

EM ANEXO



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 28/03/2019 09:13:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032809133957700000019578604>
Número do documento: 19032809133957700000019578604

Num. 20125831 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 28/03/2019 09:13:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032809062548600000019578671>
Número do documento: 19032809062548600000019578671

Num. 20125899 - Pág. 1





Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

- [/Pages/Acessibilidade.aspx](#)
- [/Pages/Atalhos-para-Indenização.aspx](#)
- [/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx](#)
- [/Pages/Documentos-Invalidez-Permanente.aspx](#)
- [/Pages/Documentos-Morte.aspx](#)
- [/Pages/Dicas-Indispensaveis-para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para a documentação completa.

SINISTRO 3180088087 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LÍDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS
BENEFICIÁRIO CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 82716234434

Posição em 28-03-2019 08:55:47
 Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de pagamento: R\$ 2.362,50. O prazo é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data de Pagamento	Valor da Indenização	Juros	Correção	Valor Total
09/07/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00		R\$ 2.362,50

Histórico dos correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/07/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	https://sispvdatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/y40IQkIe0b3XAHQZYX9rg=/nB+jrQyjvXDscKamnQg_410hDWQChg==/A/rB5Aj2lEp3YhePLofkjeY+EU8lGRh4A__mkBjvtqwqFiaQXK53igExrVGjmsA317jDv+9Lxstd54tjS05jwepjlB31ZsI
01/03/2018	Exigência Documental	https://sispvdatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/K7s+ofUMXEqjdsWcrxlvCA=/A/BanQ7_nf3z0RZSQz02vcccqfjw==/51BkUrITsuwz1VQxZ2JL0Ab+5Q15S6H8yj4qqtRdQeVTlVhOf7exBNLjHv7api_1
01/03/2018	Aviso de Sinistro	https://sispvdatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/UKCfJt4l4x02pGHYRP711g=/TpswJqf8jMsDGvomaykCJmR+M0Fdw==/79USVAh1FK8B5zh3jigVz9FWSLg1chmSqSUROLDqjG4bRDjSYVg__KhOlkk3Cv

PAGUE SEGURO

- [Como Pagar \(/Pages/Como-Pagar.aspx\)](#)
- [Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

Disponível na [App Store](#) (<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=&ls=1&mt=8>)

Disponível no [Google Play](#) (<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

Serviços

- [Acompanhe seu Processo \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](#)
- [Sobre o Seguro Pagamentos \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](#)
- [Saiba Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](#)
- [Pontos de Atendimento \(/Pontos-de-Atendimento\)](#)
- [Como Pedir Indenização \(/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao\)](#)

Dúvidas e Respostas

- [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](#)
- [Sobre o Seguro o-Seguro-DPVAT.aspx\)](#)
- [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)
- [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis.aspx\)](#)
- [Perguntas Freqüentes Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes.aspx\)](#)

Atendimento

- [Chat - Atendimento On-line \(/Contato\)](#)
- [Dúvidas, Reclamações e Sugestões \(/Contato\)](#)
- [Informações Gerais e Sugestões \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)
- [Telefones de Contato \(/Contato/telefones-de-contato\)](#)
- [Ouvidoria \(/Contato\)](#)
- [Canal de Denúncias \(/Contato/canal-de-Denuncias\)](#)
- [Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](#)
- [Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT \(/Pages/Downloads\)](#)

Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Terms-de-Uso.aspx)

28/03/2019 08:56



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 28/03/2019 09:13:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032809063911900000019578679>
 Número do documento: 19032809063911900000019578679

Num. 20125907 - Pág. 1

RAMAYANA FERREIRA FERNANDES DA COSTA RUA ANTONIO CARNEIRO DE PAMA, S/N / AP 206 - GRAMAME JOAO PESSOA / PB CEP: 58067003 (AG-1) Emissao: 31/12/2018 Referencia: Dez / 2018 Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br200, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-880 Roteiro: 18 - 5 - 841 - 2780 NP medidor: 00008717432 Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica Nº017.922.337 Cód. para Déb. Automático: 00017306929		 ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ/09.095.193/0001-40 Insc Est.16.015.823-0 Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br																																																																																		
Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI																																																																																	
Dez / 2018	31/12/2018	29/01/2019	007.764.374-70 Insc Est:																																																																																	
UC (Unidade Consumidora):		5/1730692-9																																																																																		
Canal de contato O Desligamento Programado é uma interrupção de energia necessária a realizar manutenção e melhorias na rede elétrica. Para saber se haverá desligamento na sua região acesse o nosso site ou o app Energisa On. Fique atento ainda aos avisos por SMS, e-mail, carta, jornal e rádio.																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anterior</th> <th>Atual</th> <th>Constante</th> <th>Consumo</th> <th>Dias</th> </tr> <tr> <th>Data</th> <th>Leitura</th> <th>Data</th> <th>Leitura</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20/11/18</td> <td>7025</td> <td>31/12/18</td> <td>7025</td> <td>147</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Demonstrativo</td> </tr> <tr> <td>CCN</td> <td>Descrição</td> <td>Quantidade</td> <td>Tarifa/</td> <td>Valor Base Calc.</td> <td>Aliq. ICMS(R\$)</td> <td>Base Calc. IPI(R\$)</td> <td>ICMS</td> <td>Outros(R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Tributos Total(R\$)</td> <td>ICMS(R\$)</td> <td>ICMS</td> <td>PIS/COFINS(R\$)</td> <td>(1,0846%)</td> <td>(4,8866%)</td> </tr> <tr> <td>0801</td> <td>Consumo em kWh</td> <td>147.000,0</td> <td>0,854400</td> <td>125,59</td> <td>125,59</td> <td>27</td> <td>33,91</td> <td>125,59</td> <td>1,36</td> <td>6,27</td> </tr> <tr> <td>0801</td> <td>Adic. B: Amarela</td> <td></td> <td></td> <td>0,05</td> <td>0,05</td> <td>27</td> <td>0,01</td> <td>0,05</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="10">LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</td> </tr> <tr> <td>0807</td> <td>CONTRIB SERV. ILUM PÚBLICA</td> <td></td> <td></td> <td>5,03</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias	Data	Leitura	Data	Leitura		20/11/18	7025	31/12/18	7025	147	Demonstrativo					CCN	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Valor Base Calc.	Aliq. ICMS(R\$)	Base Calc. IPI(R\$)	ICMS	Outros(R\$)				Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	PIS/COFINS(R\$)	(1,0846%)	(4,8866%)	0801	Consumo em kWh	147.000,0	0,854400	125,59	125,59	27	33,91	125,59	1,36	6,27	0801	Adic. B: Amarela			0,05	0,05	27	0,01	0,05	0,00	0,00	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										0807	CONTRIB SERV. ILUM PÚBLICA			5,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias																																																																																
Data	Leitura	Data	Leitura																																																																																	
20/11/18	7025	31/12/18	7025	147																																																																																
Demonstrativo																																																																																				
CCN	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Valor Base Calc.	Aliq. ICMS(R\$)	Base Calc. IPI(R\$)	ICMS	Outros(R\$)																																																																												
			Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	PIS/COFINS(R\$)	(1,0846%)	(4,8866%)																																																																												
0801	Consumo em kWh	147.000,0	0,854400	125,59	125,59	27	33,91	125,59	1,36	6,27																																																																										
0801	Adic. B: Amarela			0,05	0,05	27	0,01	0,05	0,00	0,00																																																																										
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS																																																																																				
0807	CONTRIB SERV. ILUM PÚBLICA			5,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																										
Média de Consumo Clase C em kWh/mês - Total: 125,54 VENCIMENTO 125,54 TOTAL A PAGAR 27 08/01/2019 (kWh) R\$ 130,67 166																																																																																				
148 146 188 199 215 194 187 201 201 173 1 92 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18																																																																																				
RESERVADO AO FISCO ee6c b242 bb35 1319 0318 170e 33c0 1f7d Composição do Consumo																																																																																				
Indicadores de Qualidade <table border="1"> <thead> <tr> <th>Limites da ANEEL</th> <th>Apurado</th> <th>10/2018</th> <th>Limite de Tensão (V)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIG MENSAL</td> <td>5,31</td> <td>0,00</td> <td>NOMINAL</td> </tr> <tr> <td>DIG TRIMESTRAL</td> <td>10,82</td> <td></td> <td>220</td> </tr> <tr> <td>DIG ANUAL</td> <td>21,25</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FIC MENSAL</td> <td>3,30</td> <td>0,00</td> <td>CONTRATADA</td> </tr> <tr> <td>FIC TRIMESTRAL</td> <td>6,80</td> <td></td> <td>LIMITE INFERIOR</td> </tr> <tr> <td>FIC ANUAL</td> <td>15,20</td> <td></td> <td>LIMITE SUPERIOR</td> </tr> <tr> <td>DIGC</td> <td>9,03</td> <td>0,00</td> <td>201</td> </tr> <tr> <td>DICRI</td> <td>12,22</td> <td></td> <td>201</td> </tr> </tbody> </table> ATENÇÃO Valor do EUROS (Ref. 10/2018) Faturas em atraso				Limites da ANEEL	Apurado	10/2018	Limite de Tensão (V)	DIG MENSAL	5,31	0,00	NOMINAL	DIG TRIMESTRAL	10,82		220	DIG ANUAL	21,25			FIC MENSAL	3,30	0,00	CONTRATADA	FIC TRIMESTRAL	6,80		LIMITE INFERIOR	FIC ANUAL	15,20		LIMITE SUPERIOR	DIGC	9,03	0,00	201	DICRI	12,22		201																																													
Limites da ANEEL	Apurado	10/2018	Limite de Tensão (V)																																																																																	
DIG MENSAL	5,31	0,00	NOMINAL																																																																																	
DIG TRIMESTRAL	10,82		220																																																																																	
DIG ANUAL	21,25																																																																																			
FIC MENSAL	3,30	0,00	CONTRATADA																																																																																	
FIC TRIMESTRAL	6,80		LIMITE INFERIOR																																																																																	
FIC ANUAL	15,20		LIMITE SUPERIOR																																																																																	
DIGC	9,03	0,00	201																																																																																	
DICRI	12,22		201																																																																																	
- REAVISO DE VENCIMENTO: Informamos que em nossos registros permanece(m) em atraso as faturas acima mencionadas. - Caso tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) em atraso a menos de 10 dias, desconsiderar essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de não implemento.																																																																																				
VENCIMENTO 104,37 TOTAL A PAGAR PARAIBA Roteiro: 18 - 5 - 841 - 2780 Matrícula: 1730692-2018-124 83650000001-0 30670149000-6 17306922018-9 12400005019-3																																																																																				

SPROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA, brasileira, casada, operadora de caixa, portador do RG nº 1.589.681, CPF nº 827.162.344-34, residente e domiciliada na Rua Antônio Carneiro de Paiva, sn, aptº 308, Bairro de Gramame, Município de João Pessoa-PB, fone : 991981953.

OUTORGADO: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, advogada inscrito na OAB/PB sob o n.º14.540, residente e domiciliada nesta Capital, com endereço profissional localizado à Rua da João Machado, nº 399, Sala 4, Centro, João Pessoa, Estado da Paraíba.

PODERES: a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia", em qualquer instância e/ou nos atos extra judiciais nos termos do artigo 38 do Código de Processo Civil Brasileiro, podendo, ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromissos, inclusive de inventariante e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito publico, seus órgãos, Ministérios, Secretarias, Autarquias, Empresas Publicas, Fundações e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, Sociedade de Economia mista, conjunta ou separadamente, e substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ainda pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante/contratante a pagar a Outorgada os honorários advocatícios pelos serviços prestados, na razão de 30%(trinta por cento), incidente sobre toda vantagem bruta auferida pelo contratante/Outorgante independe de haver honorários de sucumbência, ficando desde logo o M.M. Juízo desde logo autorizado a expedir alvará em separado referente aos honorários contratuais nos termos deste instrumento.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA, brasileira, casada, operadora de caixa, portador do RG nº 1.589.681, CPF nº 827.162.344-34, residente e domiciliada na Rua Antônio Carneiro de Paiva, sn, aptº 308, Bairro de Gramame, Município de João Pessoa-PB, fone : 991981953, e tendo como norte o At.5º , inc LXXIV da Constituição Federal e o parágrafo único do art.2º da lei 1.060, que é pobre na forma da lei, não podendo arcar com as custas , encargos e demais emolumentos processuais caso venham a ser arbitrados sem sacrifício ou prejuízo de sua família tudo em conformidade com o já citado artigo.

Declara ainda, ser conhecedora da responsabilidade caso este instrumento não reporte com a verdade.

João Pessoa, 28 de janeiro de 2019.

x Cristiane costa silva Farias de Oliveira



em anexo



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 28/03/2019 09:43:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032809433085600000019579775>
Número do documento: 19032809433085600000019579775

Num. 20127038 - Pág. 1



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA
DATA DE NASCIMENTO	17/01/73
NOME DA MÃE	ANA LÚCIA DA COSTA E SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	963.898
PRONTUÁRIO N.º	XXXXXXXXXX
DATA DO ATENDIMENTO	27/11/16
HORA DO ATENDIMENTO	19:47
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTO
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DIAFISÁRIA DE ULNA ESQUERDA
CID 10	V 22 + S 52.2.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO, RESGATADO PELO SAMU, EM USO DE CAPACETE (SIC), QUEIXANDO-SE DE DOR EM Perna E ANTEBRAÇO E OMBRO ESQUERDO + EDEMA EM ANTEBRAÇO ESQUERDO. GLASGOW 15:

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DE COLUNA CERVICAL
RX DE TÓRAX
RX DE BACIA
RX DE OMBRO ESQUERDO
RX DE ANTEBRAÇO ESQUERDO- FRATURA NO TERÇO MÉDIO DA DIÁFISE DA ULNA
RX DO TORNOZELO ESQUERDO

TRATAMENTO

PACIENTE AVALIADO POR COT + IMOBILIZAÇÃO + MEDICAÇÃO + RETORNO PARA REAVALIAÇÃO. MEDICADA.

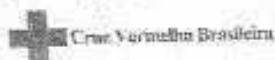
ALTA HOSPITALAR:	27/11/2016
DATA DA EMISSÃO:	26/02/2017


Dr. Joacila Braga Brandão

CRM: 1741/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



ACOLHIMENTO, en -- CNES: 123312 - Tel:

Boletim de Atendimento: 983898



Identificação do paciente						
ID 1110320	Nome CRISTIANE COSTA SILVA		Sexo Feminino			
Data de nascimento 17/01/1973	Idade 48 anos 10 meses 10 dias	Estado civil CABADO(A)	Religião NAO INFORMADA			
Mãe ANA LUCIA DA COSTA SILVA			Pai JOSE BERNARDO DA SILVA			
Escolaridade			Responsável (Parentesco) A MESMA - O MESMO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988755307	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento	Nº Crs				
Local de procedência VALENTINA FIGUEIREDO		Tipo BAIRRO	UF PB			
Email	Naturalidade GURINHEM	CBOR				
Endereço						
CEP 58060040	Município de residência JOÃO PESSOA	UF PB	Legradozinho LUIZ GONZAGA HOLMES DE ALMEIDA			
Número 89	Complemento APT 204		Bairro MANGABEIRA			
Admissão						
Data e Hora 27/11/2016 19:47:26	Número da pússula 1000004687466	Convenio SUS				
Especialidade CLÍNICA GERAL		Clinica CLÍNICA TRAUMA E GERAL				
Classificação do risco		Origem do paciente RUA				
Caráter de atendimento URGENCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saída Não:	Veio de ambulância Sim	Trauma Sim			
Meio de transporte SAMU		Quem transportou SAMU				
Sinais Vitais						
PA X	mmHg	P脉	Temperatura			
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrassonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						
Alendido por ANELLY ARAÚJO DOS SANTOS						
Imprimir						

12/12

27/11/2016 19:47





EVOLUÇÃO DO PACIENTE

BE/PRONTUÁRIO

Nome do paciente

EN331 ENF018-1





Atendimento: 000000168989

Idade: 43 anos

Paciente: CRISTIANE COSTA SILVA

Data: 27/11/2016

RADIOGRAFIA BACIA

Não há evidências de calcificações periarticulares.

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

IMPRESSÃO RADIOGRÁFICA

Estudo radiográfico dentro dos padrões da normalidade.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionado com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.

Este laudo foi liberado em 28/11/2016 06:39

Dra. Alessandra P. C. Mendes
CRM: 6293 - PB





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000168989

Idade: 43 anos

Paciente: CRISTIANE COSTA SILVA

Data: 27/11/2016

RADIOGRAFIA TORNOZELO DIREITO

ESPORÃO NO CALCANEÓ.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionado com outros dados clínico-laboratoriais e critério clínico.

Este laudo foi inserido em 28/11/2016 06:38.


Dra. Alessandra P. C. Mendes
CRM: 6293 - PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000168939

Idade: 43 anos

Paciente: CRISTIANE COSTA SILVA

Data: 27/11/2016

RADIOGRAFIA ANTEBRAÇO

Fratura do terço médio da diáfise da ulna.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.

Este laudo foi liberado em 28/11/2016 06:40.


Dra. Alessandra P. C. Mendes
CRM: 6293 - PB



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 28/03/2019 09:43:34
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032809430093400000019580001>
Número do documento: 19032809430093400000019580001

Num. 20127270 - Pág. 7



Atendimento: 000000155989

Idade: 43 anos

Paciente: CRISTIANE COSTA SILVA

Data: 27/11/2016

RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL

Não há evidência de curvaturas anormais significativas.

Transição crânio-vertebral sem alterações.

Não se identificam costelas cervicais.

Corpos vertebrais com morfologia conservada.

Espaços discais sem reduções expressivas.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionado com outros dados clínico-laboratoriais e critério clínico.

Este laudo foi liberado em 28/11/2016 06:41.


Dra. Alessandra P. C. Mendes
CRM: 6293 - PB





Atendimento: 000000168969

Idade: 43 anos

Paciente: CRISTIANE COSTA SILVA

Data: 27/11/2016

RADIOGRAFIA DO TÓRAX

Estruturas ósseas sem alterações significativas.

Campos pulmonares com transparência normal.

Não há evidência de consolidação focal atual do parênquima pulmonar.

Seios costofrênicos livres.

Área cardíaca de configuração anatômica normal.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outras dados clínico-laboratoriais e critério clínico.

Este laudo foi liberado em 28/11/2016 06:47 -


Dra. Alessandra P. C. Mendes
CRM: 6293 - PB





Atendimento: 000000166989

Idade: 43 anos

Paciente: CRISTIANE COSTA SILVA

Data: 27/11/2016

RADIOGRAFIA OMBRO ESQUERDO

Não há evidências de calcificações periarticulares.

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

IMPRESSÃO RADIOGRÁFICA

Estudo radiográfico de ombro esquerdo dentro dos padrões da normalidade.

* O Raio-X é um exame auxiliar, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.

Este laudo foi liberado em 28/11/2016 06:47.


Dra. Alessandra P. C. Mendes
CRM: 6293 - PB





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 612.055, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1515665, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA** idade 43 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão moto x moto)** no dia 27/11/2016, na Av. Principal do Parque do Sol, Bairro: Valentina - João Pessoa - aproximadamente às 18:30 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 23 de Dezembro de 2016.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CRE 51 Região: 10171

Jefferson da Rocha Augusto
Matrícula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00693.01.2017.1.00.420

CLERÍTICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial N° 00693.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra. Às 13:21 horas do dia 05 de abril de 2017, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba; e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Pedro Sérgio Domingos Soares**, CNH nº 03142727477, CPF nº 907.672.254-49, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Promotor de Vendas, filho(a) de Josefa Domingos Soares e Ivantido Barbosa Soares, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 29/06/1975 (41 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Antônio Carneiro de Paiva, Nº 180, complemento aptº 206, BC, B, bairro Gramame, tendo como ponto de referência Ponto Final do Parque do Sol, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99323-0608.

Dados do(s) Fato(s):

Local: Rua João Maria de Araújo, Uva do Parque do Sol, João Pessoa/PB, bairro Valentim de Figueiredo; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 27/11/16 18:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303; LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que no dia 27/11/2016, por volta das 18h30, conduzia a MOTOCICLETA DE MARCA HONDA/CG 150 TITAN ESD, COR AZUL, ANO 2004/2004, PLACA MNE3567/PB, CHASSI 9C2KC08204R026547, DE PROPRIEDADE DE PEDRO SÉRGIO DOMINGOS SOARES, onde na garupa estava sua companheira CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA, BRASILEIRA, NATURAL DE GURINHÉM/PB, CASADA, CAIXA, FILHA DE JOSÉ BIRNARDO DA SILVA E DE ANA LÚCIA DA COSTA SILVA, RG, 1.589.681 SSP/PB, CPF, 827.162.344-34, residente no mesmo endereço do noticiante, supracitado; quando transitavam pela Rua João Maria de Araújo, Valentim de Figueiredo, neste capital, no passarem por um cruzamento próximo à construção da nova UPA, foram atingidos na parte dianteira esquerda por outra MOTOCICLETA DE MARCA HONDA BROS, não identificada; Que devido ao fato vete e lesionar-se, conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELA DR^a JOACILA BRAGA BRANDÃO, CRM 1741/PB, DATADO DE 26/02/2017 do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido pelos BOMBEIROS; Que sua companheira CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA vete a lesionar-se, conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELA DR^a JOACILA BRAGA BRANDÃO, CRM 1741/PB, DATADO DE 26/02/2017 do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrida pelo SAMU; Que o outro motociclista machucou-se no rosto e também foi socorrido ao Hospital de Trauma, onde o mesmo apresentava sintomas de embriaguez; Que a BPTRAN esteve no local; Que não deseja representar criminalmente.

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

João Pessoa/PB, 05 de abril de 2017.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação


PEDRO SÉRGIO DOMINGOS SOARES
Noticiante

Procedimento Policial: 00693.01.2017.1.00.420

1/2





1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0802560-29.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [SEGURO]

AUTOR: CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA

Nome: CRISTIANE COSTA SILVA FARIAS DE OLIVEIRA

Endereço: Rua Odete Gomes de Araújo_**, Mangabeira, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58057-303

Advogado do(a) AUTOR: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - PB14540

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5º ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Advogado do(a) RÉU:

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária.

Sendo assim, intime-se a parte autora para, em quinze (15) dias, emendar a inicial, juntando a guia de custas, consoante §3º, do art. 1º, da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA-GERAL Nº 02/2018, de 28.11.2018, publicada no DJE de 29.11.2018.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]
Juíza de Direito

