARD TOME DA SILVA			RG: 99001090045 SSP-AL CPF: 04124853467	
		FILIAÇÃO: FRANCISCO APOLONIO DA SILVA			MARIA VERA LUCIA DA SILVA	
PROFISSÃO: Outras			DATA DE NASCIMENTO: 22/03/1982 IDADE: 34 COR: 1 SEXO: M			
UF: AL NATURALIDADE: ARACAJU			NACIONALIDADE: 1 ESTADO CIVIL: 1 GRAU INSTRUÇÃO: 2 TURISTA:			
ENDEREÇO: RUA SAO LUIS			Nº 49			
BAIRRO: Jacintinho			CIDADE: Maceió FONE: 88345715			
SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO						
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:			OCORRÊNCIA RELACIONADA A: Nº 0062-C/06-0312			
AUTOR: DESCONHECIDO						
HISTORICO		ADVERTIDO DAS PENAS COMINADAS NO CPB ARTS. 299 E 340. ESTEVE NESTA ESPECIALIZADA O SENHOR ACIMA IDENTIFICADO PARA COMUNICAR O ACIDENTE DE TRANSITO DO QUAL FOI VITIMA. QUE VINHA SENTIDO FRANCES-MARECHAL, EM COMPANHIA DE SUA ESPOSA, SEGUNDA VITIMA, QUANDO UM OUTRO VEICULO FREOU BRUSCAMENTE, PARA DAR PASSAGEM A OUTRO VEICULO QUE VINHA EM SENTIDO CONTRAIO, QUE A VITIMA TENTOU PARA SUA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR NO ASFALTO. QUE NÃO HOUVE COLISÃO COM O VEICULO QUE ESTAVA NA SUA FRENTE. QUE OS DANOS FORAM APENAS SEUS. QUE AMBOS FORAM ATENDIDOS PELO SAMU, QUE FORAM ENCAMINHADOS PARA O HGE. QUE FOI APRESENTADO RELATORIO MEDICO DE AMBAS AS VITIMAS. QUE OS LAUDOS MEDICOS SÃO DE NUMEROS (PRONTUARIOS) 2511377, GILLIARD TOMÉ DA SILVA, 2511378, VALERIA KAROLINE ALVES DO NASCIMENTO SILVA. ERA O QUE TINHA A COMUNICAR.				
NOTICIANTE:			ASS: <i>Gilliard tome da Silva</i>			
ELABORADO POR: Welson da Silva Teixeira			ASS: RG / MAT.: 340-9			
AUTORIDADE: Rodrigo Colombelli			ASS: RG / MAT.: 33-7			
ESCRIVÃO AD-HOC: Welson da Silva Teixeira			ASS: RG / MAT.: 340-9			



FICHA DE ATENDIMENTO

Nº ATENDIMENTO: 2511378

DATA: 21/8/2016

HORA: 15:24:42

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: VALERIA CAROLINA ALVES DO NASCIMENTO

SEXO: FEMININO

DATA NASCIMENTO:

IDADE: 32 ANOS

CPF:

MÃE:

RG:

RESPONSÁVEL: USB 29

NACIONALIDADE: BRASIL

NATURAL DE: ALAGOAS

CARTÃO SUS:

CIDADE: MARECHAL DEODORO/AL

BAIRRO:

LOGRADOURO: POV PEDRAS

TELEFONE:

OBSERVAÇÕES: COLISAO MOTO CARRO

DADOS DO ATENDIMENTO

MOTIVO ATENDIMENTO: COLISAO

FORMA DE CHEGADA: SAMU

PROCEDÊNCIA: MARECHAL DEODORO

SETOR: TRAUMA

ACIDENTE DE TRABALHO: NAO

CASO POLICIAL: SIM

PLANO DE SAÚDE: NAO

TRAUMA: SIM

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHO

AMARELO

VERDE

AZUL

Queixa Principal / História da Doença Atual:

Paciente trazida pelo SAMU vítima de queda de moto (estava na garupa) estando em uso de apêndice. Nega imunização anti-tetânica. Nega alergia medicamentosa.

Exame Físico: Paciente em BEE, avestruz, normocorada, hidratada, mucosas pálidas, s/ cefalalgia.

MV + RHT, s/ ruídos.

CCR, 20, BNF, s/ sopros.

Glasgow 15

Presença de escoriações em cotovelo D + escoriações em ombro D.

Exames Complementares:

RAIO-X

SANGUE

URINA

TC

LIQUOR

ECG

ULTRASSONOGRAFIA

Hipótese Diagnóstica:

Conduta Clínica

Enfermagem

1) Tetanusgamma 250 UI IM (em falta no hospital)

2) Limpeza + curativo

3) Nimetolida 100mg (prescrição externa)

4) Tilatil 40mg + AR EU. Feito 15:40

FEITO RELATÓRIO
30/08/16

Stênio M. Sampaio
Clínica Geral
CRM 10.000

USUÁRIO: Matia Nanúzia Pereira Santos

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Sint. Nervoso: lúcido () sonolento () confuso () comatoso () convulsões () otorrágia ()

Gasgow: abertura ocular () resposta verbal () resposta motora () Total:

Tipos: normal D () E () dilatada D () E () não reativa ()

EVOLUÇÃO / MEDICAÇÃO	HORARIO (Enfermagem)
----------------------	----------------------

[illegible]

ACIDENTE TRANSFERIDO DO HGE:

DIAGNOSTICO:

REGISTRO DE INTERNAÇÃO:

DIAGNOSTICO DEFINITIVO:

EVOLUÇÃO DA DOENÇA () AGUDA () SUB-AGUDA () CRÔNICA () CRÔNICA-AGUDIZADA

CONDIÇÃO DO PACIENTE: () CUIDADOS INTENSIVOS () INTERMEDIÁRIOS () ENFERMARIA

MEDICO (Responsavel pela Internação)

ASSISTENTE SOCIAL (Responsável pela interação)

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DA SAÚDE / SESAU
SUPERVISÃO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192

 SAMU 192	SUPERVISÃO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192 AL.		USB 29	DATA DA OCORRÊNCIA 28/08/2016
	NOME Vagner Carlos A. Martins	IDADE / DT. NASC. 32 A	SEXO ☐ M ☐ F	FICHA - N° 92
	ENDEREÇO Rua do Sinal	HORA DA CHAMADA 14:20		

CARACTERIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA

☐ CLÍNICO			
☐ PARADA CARDÍACA ☐ INTOXICAÇÃO EXÓGENA ☐ DIST. CARDIOVASCULARES ☐ DIST. RESPIRATÓRIOS	☐ DIST. NEUROLÓGICOS ☐ DIST. ENDOCRINOLÓGICOS ☐ DIST. PSIQUIÁTRICOS ☐ DIST. MÚSCULO-ESQUELÉTICOS ☐ DIST. OBSTÉTRICOS	☐ DIST. GINECOLÓGICOS ☐ ASSIST. PARTO NORMAL ☐ DIST. UROLÓGICOS ☐ DIST. GASTROINTESTINAIS ☐ AFOGAMENTO	☐ DESMAIO ☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS / OBSERVAÇÕES
☐ TRAUMA			
☐ OUTROS TRAUMAS			
☐ AGRESSÃO FÍSICA ☐ AGRESSÃO POR ARMA BRANCA ☐ AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO ☐ MORDEDURA ANIMAL DOMÉSTICO ☐ MORDEDURA ANIMAL SILVESTRE ☐ QUEDA DE ALTURA	☐ QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA ☐ CHOQUE ELÉTRICO ☐ QUEIMADURA ☐ ESMAGAMENTO ☐ POR OBJETO CONTUNDENTE	☐ ACIDENTE DE TRÂNSITO ☐ PEDESTRE ☐ BICICLETA ☐ MOTOCICLETA ☐ CARRO ☐ CAMINHÃO / ÔNIBUS ☐ OUTROS	☐ PEDESTRE ☐ BICICLETA ☒ MOTOCICLETA ☐ CARRO ☐ CAMINHÃO / ÔNIBUS ☐ OUTROS
METROS			
☐ CASA ☐ APARTAMENTO ☐ FAVELA ☐ VIA PÚBLICA ☐ OUTROS	☐ PROTEÇÃO ☐ CAPACETE ☐ CINTO DE SEGURANÇA ☐ NÃO USAVA ☐ NÃO OBSERVADO ☐ OBSERVAÇÕES:	☐ SITUAÇÃO DA VÍTIMA ☐ PEDESTRE ☐ BICICLETA ☒ MOTOCICLETA ☐ CARRO ☐ CAMINHÃO / ÔNIBUS ☒ OUTROS	☐ POSIÇÃO DA VÍTIMA ☐ PEDESTRE ☐ CONDUTOR ☐ CARONA/GARUPA ☐ BANCO TRASEIRO ☐ CARROCERIA ☐ OUTROS
CAPOTAMENTO? ☐ SIM ☐ NÃO		EJEÇÃO DO VEÍCULO? ☐ SIM ☐ NÃO	

VALIAÇÃO DE ENFERMAGEM

☐ LIVRES ☐ OBSTRUÍDAS ☐ CIANOSE		OBSERVAÇÕES			
ESPIRAÇÃO E CIRCULAÇÃO ISO. RESP. 22		PULSO ☐ PALPÁVEL	PRESSÃO ARTERIAL 20x80	OXIMETRIA 96 %	PULSO 96 BPM
☐ LESÃO TORÁCICA		EDEMA? ☐ SIM ☐ NÃO			
ANO NEUROLÓGICO FICIT NEUROLÓGICO		SINAL DE ALERTA			
ALERTA ☐ INCONSCIENTE		☐ CEFALÉIA ☐ AMNÉSIA ☐ NÁUSEAS / VÔMITOS			
RESPOSTA VERBAL RESPOSTA DOR		☐ COMATOSO ☐ CHOROSO ☐ AGITADO			
☐ RINORRAGIA ☐ OTORRAGIA ☐ PERDA DE MASSA ENCEFÁLICA					
ENDIMENTO A GESTANTE (PREENCHER APENAS PARA DIST. OBSTÉTRICOS E ASSIST. PARTO NORMAL)					
ÚLTIMA MENSTRUÇÃO (DATA)	GESTA	PARA	CESÁRIA	ABORTO	SANGRAMENTO VAGINAL? ☐ SIM ☐ NÃO
HÁ ABORTO PROVOCADO? ☐ SIM ☐ NÃO		FAZ PRE-NATAL? ☐ SIM ☐ NÃO		CONTRAÇÕES? ☐ SIM ☐ NÃO	
DE GESTACIONAL (SEMANAS)		CONSULTAS:		FREQUÊNCIA (EM 10 MIN)	
OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE A GESTAÇÃO:					



ESTADO DE ALAGOAS
 Prefeitura Municipal de Marechal Deodoro
 Secretaria Municipal de Saúde
 Casa de Saúde e Maternidade Imaculada Conceição



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o Senhor (a) Valéria
Karoline Alves do Nascimento, compareceu a esta unidade de
 emergência no dia 24/08/16 às 06:33 para atendimento clínico,
 permanecendo em observação até às 09:36 do dia 24/08/16,
 conforme prontuário de Nº 19529-16

Marechal Deodoro, 24 de Agosto de 2016

Rosemary Rocha d. Santos
 Recepcionista

C. DE SAÚDE M. IMA. CONCEIÇÃO
 Clínica Médica
 Clínica Pediátrica
 Obstetrícia

Rua Dr. Ladislau Neto, s/n - Centro - 3263-1528 - CEP 57100-000 - Marechal Deodoro/AL.
 End. Dr. Ladislau Neto - Centro - 3263-1528 - CEP 57100-000
 Mat. Deodoro AL CEP-57100-000



SUS
SISTEMA
ÚNICO
DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE
**MARECHAL
DEODORO**
A reconstrução continua!

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

Nome: Valter Knebel DN: 1/1/

End.: _____ Prontuário: _____

1) Alcatraz

- 10/02/16

1) Zbuka

- 01/02/16

05/

3) NBL

056ch RL
106ch 1K

- 02/10/16

4) Amatizom (10)

- 01/02/16

31/08/16

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL

DATA

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO OSVALDO BRANDÃO VILELA
SETOR SECRETARIA HOSPITALAR

Avenida Jorge de Lima, 2095, Trapiche da Barra - Maceió - AL - CEP Nº 57010-001
Fone(82) 3315-7364 - CNPJ nº 12.200.259/0001-65

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: VALERIA KAROLINE ALVES DO NASCIMENTO SILVA
PRONTUÁRIO: 2511378 **NASCIMENTO:** 21/07/85 **IDADE:** 31
ATENDIMENTO: 21/08/16 **HORA:** 15:24 **CID:** V22
SITUAÇÃO: ALTA **DATA:** 21/08/16 **HOSPITAL:**

DIAGNÓSTICO: ACIDENTE COM MOTOCICLISTA

TRATAMENTO: CONSERVADOR

ACHADO: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU. VÍTIMA DE ACIDENTE RODOVIÁRIO. QUEDA DE MOTO.

GLASGOW 15

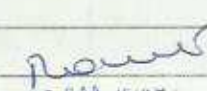
ESCORIAÇÕES EM COTOVELO DIREITO E OMBRO DIREITO

PA. 120 x 80 mmhg

CONDUTA: AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL

LIMPEZA E CURATIVO

PRESCRIÇÕES, CUIDADOS E ORIENTAÇÕES MÉDICAS


 MARIA ROSIETE C. BARRETO
 Médica
 CRM 2777-AL

Obs 1: Paciente atendido pela equipe Médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de saúde - SUS.

Obs 2: Relato das informações constantes no Prontuário do paciente.

Maceió, terça-feira, 30 de agosto de 2016



... ..

100-443887-100



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

Nome completo da vítima

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo <u>Valéria Karoline Alves do Nascimento Silva</u>		CPF titular da conta <u>072.397.404-71</u>	Profissão <u>Do lar</u>
Endereço <u>Rod. E. Remos KM 6 P. Gran. al-A</u>		Número	Complemento
Bairro <u>Marachá Dendora</u>	Cidade <u>Alagoas</u>	Estado <u>Alagoas</u>	CEP <u>57.160-000</u>
Email <u>Luizien_Maior@hotmail.com</u>		Telefone (DDD)	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

- ☐ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☐ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

NRO. 6277

D/V

CONTA

NRO. 5454-6

D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO

Nome

NRO

AGÊNCIA

NRO.

D/V

CONTA

NRO.

D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Marachá Dendora, 06 de Novembro de 2017

Local e Data

Valéria Karoline Alves do N. Silva

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
 Ag: 4300408 - AC MARECHAL DEODORO
 MARECHAL DEODORO - AL
 CNPJ.....: 34028316155069 Ins Est.: 240022238

COMPROVANTE DO CLIENTE (2a. Via)

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
 CNPJ/CPF.....: 09248608000104
 Doc. Post.....: 256760906
 Contrato...: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709
 Cartao...: 62267655

Movimento...: 10/11/2017 Hora.....: 10:07:14
 Caixa.....: 83801833 Matricula...: 80281052
 Lancamento...: 010 Atendimento: 00009
 Modalidade...: A Faturar ID Tiquete...: 1384757747

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	21,75+
Valor do Porte(R\$)...	21,75	
Peso real (G).....	70	
CNPJ/CPF Remet : 07239740471		
Nome Remetente.: LUIS ANTONIO BONFIM		
Endereco Remet.: AVENIDA CARAVELAS,137 - PR		
Cont Endereco...: AIA DO FRANCES		
Cep Remetente...: 57160-000		
Cidade Remet....: MARECHAL DEODORO		
UF Remet.....: AL		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	0,00
Valor do Porte(R\$)...	28,00	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (G).....	65	
OBJETO.....: DY080536909BR		
=====		
=====		
Franquia Previa.....	28,00	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 21,75

Valor Declarado não solicitado(R\$)
 No caso de objeto com valor,
 utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
 prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
 apresentação de fatura. Os valores constantes
 deste comprovante poderão sofrer variações de
 acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:

Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Os prazos de entrega poderão sofrer atrasos.
 CAC- Capitais e Reg Metropropositana 30030100
 Demais Localidades: 08007257282

VIA-CLIENTE SARA 7.8.00

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
 Ag: 4300408 - AC MARECHAL DEODORO
 MARECHAL DEODORO - AL
 CNPJ.....: 34028316155069 Ins Est.: 240022238

COMPROVANTE DO CLIENTE (2a. Via)

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
 CNPJ/CPF.....: 09248608000104
 Doc. Post.....: 256760906
 Contrato...: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709
 Cartao...: 62267655

Movimento...: 10/11/2017 Hora.....: 10:07:14
 Caixa.....: 83801833 Matricula...: 80281052
 Lancamento...: 010 Atendimento: 00009
 Modalidade...: A Faturar ID Tiquete...: 1384757747

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	21,75+
Valor do Porte(R\$)...	21,75	
Peso real (G).....	70	
CNPJ/CPF Remet : 07239740471		
Nome Remetente.: LUIS ANTONIO BONFIM		
Endereco Remet.: AVENIDA CARAVELAS,137 - PR		
Cont Endereco...: AIA DO FRANCES		
Cep Remetente...: 57160-000		
Cidade Remet....: MARECHAL DEODORO		
UF Remet.....: AL		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	0,00
Valor do Porte(R\$)...	28,00	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (G).....	65	
OBJETO.....: DY080536909BR		
=====		
=====		
Franquia Previa.....	28,00	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 21,75

Valor Declarado não solicitado(R\$)
 No caso de objeto com valor,
 utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
 prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
 apresentação de fatura. Os valores constantes
 deste comprovante poderão sofrer variações de
 acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:

Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Os prazos de entrega poderão sofrer atrasos.
 CAC- Capitais e Reg Metropropositana 30030100
 Demais Localidades: 08007257282

VIA-AGENCIA SARA 7.8.00



Juízo de Direito da 3ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:
vcivel3@tjal.jus.br

Autos nº 0708808-89.2018.8.02.0001

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Valéria Karoline Alves do Nascimento

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DESPACHO

1. Considerando a possibilidade de composição do conflito ora apresentado, remetam-se os autos ao Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania Processual – CJUS, para realização da audiência de conciliação, devendo o referido setor promover a citação da parte requerida conforme determina o CPC a fim de evitar repetição desnecessária de atos e consequente morosidade processual injustificada.

2. Cumpra-se

Maceió(AL), 07 de agosto de 2018.

Henrique Gomes de Barros Teixeira
Juiz de Direito



Juízo de Direito da 3ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:
vcivel3@tjal.jus.br

Autos nº 0708808-89.2018.8.02.0001

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Valéria Karoline Alves do Nascimento

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DESPACHO

1. Haja vista a grande quantidade de processos em trâmite nesta vara e a superlotação da pauta de audiência, o que acaba inviabilizando a realização da audiência preliminar. Atento, ainda, ao princípio da razoável duração do processo, deixo para momento oportuno a análise da conveniência de designar a realização de Audiência de Conciliação de que trata o artigo 334 do Novo Código de Processo Civil. (NCPC, art. 139, VI e Enunciado n. 35 da ENFAM), especialmente considerando que é facultada a conciliação às partes em qualquer momento do processo.

2. Determino, pois, a CITAÇÃO a parte ré para oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de que se presumam verdadeiros os fatos alegados na inicial, porquanto a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

3. Cumpra-se.

Maceió(AL), 29 de novembro de 2018.

Henrique Gomes de Barros Teixeira
Juiz de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0564/2018, encaminhada para publicação.

Advogado
Luis Antônio Maia Bonfim da Silva (OAB 15196/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "1.Haja vista a grande quantidade de processos em trâmite nesta vara e a superlotação da pauta de audiência, o que acaba inviabilizando a realização da audiência preliminar. Atento, ainda, ao princípio da razoável duração do processo, deixo para momento oportuno a análise da conveniência de designar a realização de Audiência de Conciliação de que trata o artigo 334 do Novo Código de Processo Civil. (NCPC, art. 139, VI e Enunciado n. 35 da ENFAM), especialmente considerando que é facultada a conciliação às partes em qualquer momento do processo. 2.Determino, pois, a CITAÇÃO a parte ré para oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de que se presumam verdadeiros os fatos alegados na inicial, porquanto a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. 3.Cumpra-se."

Maceió, 30 de novembro de 2018.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0564/2018, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 04/12/2018. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 06/12/2018, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Certifico, ainda, que para efeito de contagem do prazo foram consideradas as seguintes datas.
08/12/2018 - Dia de N. Senhora da Imaculada Conceição e Dia da Justiça - Prorrogação

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Luis Antônio Maia Bonfim da Silva (OAB 15196/AL)	5	12/12/2018

Teor do ato: "1.Haja vista a grande quantidade de processos em trâmite nesta vara e a superlotação da pauta de audiência, o que acaba inviabilizando a realização da audiência preliminar. Atento, ainda, ao princípio da razoável duração do processo, deixo para momento oportuno a análise da conveniência de designar a realização de Audiência de Conciliação de que trata o artigo 334 do Novo Código de Processo Civil. (NCPC, art. 139, VI e Enunciado n. 35 da ENFAM), especialmente considerando que é facultada a conciliação às partes em qualquer momento do processo. 2.Determino, pois, a CITAÇÃO a parte ré para oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de que se presumam verdadeiros os fatos alegados na inicial, porquanto a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. 3.Cumpra-se."

Maceió, 4 de dezembro de 2018.



Juízo de Direito - 3ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:
vcivel3@tjal.jus.br

Autos nº: 0708808-89.2018.8.02.0001
Ação: Procedimento Ordinário
Autor: Valéria Karoline Alves do Nascimento
Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.
Ao(À) Senhor(a)
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.
RUA SENADOR DANTAS, 74, 5º, 6º, 9º 14º e 15º Andares, Centro
Rio de Janeiro-RJ
CEP 20031-205

CARTA DE CITAÇÃO

Fica Vossa Senhoria CITADO para oferecer contestação, no prazo de 15(quinze) dias, sob pena de se presumam verdadeiros os fatos alegados na inicial, porquanto a ausência de contestação, implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. Segue em anexo, senha para conhecimento da ação supra mencionada.

Maceió, 04 de janeiro de 2019.

Ricardo Jorge Duarte de Mendonça
Analista Judiciário