



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

CARIRA DA COMARCA DE CARIRA
Av. Aroaldo Chagas, Bairro Centro, Carira/SE, CEP 49550000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201965001151	Distribuição: 11/05/2019
Número Único: 0001112-31.2019.8.25.0013	Competência: Carira
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Obrigações - Adimplemento e Extinção - Pagamento
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Material - Acidente de Trânsito
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: José Adilson dos Santos
Endereço: POVOADO CAMPOS NOVOS
Complemento: PROX. A IGREJA CATÓLICA
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: CARIRA - Estado: SE - CEP: 49550000
Advogado(a): ADELMO JOAQUIM DOS SANTOS 11871/SE
Requerido: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
Endereço: RUA: SENADOR DANTAS
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20010000



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

CARIRA DA COMARCA DE CARIRA
Av. Aroaldo Chagas, Bairro Centro, Carira/SE, CEP 49550000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CARIRA DA COMARCA DE CARIRA
Av. Aroaldo Chagas, Bairro Centro, Carira/SE, CEP 49550000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201965001151

DATA:

11/05/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201965001151, referente ao protocolo nº 20190511114000241, do dia 11/05/2019, às 11h40min, denominado Procedimento Comum, de Pagamento, Acidente de Trânsito, Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE
CARIRA-SE**

JOSE ADILSON DOS SANTOS, brasileiro, casado, lavrador, inscrito no CPF sob o nº 015.020.335-77, portador do RG nº 1.564.155, residente e domiciliado no Povoado Campos Novos, s/n, zona-rural, Carira-SE, CEP 49550-000. Vem, mui respeitosamente, através de seu advogado e bastante procurador, com endereço no rodapé, e endereço eletrônico em adelmoadv18@otmail.com, perante V. Excelência, propor:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

Em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGUROS DPVAT S/A**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº. 74, 5º andar, Centro – Rio de Janeiro / RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 09.248.608/0001-04, pelos fatos e fundamentos jurídicos que passa a expor:

I-DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente é pessoa hipossuficiente, conforme declaração anexa, e não tem condições de arcar com as custas processuais sem com isso prejudicar seu sustento e de sua família, motivo pelo qual requer que lhe sejam concedidos os benefícios da assistência judiciária gratuita conforme previsto nos artigos 98 e 99 do Código de Processo Civil.

II-DOS FATOS

O Demandante se envolveu em acidente de trânsito no dia 05 de novembro de 2018, por volta das 13:30hrs da tarde, conduzindo uma motoneta Honda Biz Es, cor azul, ano 1999/ modelo 2000, de placa JMT 9299, CHASSI

**Rua Domingos Venâncio Neto, Nº 18 Centro - Carira-SE - CEP: 49550-000
(79) 9-9903-8363 9-8117-7760 E-mail: adelmoadv18@gmail.com**

9C2HA0710YR212811 nas mediações do Povoado Massaranduba, na cidade de Carira-SE, no qual, conforme descrito no boletim de ocorrência anexo, ao tentar se desviar de um caminhão, bateu em um carro que estava estacionado no acostamento e veio a cair. A vítima veio a ser socorrida por populares que de imediato levaram para o hospital.

O Promovente necessitou de cuidados hospitalares, bem como foi encaminhado para o hospital de Itabaiana-SE para fazer tratamento de fratura de três dedos do pé direito quebrados, ferimentos nos braços e boca, e dois dentes quebrados, como demonstram o Relatório de Atendimento do Hospital.

Os Relatórios Médicos demonstram que o Requerente apresentou fraturas nos dedos do pé direito, lesões nos braços e boca, e dois dentes quebrados resultando incapacidade por mais de 40 dias.

Ainda em relatório expedido está demonstrada a debilidade do Proponente devido a sequela causado por acidente automobilístico e consequente debilidade em seus dedos foi submetido a 10 (sessões) de fisioterapia.

Apesar da comprovação das condições para o recebimento do seguro DPVAT o Demandante teve seu pedido administrativo negado motivo pelo qual traz à Vossa Excelência a apreciação da presente demanda.

III-LEGITIMIDADE PASSIVA

Inicialmente, cumpre esclarecer que a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT.

A Resolução CNSP de n.º 154 determinou a constituição de uma Seguradora especializada para administrar os Consórcios do Seguro DPVAT – anteriormente conhecido como “Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT”.

Ademais, tem-se que a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT detém autorização da SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, para operar no que tange ao Seguro

**Rua Domingos Venâncio Neto, Nº 18 Centro - Carira-SE - CEP: 49550-000
(79) 9-9903-8363 9-8117-7760 E-mail: adelmoadv18@gmail.com**

Obrigatório DPVAT, conforme Portaria n.º 2797/07, destaque-se para o art. 5º, § 3º, da referida Resolução:

“CAPÍTULO IV DOS CONSÓRCIOS Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4. (...). § 3º. Cada um dos consórcios TERÁ COMO ENTIDADE LÍDER UMA SEGURADORA ESPECIALIZADA em seguro DPVAT, podendo a mesma seguradora ser a entidade líder dos dois consórcios previstos no caput deste artigo.”

Não obstante, tem-se que no art. 8º da mesma Resolução, encontra-se o principal motivo, da SUBSTITUIÇÃO ora pleiteada, senão vejamos:

“§ 8º. OS PAGAMENTOS DE INDENIZAÇÕES serão realizados pelos consórcios, REPRESENTADOS POR SEUS RESPECTIVOS LÍDERES.”

Desta forma, é de fácil visualizar que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT.

IV-DO DIREITO

Diante do que será exposto não restará dúvida do direito do Promovente de receber a indenização do seguro obrigatório DPVAT uma vez que ocorreu debilidade permanente na função dos seus três dedos causado por acidente automobilístico conforme documentações em anexo.

Existe jurisprudência que entende que a deformidade permanente de membro se enquadra no conceito preconizado pelo § 1º, inciso, II, do art. 3º, da Lei nº 6.194/74.

APELAÇÃO CÍVEL - ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO - SEGURO DPVAT - ASSIMETRIA FACIAL LEVE - DEFORMIDADE PERMANENTE - INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL INCOMPLETA DE LEVE REPERCUSSÃO - CONDENAÇÃO DA SEGURADORA AO PAGAMENTO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - FIXAÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO AO PATAMAR DE 50% (CINQUENTA POR CENTO) - § 1º, INCISO II, DO

**Rua Domingos Venâncio Neto, Nº 18 Centro - Carira-SE - CEP: 49550-000
(79) 9-9903-8363 9-8117-7760 E-mail: adelmoadv18@gmail.com**

ART. 3º DA LEI 6.194/74 - RECURSO PROVIDO PARCIALMENTE - DECISÃO UNÂNIME.DPVATDPVAT§ 1ºII3º 6.1941. **A deformidade permanente proveniente de acidente automobilístico, de qualquer natureza, é indenizável; desde que, haja a comprovação do sinistro e dele tenha originado as sequelas** no acidentado.2. O conceito preconizado pelo § 1º, inciso II, do art. 3º da Lei 6.194/74, redação alterada pela Lei 11.482/07, garante a vítima de acidente automobilístico, quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta a indenização proporcional de 50% (cinquenta por cento) para as repercussões de natureza média, sobre o valor integral da indenização por morte ou invalidez permanente (R\$ 13.500,00).§ 1ºII3º6.19411.4823. A finalidade precípua do seguro DPVAT é estabelecer a garantia de uma indenização que atenda às necessidades repentinas e prementes do acidentado, que no caso em tela, teve como consequência e em decorrência do sinistro, deformidade permanente no membro inferior direito.DPVAT4. Recurso provido em parte. Decisão Unânime. (1202431020098170001 PE 0120243-10.2009.8.17.0001, Relator: Agenor Ferreira de Lima Filho, Data de Julgamento: 14/12/2011, 5ª Câmara Cível, Data de Publicação: 235). (grifos nossos).

O julgado acima defende, por tanto, que o segurado seja beneficiado por motivo de todas as sequelas que sofreu, passando a receber uma quantia justa, nem exorbitante, nem inferior aos traumas a que passou.

Além do mais, ninguém está preparado para a ocorrência de um sinistro, o Seguro Obrigatório DPVAT visa justamente amenizar as despesas financeiras que o vitimado irá despende; que em um caso de invalidez permanente, nunca cessarão.

Quanto a legislação vigente o art. 3ºda lei nº.6.194/74, estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

**Rua Domingos Venâncio Neto, Nº 18 Centro - Carira-SE - CEP: 49550-000
(79) 9-9903-8363 9-8117-7760 E-mail: adelmoadv18@gmail.com**

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - Até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus a parte Autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Note Excelência que a prova documental (documentação médica hospitalar e boletim de ocorrência) foram devidamente juntados aos autos comprovando o direito do Autor ao recebimento da indenização pleiteada.

Desta forma é claro notar que o fato foi devidamente comprovado pela parte Autora, de acordo com o art. 5º da Lei 6.194/74, § 1, a), que diz que:

“O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente” ...

Mediante a entrega dos seguintes documentos:

“Registro da ocorrência no órgão policial competente”.

Veja que a lei não diz se o Boletim de Ocorrência deve ser comunicado ou não, exige-se apenas o Boletim de Ocorrência OU Certidão de Ocorrência sendo, portanto, ônus da Seguradora fazer prova de que as informações contidas no Boletim de Ocorrência, ou na Certidão de Ocorrência, não são verdadeiras, se assim por ventura alegar.

**Rua Domingos Venâncio Neto, Nº 18 Centro - Carira-SE - CEP: 49550-000
(79) 9-9903-8363 9-8117-7760 E-mail: adelmoadv18@gmail.com**

Além do Boletim de Ocorrência, outros documentos juntados pela parte autora, corroboram a veracidade das declarações expostas no referido documento. Portanto, o conjunto probatório, atesta o fato como verdadeiro.

A esse respeito o artigo 373 do Código de Processo Civil dispõe:

Art. 373. O ônus da prova incumbe:

I - Ao autor, quanto ao fato constitutivo de seu direito;

II - Ao réu, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.

§ 1º Nos casos previstos em lei ou diante de peculiaridades da causa relacionadas à impossibilidade ou à excessiva dificuldade de cumprir o encargo nos termos do caput ou à maior facilidade de obtenção da prova do fato contrário, poderá o juiz atribuir o ônus da prova de modo diverso, desde que o faça por decisão fundamentada, caso em que deverá dar à parte a oportunidade de se desincumbir do ônus que lhe foi atribuído.

§ 2º A decisão prevista no § 1º deste artigo não pode gerar situação em que a desincumbência do encargo pela parte seja impossível ou excessivamente difícil.

§ 3º A distribuição diversa do ônus da prova também pode ocorrer por convenção das partes, salvo quando:

I - Recair sobre direito indisponível da parte;

II - Tornar excessivamente difícil a uma parte o exercício do direito.

§ 4º A convenção de que trata o § 3º pode ser celebrada antes ou durante o processo.

Veja Excelência, que a parte Autora cumpriu o determinado pelo diploma supramencionado, pois junta documentos comprovando suas alegações.

Por conseguinte, é dever da Seguradora Requerida, cumprir com o determinado pelo inciso II do artigo 373 do Código de Processo Civil e comprovar a existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito da Autora.

**Rua Domingos Venâncio Neto, Nº 18 Centro - Carira-SE - CEP: 49550-000
(79) 9-9903-8363 9-8117-7760 E-mail: adelmoadv18@gmail.com**

Em razão do acima exposto, demonstrado o nexo causal existente entre o acidente automobilístico e a lesão de caráter permanente na vítima, impõe-se o dever de indenizar.

V-DOS PEDIDOS

Ante o exposto passa a requerer:

- a)** Por ser a Parte Autora pessoa hipossuficiente, na acepção jurídica do termo, sem condições de arcar com as despesas processuais e os honorários advocatícios sucumbenciais sem prejuízo de seu sustento e de sua família, a concessão da Gratuidade da Justiça, na forma do art. 98 e ss do CPC;
- b)** Seja concedido à parte Autora o benefício da prioridade na tramitação conforme dispõe o 1.048 do Código de Processo Civil e artigo 71 da lei 10.741/2003;
- c)** Requer a citação da ré na pessoa de seu representante legal para comparecer em audiência de auto composição nos termos do artigo 344 do Código de processo Civil;
- d)** A procedência da presente demanda para o fim de **CONDENAR** a empresa Requerida ao pagamento do seguro DPVAT em favor do Requerente devidamente acrescidos de juros e correções monetárias;
- e)** Requer a condenação da autarquia Ré ao pagamento de custa e honorários advocatícios fixados no patamar máximo de 20% do valor da condenação, conforme artigo 85, § 2º do Código de Processo Civil;
- f)** Manifesta, a parte Autora, pelo interesse na realização de audiência de auto composição nos termos do artigo 319, VII, do Código de Processo Civil;
- g)** Considerando que a questão de mérito é unicamente de direito, requer o Julgamento Antecipado da Lide, conforme dispõe o art. 355 do Código de Processo Civil. Sendo outro o entendimento de Vossa Excelência, requer e protesta pela produção de todos os meios de prova admitidos em direito, sem exclusão de nenhum que se fizer necessário ao deslinde da demanda;

Dá-se a causa o valor de **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais).

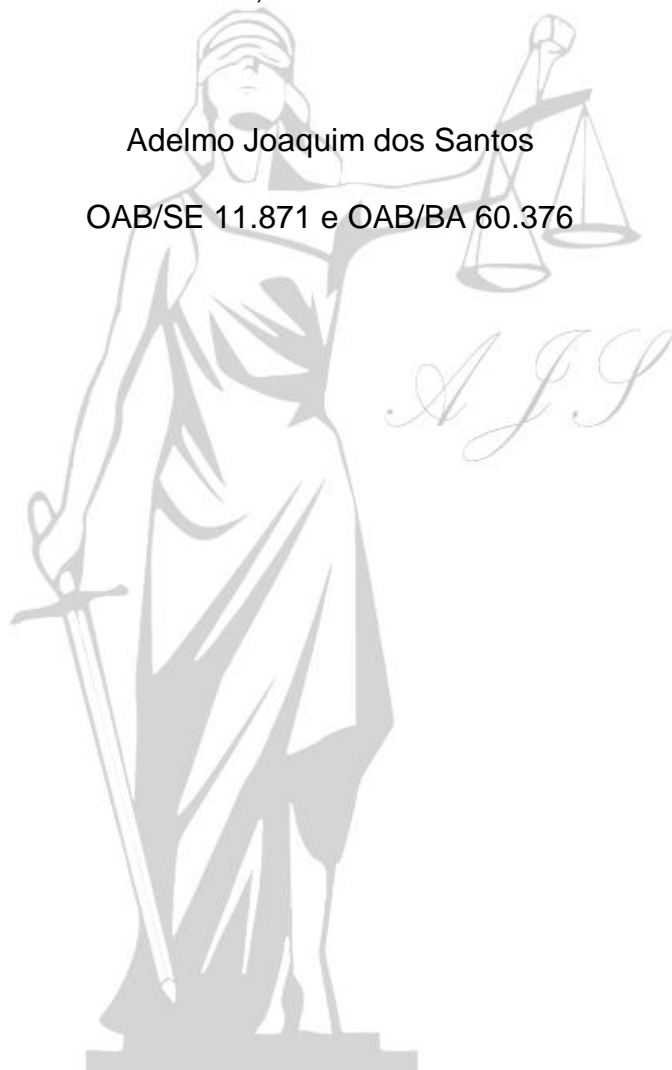
**Rua Domingos Venâncio Neto, Nº 18 Centro - Carira-SE - CEP: 49550-000
(79) 9-9903-8363 9-8117-7760 E-mail: adelmoadv18@gmail.com**

Nestes termos, pede deferimento.

Carira-SE, 30 de abril de 2019

Adelmo Joaquim dos Santos

OAB/SE 11.871 e OAB/BA 60.376

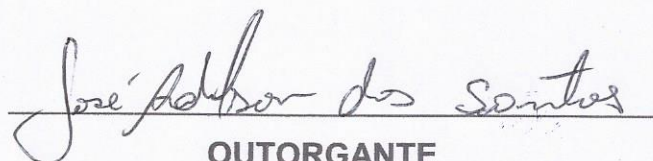


PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSE ADILSON DOS SANTOS, brasileiro, casado, casado, portador do RG nº 1.564.155 - SSP/SE, inscrito no CPF sob o nº 015.020.335-77, residente e domiciliado no Povoado Campos Novos, s/n, no Município de Carira-SE, Cep: 49550-000.

OUTORGADO: Bel. Adelmo Joaquim dos Santos, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-SE sob nº 11.871, inscrito no CPF sob o nº 009.980.455-78, RG 1.523.104, endereço eletrônico: adelmoadv18@gmail.com, com endereço profissional na Rua Domingos Venâncio Neto, nº 18, Centro, CEP: 49550-000, Carira/SE.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, receber, da quitação de valores e praticar ainda todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.


OUTORGANTE

**Rua Domingos Venâncio Neto, Nº 18 Centro - Carira-SE - CEP: 49550-000
(79) 9-9903-8363 9-8117-7760 E-mail: adelmoadv18@gmail.com**

Nome: JOSE ADILSON DOS SANTOS

Mãe: JOSEFA SINELANGE DOS SANTOS

Documento: R.G: 1564155 - CPF: 015.020.335-77

Médico Atendimento: ADELTRAM FERREIRA DA CUNHA

Endereço: CAMPOS NOVOS Nº: _____ BAIRRO: CENTRO CIDADE: CARIRA / SE

Prontuário: 297318

Registro: 4140

Idade: 35a 6m Nascimento: 31/05/1983

Data Atend. 05/11/2018 as 14:18:00 h

Sexo: Masculino

05/11/2018 14:54 Anamnese - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO
COREN: SE-201722 LAIANE MOTA DE ANDRADE MENEZES

ANAMNESE

Tipo

Acolhimento

Nível de consciência

Alerta/Orientado

Alergias/Intolerância

Não

Medicamento em uso

Não

Queixa

ACIDENTE MOTOCICLISTICO

Sinais Vitais

Pressão Arterial Frequência Cardiac Saturação de Oxigênio

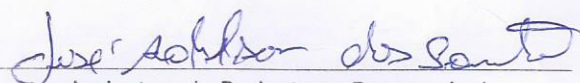
130X70 mmHg

85 bpm


100 %

Classificação

Amarela



Assinatura do Paciente ou Responsável



LAIANE MOTA DE ANDRADE MENEZES - COREN-SE-
201722 - 201722

Assinatura do Profissional

Nome: JOSE ADILSON DOS SANTOS

Mãe: JOSEFA SINELANGE DOS SANTOS

Documento: R.G: 1564155 - CPF: 015.020.335-77

Médico Atendimento: ADELTRAM FERREIRA DA CUNHA

Endereço: CAMPOS NOVOS Nº: _____ BAIRRO: CENTRO CIDADE: CARIRA / SE

Prontuário: 297318

Registro: 4140

Idade: 35a.6m Nascimento: 31/05/1983

Data Atend. 05/11/2018 às 14:18:00 h

Sexo: Masculino

05/11/2018 14:20 Evolução - EVOLUÇÃO ENFERMAGEM
COREN: SE-201722 LAIANE MOTA DE ANDRADE MENEZES

EVOLUCAO ENFERMAGEM

Evolução Enfermagem

14:20 - PACIENTE DEU ENTRADA NESTA UNIDADE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, COLISÃO COM CARRO, VEIO TRAZIDO POR FAMILIARES EM MEIOS PRÓPRIOS. APRESENTANDO ESCORIAÇÕES POR TODO CORPO, LESÕES LACERADA EM COMISSURA LABIAL, LESÃO EM ANTEBRAÇO DIREITO E ESQ. E EM DEDO DE MID, FIXADO TALA E LIMPEZA.

14:30 - REALIZADO AVP EM FOSSA CUBITAL DE MSE COM GELCO 20 + INSTALO SRL 500 ML IV CONFORME PRESCRIÇÃO;

14:35 - REALIZADO AVP EM FOSSA CUBITAL DE MSD COM GELCO 18 + INSTALO SORO FISIOLÓGICO TRANSFORMADO COM 04 AMP. DE GLICOSE A 50 % IV + ADM. 01 AMP. DE DIPIRONA;

14:40 - AFERIDO HGT- 113 MG/DL E ADM. 02 AMP. DE GLICOSE A 25%.

14:50 - REALIZO TROCA DE SRL EM AVP D E SF0,9% 500 ML IV;


15:10 - INSTALO TRAMAL 100 MG IV DILUIDO ACM. REALIZADO REGULAÇÃO EM SAMU - USB, PARA REGIONAL DE ITABAIANA.

TRANSFERÊNCIA EM SAMU PROTOCOLADO. PACIENTE ESTÁVEL, AOS SSVV: PA - 130X90 MMHG, FC - 76 BPM, SAT - 98%, FR - 18MPM, ECG - 15.

Desfecho

Transferido Para Outra Unidade


Assinatura do Paciente ou Responsável


LAIANE MOTA DE ANDRADE MENEZES - COREN-SE-
201722 - 201722
Assinatura do Profissional

FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR:

Nome: JOSE ADILSON DOS SANTOS

Prontuário: 297318

Registro: 4140

Mãe: JOSEFA SINELANGE DOS SANTOS

Sexo: Masculi Idade: 35a 5m Nascimento: 31/05/1983

Documento: R.G: 1564155 - CPF: 015.020.335-77

Data Atend. 05/11/2018 as 14:18:00 h

Endereço: CAMPOS NOVOS - Nr. _____ - Bairro: CENTRO -
Cidade: CARIRA-SE

05/11/2018 15:11 Evolução - FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR
CRM: SE-5922 ADELTRAM FERREIRA DA CUNHA

FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR

UNIDADE DE ORIGEM:

CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA 24 HORAS DR. EDÉLIO VIEIRA DE MELO

RESPONSÁVEL PELO CONTATO

ADELTRAM FERREIRA DA CUNHA

FUNÇÃO:

MÉDICO

HOSPITAL DE DESTINO:

HOSPITAL DE ITABAIANA

PROFISSIONAL CONTACTADO:

DR LOURIVAL

FUNÇÃO:

MÉDICO

HORÁRIO:

15:00

DADOS CLÍNICOS / HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, CHOQUE NO RETROVISOR DE AUTOMÓVEL PARADO, EM USO DE CAPACETE, NÃO DESMAIOU, ÁLCOOLIZADO. APRESENTA CORTE PROFUNDO EM QUINTO DEDO DE PÉ DIREITO, ESCORIAÇÕES EM MMSS, CORTE EM COMISSURA LABIAL, ESCORIAÇÕES EM REGIÃO DO MENTO. ABDOMEN SEMIGLOBOSO ÀS CUSTAS DE PANÍCULO ADIPOSO, FÁCIDO, RHA(+) SEM ABAULAMENTOS OU DEPRESSÕES. NÃO APRESENTA OTORRAGIA E EPISTAXE. PA: 130X90mmHg, FC:76, SatO2: 98% em ar ambiente, Fr: 18 ipm. glasgow 15

EXAMES REALIZADOS (informar resultados ou anexar cópias)

TRATAMENTOS REALIZADOS (descrição sucinta, drogas e doses e/ou anexar cópias de evolução/prescrição)

1- 2 acessos venosos periféricos: 1- ringer fisiológico 500ml, soro glicosado 500 ml

2- dipirona/1 ampola/IV

3- tramal/ 100ml+SF0,95% 100 ML

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

UNIDADE NÃO POSSUI RECURSOS DIAGNÓSTICOS (EXAMES LAB, RX)

CONDIÇÃO DO TRANSLADO:

Ambulância com enfermagem

SOLICITANTE:

Dr. Adeltram F. Cunha
Médico

Assinatura 5922 Carimbo

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE

HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO

**Atestado
Médico**

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a)

Sr. Adilson de C. S.

portador (a) do RG: _____ órgão expedidor _____

foi atendido(a)

no dia 05/11/18 às _____ horas, necessitando de 40 dias
de repouso por motivo de doença.

(Quinto)

8929

Local:

Itabera

Data:

05/11/18

Assinatura do Médico

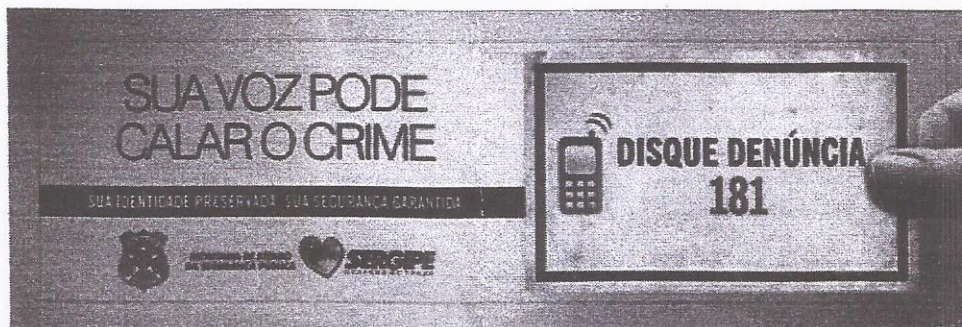
D. B. Bittencourt
CRM 4128 - SE

Av. 13 de Junho, 776, Centro – Itabaiana/Se – Cep.49.500-000 – Fone: 3432-9200



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

POLÍCIA ON-LINE



DELEGACIA DE POLÍCIA DE CARIRA

PRAÇA MARIA JOVITA ARAGÃO, CENTRO FONE:(0) 3445-1344

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06537.0-000819

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE CARIRA

Endereço: PRAÇA MARIA JOVITA ARAGÃO, CENTRO FONE:(0) 3445-1344

FATO

Data e Hora do Fato: 05/11/2018 - 13:30 até 05/11/2018 - 13:30

Endereço: Número: Complemento: CEP: 49550-000

Bairro: MASSARANDUBA Cidade: CARIRA - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE CARIRA

Tipo de local: PÚBLICO Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: JOSÉ ADILSON DOS SANTOS

Nome do pai: JOSE ADELSON DOS SANTOS Nome da mãe: JOSEFA SINELANGE DOS SANTOS

Pessoa: Física CPF/CGC: 015.020.335-77 RG: 15641554 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: FREI PAULO Data de nascimento: 31/05/1983 Sexo: Masculino Cor da cutis: Parda

Profissão: Não informado Estado civil: Casado Grau de instrução: 2º Grau Incompleto

Endereço: POVOADO CAMPOS NOVOS Número: Complemento:

CEP: 49.000-000 Bairro: ZONA RURAL Cidade: CARIRA UF: SE

Proximidades: Telefone: (79)9 8113-4499

HISTÓRICO

NARRA O NOTICIANTE QUE NA DATA E LOCAL SUPRAMENCIONADOS, QUANDO ESTAVA PASSANDO PRÓXIMO AO POVOADO MASSARANDUBA EM CARIRA, PILOTANDO SUA MOTONETA HONDA BIZ ES, PLACA JMT 9299/SE, DE COR AZUL ANO DE FABRICAÇÃO 1999, MODELO 2000, CHASSI 9C2HA0710YR212811, RENAVAM 00737857374, EM NOME DE JOSE ERNANDES DOS SANTOS FILHO, AO DESVIAR DE UM CAMINHÃO BATEU EM UM CARRO QUE ESTAVA ESTACIONADO NO ACOSTAMENTO E VEIO A CAIR, FICANDO COM FERIMENTOS NOS DOIS BRAÇOS, TEVE DOIS DEDOS DO SEU PÉ DIREITO QUEBRADOS E FERIMENTO NA BOCA, ALÉM DE DOIS DENTES QUEBRADOS; QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES E O LEVARAM PARA O HOSPITAL DE CARIRA, APÓS FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DE ITABAIANA/SE.

Data e hora da comunicação: 12/11/2018 às 16:33

Última Alteração: 12/11/2018 às 16:28.

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado: Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

JOSE ADILSON DOS SANTOS
Responsável pela comunicação

Adriano Luis de Souza
Responsável pelo preenchimento

MARIA ELIZANGELA FERREIRA DOS SANTOS
FOV CAMPOS NOVOS, 0 - AREA RURAL
CARIRA / SE CEP: 48550000 (AG. 30)

Ligação: MONOFÁSICO
Cl/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Roteiro: 17-70-530-490
Medidor: A5028985334
Referência: Mar / 2019
Emissão: 27/03/2019



ENERGISA SERGIPE-DISTRIB ENERGIA SA
Rua Min Apolônio Sales, 81 - Inácio Barbosa
Aracaju/SE - CEP: 49040-150
CNPJ 13.017.462/0001-63 - Ins. Est. 270.767.436
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 012.304.616
Cód. para Déb. Automático: 00010423861

Atendimento ao Cliente ENERGISA 08000 79 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mar / 2019	27/03/2019	26/04/2019	070.885.214-90

UC (Unidade Consumidora): 3/1042386-1

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
26/02/19	1597	27/03/19	1661	1	64	29

Demonstrativo		Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor	Base Calc.	Alíq.	ICMS (R\$)	Base Calc.	Pis (R\$)	Cotina (R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30.000	0,189960	5,51	0,00	0	0,00	5,51	0,05	0,28
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	34.000	0,315390	10,72	0,00	0	0,00	10,72	0,11	0,50
0610	Subsídio			17,40	0,00	0	0,00	17,40	0,18	0,93
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIB. ILM. PÚBLICA			11,31	0,00	0	0,00	0,00	0,03	0,00
0908	Devolução Subsídio			-18,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item
Tarifa / Tributos Até 30kWh 0,179320 Até 100kWh 0,321140

Média últimos meses (kWh)
75

VENCIMENTO
03/04/2019

TOTAL A PAGAR
R\$ 28,54

Histórico de Consumo (kWh)

11	0	0	0	2	43	74	87	88	83	99	75
Mar/18	Abr/18	Maio/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19

RESERVADO AO FISCO

8ea5.90c7.f485.bc86.8930.36f3.5a96.4129.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL		Apurado	Limite de Tensão (V)	
DIC MENSAL	11,16	0,00	NOMINAL	115
DIC TRIMESTRAL	22,32			
DIC ANUAL	44,65			
FIC MENSAL	7,67	0,00	CONTRATADA	108
FIC TRIMESTRAL	15,34		LIMITE INFERIOR	121
FIC ANUAL	30,69		LIMITE SUPERIOR	
CMIC	8,08	0,00		
DICRI	16,50			

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/SE	5,55	19,45
Compra de Energia	7,64	26,77
Serviço de Transmissão	0,80	2,80
Encargos Setoriais	1,31	4,59
Impostos Diretos e Encargos	13,24	46,39
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	28,54	100,00

Valor do EUSD (Ref. 1/2019) R\$ 13,00

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 18,40.
Atenção: A responsabilidade pela iluminação pública é da prefeitura do município.

Faturas em atraso

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JOSE ADILSON DOS SANTOS, brasileiro, casado, lavrador, inscrito no CPF sob o nº 015.020.335-77, portador do RG nº 1.564.155, residente e domiciliado no Povoado Campos Novos, s/n, zona-rural, Carira-SE, CEP 49550-000., DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com o pagamento e despesas processuais inerentes ao presente processo sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Carira, 03 de Maio de 2019

Jose Adilson dos Santos




DECLARAÇÃO

Eu, EDIMILSON DA COSTA SANTOS, BRASILEIRO, MAIOR, CAPAZ, SOLTEIRO, PEDREIRO, portador do CPF 991.430.895-34 e RG 60.426.084-2 SSP/SP, residente e domiciliado na Rua Constantino Silva, 117, Povoado Mocambo, Zona Rural, neste município de Frei Paulo/SE. Declaro para os devidos fins, que JOSÉ ADILSON DOS SANTOS, BRASILEIRO, MAIOR, CAPAZ, CASADO, DESEMPREGADO, residente e domiciliado no Povoado Campos Novos, Zona Rural, neste município de Carira/SE, estava com minha moto BIZ 100, AZUL, ANO FAB. 1999, MODELO 2000, PLACA JMT 9229, AQUIDABÃ/SE, e em 05/11/2018 (segunda-feira), por volta de 13:30h da tarde, ocorreu um acidente na BR 235 em que colidi na traseira de uma Saveiro que estava estacionada no acostamento, bati por tentar desviar de um caminhão que vinha na contramão, em frente a Fazenda de Givaldo Valadares, onde fui levado para o Hospital de Carira/SE, e no mesmo dia fui transferido para o Hospital de Itabaiana/SE, tendo alta no mesmo dia, com três dedos do pé direito quebrados e várias raladuras pelo corpo.

Carira/SE, 07 de novembro de 2018.

CARTÓRIO DO
1º OFÍCIO
Carira-SE


Edimilson da Costa Santos
EDIMILSON DA COSTA SANTOS
DECLARANTE

EDIMILSON DA COSTA SANTOS
DECLARANTE

Selo TJSE:
201829548016810
Acesse:
www.tjse.jus.br/x/
3FD7UQ

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO

Felipe Barreto Anunciação
Tabelião Interino
Kelley Raiane Santos
Escrivente

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) retro ou supra em número de 01 assinalada(s) por esta → com o meu sinal público.

Carira(SE), 20 de dezembro de 2018.

"Em Test." Kelley da verdade"

Kelley Raiane Santos
O Tabelião Interino do 1º Ofício
Comarca de Carira(SE)

DRUGARIA CENTER FARMA
FARMACIA WVS EIRELI EPP
CNPJ: 09.018.653/0001-72 IE: 271205873
RUA TENENTE JOSE ROSA ARAUJO, 26, CENTRO, CARIRA
-SE (79)3445-1127

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Un.	Qtde.	VL. Unit.	VL. Total
23308	FLANCOX 500MG C/14	UN	1	35,06	35,06
Qtde. Total de Itens					1
Valor Total R\$					35,06
Valor a pagar R\$					35,06
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$					35,06
Crédito Loja					35,06

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>
2818 1009 0186 5300 0172 6500 1000 1059 2610 000
0 0002
CONSUMIDOR CPF: 394.027.035-00 JOSE ADELSON DOS
SANTOS - POVOADO CAMPOS NOVOS, 123, POV.CAMPOS N
OVOS, CARIRA-SE
NFC-e nº 105926 Série 1 25/10/2018 15:38:18
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 328180125561700
Data de autorização: 25/10/2018 14:37:44



CLIENTE: 318 - JOSE ADELSON DOS SANTOS
VENDEDOR: 10 - MARIA
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2
012)
Federal R\$4,72 Estadual R\$0,00 Municipal R\$0,00
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
NUM. CONTROLE: 113815

DRUGARIA CENTER FARMA
FARMACIA WVS EIRELI EPP
CNPJ: 09.018.653/0001-72 IE: 271205873
RUA TENENTE JOSE ROSA ARAUJO, 26, CENTRO, CARIRA
-SE (79)3445-1127

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Un.	Qtde.	VL. Unit.	VL. Total
4542	CODEIN 30MG CX 30 COMP	UN	2	45,44	90,88
Qtde. Total de Itens					1
Valor Total R\$					90,88
Valor a pagar R\$					90,88
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$					90,88
Crédito Loja					90,88

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>
2818 0909 0186 5300 0172 6500 1000 1015 0710 000
0 0007
CONSUMIDOR CPF: 394.027.035-00 JOSE ADELSON DOS
SANTOS - POVOADO CAMPOS NOVOS, 123, POV.CAMPOS N
OVOS, CARIRA-SE
NFC-e nº 101507 Série 1 18/09/2018 10:03:48
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 328180109361571
Data de autorização: 18/09/2018 10:03:44



CLIENTE: 318 - JOSE ADELSON DOS SANTOS
VENDEDOR: 7 - LUCIMARIA BATISTA RODRIGUES
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2
012)
Federal R\$12,22 Estadual R\$24,54 Municipal R\$0,0
0
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
NUM. CONTROLE: 109013

DRUGARIA CENTER FARMA
FARMACIA WVS EIRELI EPP
CNPJ: 09.018.653/0001-72 IE: 271205873
RUA TENENTE JOSE ROSA ARAUJO, 26, CENTRO, CARIRA
-SE (79)3445-1127

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Un.	Qtde.	VL. Unit.	VL. Total
2879	CEFALEXINA 500MG CX 10 COMP 45	UN	3	28,88	86,64
23308	FLANCOX 500MG C/14	UN	1	35,06	35,06
Qtde. Total de Itens					2
Valor Total R\$					121,70
Valor a pagar R\$					121,70
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$					121,70
Crédito Loja					121,70

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>
2818 1109 0186 5300 0172 6500 1000 1082 8410 000
0 0005
CONSUMIDOR CPF: 394.027.035-00 JOSE ADELSON DOS
SANTOS - POVOADO CAMPOS NOVOS, 123, POV.CAMPOS N
OVOS, CARIRA-SE
NFC-e nº 108284 Série 1 12/11/2018 17:53:10
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 328180133559650
Data de autorização: 12/11/2018 16:53:03



CLIENTE: 318 - JOSE ADELSON DOS SANTOS
VENDEDOR: 7 - LUCIMARIA BATISTA RODRIGUES
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2
012)
Federal R\$16,37 Estadual R\$23,39 Municipal R\$0,0
0
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
NUM. CONTROLE: 116351

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTERIO DAS CIDADES	
DETTRAN - SE		Nº 013843913802	
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO		CS: 77362264214	
1	ODD RENAVAM	FINTRO	
00737857574	000000000000		
NOME/ENDEREÇO			
JOSE ERNANDES DOS SANTOS FILHO			
LUG ROD. GOVERNADOR VALADARES			
760 AREA RURAL CASSA			
49790000 AQUIDABANA-SE			
006.114.835-59	OFF/CNPJ	PLACA	
006.114.835-59	006.114.835-59	006.114.835-59	
NOME ANTERIOR			
GERALDO GOMES DE SA FILHO			
PLACA ANTERIOR	CHASSI		
006.114.835-59	902H40710Y7C212811		
ESPECIE TIPO			
FAS/MOTONETA/MENILIMA			
MARKA/MODELO	GASOLINA		
MONDA/CILLO RIZ ES	ANO FAB.	ANO MOD.	
2FOCV/97CC	1999	2000	
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2FOCV/97CC	PARTIC	AZUL	
SIST. INSTRUMENTOS			
MOTOR: H407EY212811			
AQUIDABANA-SE	LOCAL	DATA	
LUCIANA C DEBA CHIMAS DE MELO	10/07/2018		
DIRETORIA DE REGISTRO			

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV	
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN, TRANSFERIR O REGISTRO DESTA VEÍCULO, PARA:	
NOME DO COMPRADOR: <u>Jose Ernandes dos Santos Filho</u>	VALOR R\$ <u>3100.00</u>
RG: <u>60.426.084-2</u>	CPF/CNPJ: <u>991.430.895.34</u>
ENDERECO: <u>Paulista 519a Ladeira Trs</u>	
LOCAL: <u>Paulista SE</u>	DATA: <u>13.08.2018</u>
ASSINATURA DO PROPRIETARIO (VENDEDOR)	
<u>Jose Ernandes dos Santos Filho</u>	
ASSINATURA DO COMPRADOR	
<u>Luciana C de Ba Chimas de Melo</u>	
DE ACORDO: <u>Luciana C de Ba Chimas de Melo</u>	
RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETARIO (VENDEDOR)	
CONFORME ART. 369 C.P.C.	
Reconheço por autenticidade a(s) firma(s) de <u>Jose Ernandes dos Santos Filho</u>	
Aqui em <u>13 de 08 de 2018</u>	
O referido é verdade e dou fé	
<u>Luciana C de Ba Chimas de Melo</u>	
Mariana Maciel Porto	
Escritório de Registro	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

CONTRAN

DETRAN - SE 00000798007 Nº 013843913802
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1 VIA COD. RENAVAM 00737857374 RNTRO 00000000000 EXERCÍCIO 2018

NOME JOSE ERMANNES DOS SANTOS FILHO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CPF/CNPJ 006.114.855-59 PLACA JMT92299

PLACA ANT/UF JMT92299/BA CHASSI 9C2H90710YK212811

ESPECIE TIPO PAS/MOTONETA/VEICULO COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/C100 BIZ ES ANO FAB 1999 ANO MOD 2000

CAP/POT/GIL 250CV/97CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE AZUL

COTA UNICA VENC. COTA UNICA 1ª XXXXXXXXXX 2ª XXXXXXXXXX 3ª XXXXXXXXXX

PREMIO TARIFARIO (R\$) 109,70 IOF (R\$) 0,70 PREMIO TOTAL (R\$) 110,40 DATA DE PAGAMENTO 10/07/2018

DOCUMENTO DE FORTZ OBRIGATORIO
NÃO VALENDO PARA TRANSFERENCIA
AQUIDADA LUCIANA C DEBA CHAGAS DE MELO
MIDETADA DEPENDENTE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE INTERESTRE JOU POR SUU CARCA APRESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SE Nº 013843913802 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 10/07/2018

1 VIA RENAVAM 006.114.855-59 PLACA JMT92299

MARCA / MODELO HONDA/C100 BIZ ES Nº CHASSI 9C2H90710YK212811

ANO FAB 1999 QNT TIME 09

PRÊMIO TARIFÁRIO FMS (R\$) 81,29 DENATRAN (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,32

CUSTO DO BILHETE (R\$) 2,15 IOF (R\$) 0,70 TOTAL A SE PAGAR SEGURO (R\$) 183,00

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.609/0001-04

NOV-2017

Nome do paciente:

Jean' Adilson de Siqueira

Do Antepeduto

Md55

Dr. Jean-Claude Bertrand
de Góes
Médico - CRM 2756

Prescritor

Prescrever pelo nome genérico é legal - Lei nº 9.787/9

Rua Nely Correia de Andrade nº 50 - Bairro Coroa do Meio
Aracaju / Sergipe - CEP 49036-245 | (79) 3711-5000
www.aracaju.se.gov.br

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.564.135 2. VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 23/05/2017

NOME JOSE ADILSON DOS SANTOS

FILIAÇÃO JOSEFA SINELANGE DOS SANTOS

JOSE ADELSON DOS SANTOS

NATURALIDADE FRET PAULO-SE

DATA DE NASCIMENTO 31/05/1983

DOS ORIGEM CT. CASAM. 11048601552014200093054001774062

CART 7 OF DIST COM ARACAJU/SE

015.020.335-77

PIS 1278057666

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

JOSE ADILSON DOS SANTOS

31/05/1983

1.564.135

2. VIA

23/05/2017

JOSEFA SINELANGE DOS SANTOS

JOSE ADELSON DOS SANTOS

FRET PAULO-SE

31/05/1983

11048601552014200093054001774062

CART 7 OF DIST COM ARACAJU/SE

015.020.335-77

PIS 1278057666

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DRUGARIA CENTER FARMÁ
FARMÁCIA WVS 11R111 LPP
CNPJ: 09.013.053/0001-72 IE: 271205873
RUA ELIAZUI JOSE ADSON NOVOIS, 123, CARIRÓ - CARIRÓ
SE 1791445-1127

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	VL. Unit	VL. Total
1111	FLANQUE 500G 1/19	1	35,00	35,00
Qtde. total de Itens				1
Valor total R\$				35,00
Valor a pagar R\$				35,00
Valor de pagamento				35,00
Total Pago R\$				35,00
Crédito Loja				35,00

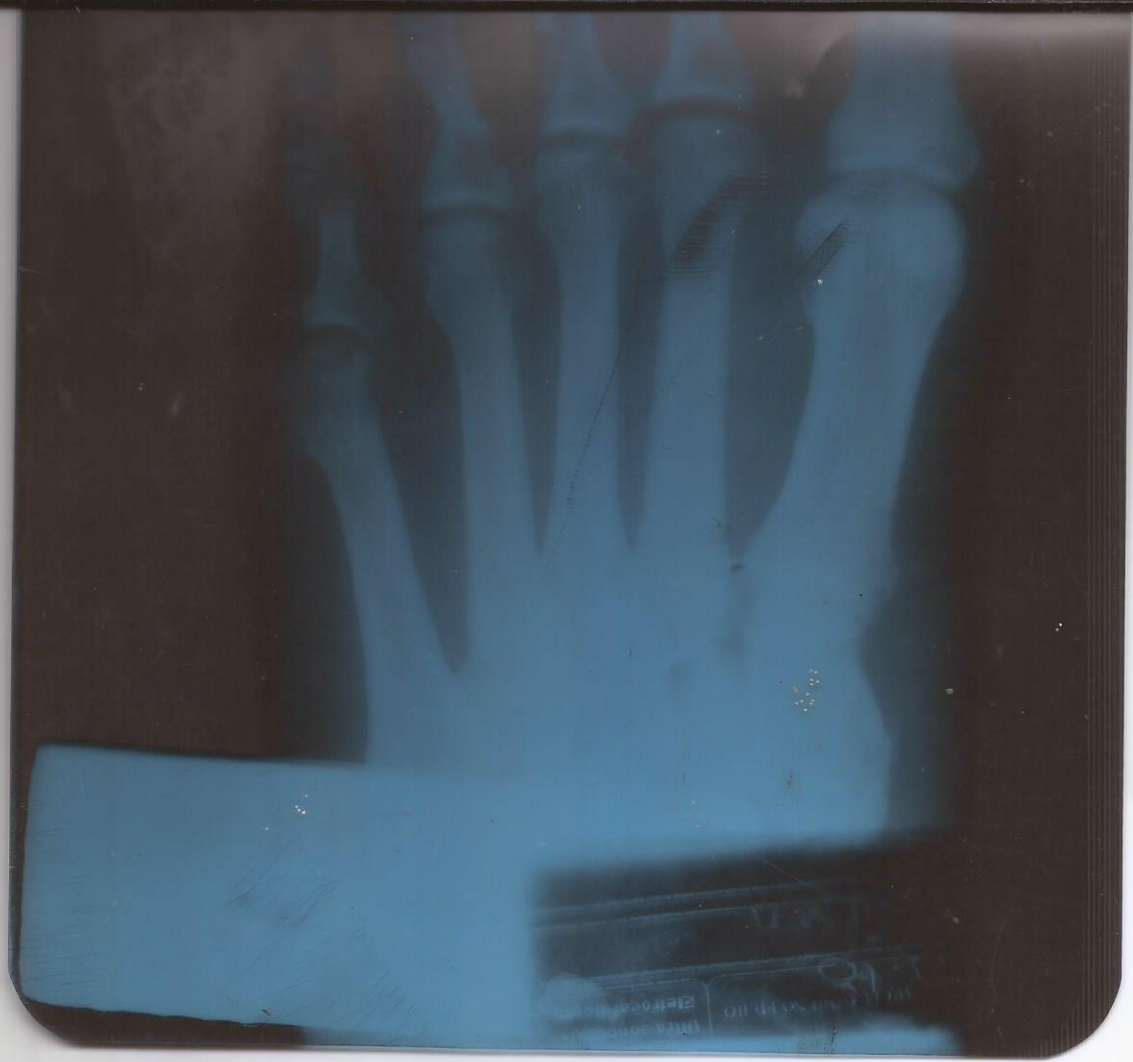
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfceConsulta>
2818 1209 0186 5300 0172 6500 1000 1127 9210 000
0 0004
CONSUMIDOR CPF: 394 027 035 00 JOSE ADELSON DOS
SANTOS - POVOADO CAMPUS NOVOS, 123, POV. CAMPUS N
OVOS, CARIRÓ-SE
NFC e nº 112792 Série 1 17/12/2018 17:35:25
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 328180149989891
Data de autorização: 17/12/2018 16:33:13



CLIENTE: 313 - JOSE ADELSON DOS SANTOS
VALIDADOR: 2 - WESLEY VALADARES DOS SANTOS
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2
012)
Federal R\$4,42 Estadual R\$0,00 Municipal R\$0,00
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
NUM. CONTROLE: 121258



p. 28



HOSPITAL DR. PEDRO GARCIA MORENO FILHO

Receituário

Seu Delmo da Silva
020000

FLANCOX 500mg.....01 cx
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HS

2070407

Dr. Brício Bilenccourt
Cirurgião DO Ombro
CRM 4126-SE

0211118

HOSPITAL DR. PEDRO GARCIA MORENO FILHO

Receituário

Seu Delmo da Silva

Solto.

Somatório Bonu H

Dr. Brício Bilenccourt
Cirurgião DO Ombro
CRM-SE 4126

2411118

83UCO

MS/DATASUS

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO

No. DO BE: 591382

DATA: 05/11/2018

HORA: 15:21

USUARIO: ATANOGUEIRA

CNS:

SETOR: 05-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE ADILSON DOS SANTOS

IDADE.....: 35 ANOS NASC: 31/05/1983

ENDERECO.....: POV CAMPO NOVOS

COMPLEMENTO....: CSA

BAIRRO: Z RURAL

MUNICIPIO.....: CARIRA

UF: SE

DOC....:

SEXO...: MASCULINO

NUMERO:

NOME PAI/MAE...: JOSE ADELSON DOS SANTOS

CEP....: 49550-000
/JOSEFA SINELANGE DOS SANTOS

RESPONSAVEL....: A ESPOSA

TEL....:

PROCEDENCIA....: CARIRA - SE

ATENDIMENTO....: ACIDENTE MOTOCICLISTICO

CASO POLICIAL...: NAO

PLANO DE SAUDE.....: NAO

TRAUMA: NAO

ACID. TRABALHO: NAO

VEIO DE. AMBULANCIA: NAO

PA: [X mmHg]

PULSO: []

TEMP.: []

PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES:

☒ RAO X

☐ SANGUE

☐ URINA

☐ TC

☐ LIQUOR

☐ ECG

☐ ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Ac mto sem expect - gls gan 15

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

Fratura 3-4-5: PDD

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

HORA DA SAIDA: :

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

[] EVASAO

[] DESISTENCIA

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA

[] LUIZ DUARTE DE A. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO

SOLICITAÇÃO

Solicito para o(a) Sr(ª)

com diagnóstico de

CID

S97.9, 10 sessões de fisioterapia.

Local:

Data:

Assinatura do Médico

Av. 13 de Junho, 776, Centro – Itabaiana/Se – CEP 49.500-000 – Fone: 3432-9200



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CARIRA DA COMARCA DE CARIRA
Av. Aroaldo Chagas, Bairro Centro, Carira/SE, CEP 49550000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201965001151

DATA:

13/05/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Ao MM. Juiz{Via Movimentação em Lote nº 201900173}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

CARIRA DA COMARCA DE CARIRA
Av. Aroaldo Chagas, Bairro Centro, Carira/SE, CEP 49550000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201965001151

DATA:

18/05/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

(...)Cite-se o Requerido, com as mesmas advertências, informando-o, ainda, de que deverá comparecer ao ato acompanhado (a) de Advogado(a), e a eventual manifestação pela não realização da audiência deve se dar com 10 (dez) dias de antecedência ao ato, nos moldes do art. 334, § 5º, do CPC. Cientifique-o, também, de que o prazo para contestar iniciar-se-á após o ato, acaso não ocorra autocomposição, ou de eventual manifestação, visando a não realização da audiência (art. 335, II, do CPC). Defiro os benefícios da Justiça Gratuita, nos termos do art. 98, §3º, da Lei nº 13.105/15. Intimem-se, acerca deste decisum.

Designo o dia 14/08/2019 às 10h:20min para que seja realizada audiência Conciliação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Carira**

Nº Processo 201965001151 - Número Único: 0001112-31.2019.8.25.0013

Autor: José Adilson dos Santos

Réu: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Considerando a nova sistemática, adotada pelo NCPC, todos os esforços serão empreendidos para a solução consensual da controvérsia. Portanto, designo a audiência de Conciliação, a realizar-se no dia 14/08/2019, às 10h20 min, no Fórum local.

Intime-se o(a) Requerente, por meio do(a) seu(a) Advogado (a), via DJe/SE, a fim de que compareça ao ato, com as advertências constantes do art. 334, § 8º, do CPC.

Cite-se o Requerido, com as mesmas advertências, informando-o, ainda, de que deverá comparecer ao ato acompanhado (a) de Advogado(a), e a eventual manifestação pela não realização da audiência deve se dar com 10 (dez) dias de antecedência ao ato, nos moldes do art. 334, § 5º, do CPC. Cientifique-o, também, de que o prazo para contestar iniciar-se-á após o ato, acaso não ocorra autocomposição, ou de eventual manifestação, visando a não realização da audiência (art. 335, II, do CPC).

Defiro os benefícios da Justiça Gratuita, nos termos do art. 98, §3º, da Lei nº 13.105/15.

Intimem-se, acerca deste *decisum*.



Documento assinado eletronicamente por **ANTONIO CARLOS DE SOUZA MARTINS, Juiz(a) de Carira**, em 18/05/2019, às 18:25:21, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001227019-08**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CARIRA DA COMARCA DE CARIRA
Av. Aroaldo Chagas, Bairro Centro, Carira/SE, CEP 49550000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201965001151

DATA:

21/05/2019

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intime-se o(a) Requerente, por meio do(a) seu(a) Advogado (a), via DJe/SE, a fim de que compareça ao ato, com as advertências constantes do art. 334, § 8º, do CPC.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CARIRA DA COMARCA DE CARIRA
Av. Aroaldo Chagas, Bairro Centro, Carira/SE, CEP 49550000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201965001151

DATA:

21/05/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Expedi mandado 201965003898. Aguardando AR.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CARIRA DA COMARCA DE CARIRA
Av. Aroaldo Chagas, Bairro Centro, Carira/SE, CEP 49550000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201965001151

DATA:

21/05/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201965003898 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

{Destinatário(a): DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Carira
Av. Aroaldo Chagas, S/N
Bairro - Centro Cidade - Carira
Cep - 49550-000 Telefone - 3445-1258

Normal(Justiça Gratuita)



201965003898

PROCESSO: 201965001151 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0001112-31.2019.8.25.0013
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: José Adilson dos Santos
REQUERIDO: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para a audiência de Conciliação ou de Mediação na forma do Art. 334, para a finalidade abaixo transcrita.

Finalidade: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Despacho: Intime-se o(a) Requerente, por meio do(a) seu(a) Advogado (a), via DJe/SE, a fim de que compareça ao ato, com as advertências constantes do art. 334, § 8º, do CPC.

Data e horário da audiência: 14/08/2019 às 10:20:00, **Local:** Avenida Aroaldo Chagas, s/n, Centro, Carira/SE

Advertência: O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado.

Qualificação da parte ré:

Nome: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
Residência: RUA: SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, 74
Bairro: CENTRO
CEP: 20010000
Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

Ilmº (a) Sr(a)

Nome: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
Residência: RUA: SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, 74
Bairro: CENTRO
CEP: 20010000
Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **VERA CRISTINA CELESTINO SILVEIRA**,
Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Carira, em 21/05/2019, às
10:12:26, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001243368-78**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CARIRA DA COMARCA DE CARIRA
Av. Aroaldo Chagas, Bairro Centro, Carira/SE, CEP 49550000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201965001151

DATA:

10/06/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Aviso de Recebimento de AR Digital nº 201965003898, conforme arquivo em anexo. Objetivo: Atingido

{Destinatário(a): DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Digital



DESTINATÁRIO

DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
RUA: SENADOR DANTAS nº 74, 5º ANDAR. CENTRO.

20010000 - RIO DE JANEIRO - RJ

AR819334055SG



03 JUN 2019

B

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR - Centralizador Regional

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OU INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CLIENTE - OPCIONAL)

Referente ao processo de nro. 201965001151 e mandado nro. 201965003898

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª _____/_____/_____ :
2ª _____/_____/_____ :
3ª _____/_____/_____ :

ATENÇÃO:
Após a 3ª tentativa, devolver o objeto.

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

1 Mudou-se	5 Recusado
2 Indefecido Insuficiente	6 Não-procu
3 Não existe o numero	7 Ausente
4 Desconhecido	8 Falecido
5 Outros:	

RUBRICA E MATRICULA DO
CARTEIRO

CARTEIRO
 MALRICO
 8.570.855-3
 CDD 1º M

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGIVEL DO RECEBEDOR

BIANCA DE SOUZA CRUZ VIEIRA
RG: 20.993.830-7

DATA DE ENTREGA: _____

Nº DOC. DE IDENTIDADE: _____