



Número: **0800411-25.2018.8.15.0571**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Pedras de Fogo**

Última distribuição : **14/08/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ELISANDRO JOSE DOS SANTOS (AUTOR)		EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
15924929	14/08/2018 11:06	Petição Inicial	Petição Inicial
15925063	14/08/2018 11:06	Seguro Dpvt	Outros Documentos
15925090	14/08/2018 11:06	BOLETIM DE OCORRENCIA	Outros Documentos
15925099	14/08/2018 11:06	DOC MEDICO (2)	Outros Documentos
15925131	14/08/2018 11:06	DOC MEDICO (1)	Outros Documentos
15925149	14/08/2018 11:06	FICHA DE ATENDIMENTO	Outros Documentos
15925208	14/08/2018 11:06	PROCURAÇÃO 010	Outros Documentos
15925212	14/08/2018 11:06	RESIDENCIA	Outros Documentos
15925218	14/08/2018 11:06	IDENTIDADE E CPF	Outros Documentos
15925250	14/08/2018 11:06	INICIAL	Outros Documentos
18054493	10/12/2018 12:12	Despacho	Despacho

Segue anexo





Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180109372 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELISANDRO JOSE DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ELISANDRO JOSE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 07722487459

Posição em 20-07-2018 16:22:55

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento 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 do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
15/05/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Ocorrência nº. 080/2018

Aos PRIMEIRO dias de FEVEREIRO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de PEDRAS DE FOGO/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Exmo(a). **PAULO DE OLIVEIRA MARTINS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 10h:45min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

ELISANDRO JOSE DOS SANTOS, Identidade nº 2.926.670-SSP/PB, CPF nº 077.224.874-59, nacionalidade brasileiro, estado civil: solteiro, profissão: agricultor, filho(a) de Geraldo Jose Dos Santos E De Eliane Alexandre Dos Santos, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 31/01/1987 (31 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Itabatinga, tendo como ponto de referência: xxxx, na cidade de PEDRAS DE FOGO, fone(s) para contato: xxxxxxx.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRANSITO;
- 2) DATA DO FATO: 06 de novembro de 2017;
- 3) HORÁRIO: 17h:29min;
- 4) LOCAL: Sítio Itabatinga, zona rural de Pedras de Fogo/PB.

5) BREVE RESUMO DO FATO:

Afirma o noticiante no dia 06/11/2017, conduzia a motocicleta HONDA/POP 110I, na cor preta, ano 2017/2017 de placa QFB 5133 PB, registrada em nome de GERALDO JOSE DOS SANTOS, chassi 9C2JB0100HR241744, pela estrada do sítio onde mora, quando colidiu com um caminhão não identificado até a presente data, vindo a cair ao solo. Que foi socorrido pela ambulância do SAMU e levado para o Hospital de Emergência e Trauma em João Pessoa/PB.

6) OBSERVAÇÕES:

Nada Consta

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

ELISANDRO JOSE DOS SANTOS
Comunicante

Escrivã(o)/Agente
Matrícula nº 154.876-0



DE JOAO PESSOA
ALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
84 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
CNPJ:

Ficha Nr: 75676 Atd: Nao Regula
Data: 07/11/2017
Hora: 02:33:08
Recepcionista: JOELMA IRIO AQUINO DE
Clinica: ORTOPEDIA

DO PACIENTE
Nome: ELISANDRO JOSE SANTOS
CNS: 700009118484705 Sexo: M IDENTIDADE: 2926670 Fone: 991582220
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 01/01/1987 Id: 30 ano(s)
End.: SITIO TABATINGA, 0
Bairro: ZONA RURAL Cidade: PEDRAS DE FOGO UF: PB
Mae: ELIANE ALEXANDRE DOS SANTOS Pai:
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO
Ocupação: SEM PROFISSAO Estado Civil: NAO INFORMADO
INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade:
Resp.: ELISANDRO JOSE SANTOS
Tel/Doc. Responsavel: 991582220 / IDENTIDADE: 2926670
Procedencia: UNIDADE DE SAUDE HOSPITAL DO TRAUMA

Transporte utilizado: AMBULANCIA
Vitima de acidente por: MOTO
Vitima de violencia por: NAO
[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

PA:	FR:	[] Aparentemente Bem	[] Grave
FC:	TP:	[] Politraumatizado	[] Convulsao
Peso:	Altura:	[] Hemorragia	[] Dispneia
Glicemia:	IMC:	[] Diarreia	[] Agitado
Circ. Abd:	O2%:	[X] Regular	[] Chocado
		[] Vomito	

FATURADO

Observacao

Principal

PACIENTE ENCAMINHADO DO TRAUMA APRESENTANDO
FRAT, DO 5º MTC

*Por exame metatarsal e
tubo de fixação.*

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

Fratura de 1º metatarsal.

Conduta

Prescrição

1. Analgésico: 1 comprimido de 400mg a cada 6 horas, após as refeições.

2. Antibiótico: 1 comprimido de 500mg a cada 12 horas, após as refeições.

3. Anti-inflamatório: 1 comprimido de 100mg a cada 12 horas, após as refeições.

4. Curativo: 1 curativo de 10cm x 10cm, a cada 24 horas.

5. Repouso: 30 dias.

6. Retorno: 30 dias.

Dr. Rômulo Gomes
033.002837-0
CPF: 161.533.30-0





19

CERTIDÃO

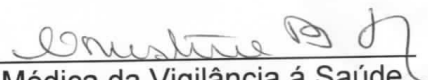
Nº. 1872/2017

Atendendo solicitação de **ELISANDRO JOSE DOS SANTOS** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial N°75676 pertencentes ao mesmo que foi atendido dia 07/11/2017 às 02H33min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em mão esquerda.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de metacarpo esquerdo. Realizado tratamento conservador e imobilizado.

E para constar eu Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 12 de dezembro de 2017


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137





**SAMU
192**



**Prefeitura Municipal de Alhandra
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU**



**SAMU
192**

FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR - VTR: US- 42

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

HORA: 17:29h

Data: 06/11/17 Ocorrência n.º: 1876022 Paciente / Usuário: Elisandro José dos Santos Idade: 30a
Local da Ocorrência: Sítio Tabatinga - Pedras de Fogo Bairro: Médico Regulador: Felipe
Sexo: ☐ Masc. ☐ Fem.

Apoio no Local: ☐ PM ☐ Resgate / Bombeiros ☐ Resgate PRF ☐ CPTRAN ☐ SITRANS ☐ Outro:

QTA: ☐ Socorrido por Terceiros ☐ Recusou Atendimento ☐ Socorrido pelo Bombeiro ☐ Local não Encontrado ☐ Outro:

TEMPO RESPOSTA - HORÁRIOS: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO

TIPO DE AGRAVO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)

ANTECEDENTES

☒ TRAUMA ☐ CLÍNICO ☐ GINECO-OBSTÉTRICO
☐ TRANSFERÊNCIA: PROCEDENTE DO: _____
☐ OUTRO: _____
CINEMÁTICA:

Colisão moto x caminhão.

EXAME FÍSICO:

☐ PÁLIDO / ☐ CIANÓTICO / ☐ ICTÉRICO / ☐ SUDOREICO / ☐ PELE FRIA
☒ PELE ÚMIDA / ☒ ISOCÓRICO / ☐ ANISOCÓRICO / ☐ MIÓTICO
☒ DOR: LOCAL MSD / MID
☐ DISPNEIA / ☐ TAQUIPNEIA / ☐ HEMATÊMESE / ☐ HEMOPTISE /

TIPO DE FERIMENTO E LOCAL: Escoriações MSD / MID

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIA (S):

ÚLTIMA ALIMENTAÇÃO: Às 10:00h

VACINAS:

☐ TCE / ☐ TRM / ☐ FRATURA / ☐ CONTUSÃO / ☐ ENTORSE /
☐ LUXAÇÃO / ☐ FACE / ☐ PCR / ☐ FAB / ☐ FAF / ☐ AFOGAMENTO /
☐ ATROPELAMENTO ☐ QUEIMADURA / ☐ ELETROCUSSÃO /
☐ DESABAMENTO OU SOTERRAMENTO / ☐ QUEDA DA PRÓPRIA
ALTURA / ☐ QUEDA MOTO / QUEDA ALTURA _____ metros

DESTINO

Local: HESTHC

Responsável:

Dr. José Mangabeira Ramalho
033 001399
Hospital Unimed JP

Função:

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS, EVOLUÇÃO MÉDICA)

DADOS VITAIS

VVAA: ☒ Livre ☐ Obstruída RESPIRAÇÃO: ☐ > 30 irpm ☒ < 30 irpm PERFUSÃO CAPILAR: ☐ Retardada ☒ Normal PAS: ☒ > 90 mm Hg ☐ < 90 mm Hg

P.A.: 120x80 FC: 76 FR: 12 GLICEMIA: — E. Coma: 15 SpO2 s/ O2: 100 SpO2 c/ O2: — T: —

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

• DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM:

• INTERVENÇÕES:

• EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO: Colisão moto x caminhão. Vítima ao solo COTE - Queixa - se de dor em MSD e MID. Edema importante em MID: Realizado protocolo de trauma. Transporte sem alterações.

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

CRM:

/ ENFERMEIRO:

Isabelina

COREN:

156898





Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ELISANDRO JOSE DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, portador da carteira de identidade nº 2.926.670 SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 077.224.874-59, com endereço no Sítio Itabatinga, S/N, Zona Rural, da cidade de Pedras de fogo-PE, CEP: 35832-8000.

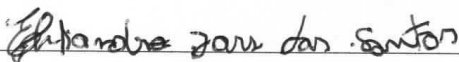
OUTORGADOS: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua Walfrêdo Ferreira Lima, Nº10, Centro, Timbaúba-PE. CEP: 55870-000, local onde receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas, cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

ELISANDRO JOSE DOS SANTOS, já qualificado (a) acima, desejando obter os benefícios da "*Justiça Gratuita*", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 08 de Agosto de 2018.



Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE

Email: eduardohgfl@hotmail.com

Email: eduardohgfl@hotmail.com

Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.



ELIANE ALEXANDRE DOS SANTOS
SIT TABATINGA, S/N - AREA RURAL
PEDRAS DE FOGO / PB CEP: 58328000 (AG: 113)

Emissão: 22/11/2017 Referência: Nov/2017
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL/BAIXA RENDA MONOFÁSICA
Roteiro: 12-285-912-2180 Nº medidor: 00001075544



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Criste Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-880
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 929 370
Cód. para Dth. Automática: 00011425055

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Nov / 2017	22/11/2017	20/12/2017	3255758432 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): **5/1142505-5**

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- CONVOCAÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL - CADASTRO BIOMÉTRICO
A JUSTIÇA ELEITORAL CONVOCA OS ELEITORES QUE AINDA NÃO FIZERAM O CADASTRAMENTO BIOMÉTRICO PARA QUE PROCUREM O CARTÃO ELEITORAL OU POSTO DE ATENDIMENTO MAIS PRÓXIMO DA SUA RESIDÊNCIA, ATÉ 30/11/2017, PORTANDO DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DOS ÚLTIMOS 3 MESES E TÍTULO ELEITORAL. SE HOUVER EM CASO DE DÚVIDAS, CONSULTAR O SITE WWW.TRE-PB.JUS.BR OU LIGAR PARA O FONE 3512-1351.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
23/10/17	15321	22/11/17	15407	1	86	30
Demonstrativo						
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa total	Valor Base Calc. Aliq. ICMS(R\$)	Base Calc. Pst(R\$)	Coluna(R\$)
			Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	Pst(Coluna(R\$))	(1,3231%) (0,1218%)
0601	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,250830	7,52	7,52	0,10
0601	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	56,000	0,430170	24,08	24,08	0,32
0601	Adic. B. Vermelha			2,99	2,99	0,04
0610	Subsidio			34,21	34,21	0,45
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0807	CONTRIB. ILM. PÚBLICA			0,94	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 10/2017			0,03	0,00	0,00
0805	MULTA 10/2017			1,70	0,00	0,00
0806	Devolução Subsidio			-23,11	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do item TOTAL 48,36 88,80 17,20 88,80 0,81 4,21

Média últimos meses (kWh) **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**
134 **29/11/2017** **R\$ 48,36**

Histórico de Consumo (kWh)

109 | 108 | 112 | 120 | 136 | 127 | 124 | 148 | 142 | 181 | 154 | 182
Out/17 | Set/17 | Ago/17 | Jul/17 | Jun/17 | Mai/17 | Abr/17 | Mar/17 | Fev/17 | Jan/17 | Dez/16 | Nov/16

0-49 0000 a 018 0000 0000 0000 0000 7806

Indicações de Qualidade

Atenção: Atualizado em 22/11/2017

ATENÇÃO

Faturas em atraso



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2926670 DATA 03 SET 2001

NOME **ELISANDRO JOSÉ DOS SANTOS.**

FILIAÇÃO **Geraldo José dos Santos.**

Eliane Alexandre dos Santos.

Santa Rita-PB DATA DE NASCIMENTO **31/01/1987**

NATURALIDADE

Cert. Nasc. 12.647-Fls. 91-Liv. 13 Cart.

DOC ORIGEM **Pedras de Fogo-PB**

CPF *016.116.116*

Assinatura do Titular

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P. 917

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

077.224.874-59

Nome

ELISANDRO JOSE DOS SANTOS

Nascimento

31/01/1987

