



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
<b>ELISANDRO JOSE DOS SANTOS (AUTOR)</b>	<b>EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)</b>	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
15924 929	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>Petição Inicial</u></a>	Petição Inicial
15925 063	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>Seguro Dpvat</u></a>	Outros Documentos
15925 090	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>BOLETIM DE OCORRENCIA</u></a>	Outros Documentos
15925 099	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>DOC MEDICO (2)</u></a>	Outros Documentos
15925 131	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>DOC MEDICO (1)</u></a>	Outros Documentos
15925 149	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>FICHA DE ATENDIMENTO</u></a>	Outros Documentos
15925 208	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>PROCURAÇÃO 010</u></a>	Outros Documentos
15925 212	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>RESIDENCIA</u></a>	Outros Documentos
15925 218	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>IDENTIDADE E CPF</u></a>	Outros Documentos
15925 250	14/08/2018 11:06	<a href="#"><u>INICIAL</u></a>	Outros Documentos
18054 493	10/12/2018 12:12	<a href="#"><u>Despacho</u></a>	Despacho

Segue anexo



Assinado eletronicamente por: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA - 14/08/2018 11:05:09  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081411050734300000015525506>  
Número do documento: 18081411050734300000015525506

Num. 15924929 - Pág. 1



**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





# GOVERNO DA PARAÍBA



## 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, escrivã(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, virando a cair ao solo. Que foi socorrido pela ambulancia do SAMU e levado para o Hospital de Emergencia 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, escrivã(o) que digitei.

ELISANDRO JOSE DOS SANTOS  
Comunicante  
  
Escrivã(o)/Agente  
Matrícula nº 154.876-0

Rua Dr. Manoel Alves, 191, Centro, Pedras de Fogo/PB. CEP: 58.328-000  
Fone: (81) 3635-1304







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 Nº75676 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, data e assino a presente certidão.

João Pessoa, 12 de dezembro de 2017

\_\_\_\_\_  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3137





**SAMU  
192**



**SAMU  
192**

Prefeitura Municipal de Alhandra

Secretaria Municipal de Saúde

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

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

HORA: 17:29h

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA				
Data	Ocorrência n.º	Paciente / Usuário	Idade	Sexo: <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
06/11/17	1876022	Elisandro José dos Santos	30a	
Local da Ocorrência			Bairro	Médico Regulador
Sítio Tabatinga - Pedras de Fogo				Felipe
Apóio no Local: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> Resgate PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> Outro:				
QTA: <input type="checkbox"/> Socorrido por Terceiros <input type="checkbox"/> Recusou Atendimento <input type="checkbox"/> Socorrido pelo Bombeiro <input type="checkbox"/> Local não Encontrado <input type="checkbox"/> Outro:				

#### TEMPO RESPOSTA - HORÁRIOS: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO

TIPO DE AGRADO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)	ANTECEDENTES
<input checked="" type="checkbox"/> TRAUMA <input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA: PROCEDENTE DO: _____ <input type="checkbox"/> OUTRO: _____ <b>CINEMÁTICA:</b> <i>Colisão moto x caminhão.</i> <b>EXAME FÍSICO:</b> <input type="checkbox"/> PÁLIDO / <input type="checkbox"/> CIANÓTICO / <input type="checkbox"/> ICTÉRICO / <input type="checkbox"/> SUDOREICO / <input type="checkbox"/> PELE FRIA <input checked="" type="checkbox"/> PELE ÚMIDA / <input checked="" type="checkbox"/> ANISOCÓRICO / <input type="checkbox"/> ANISOCÓRICO / <input type="checkbox"/> MIÓTICO <input checked="" type="checkbox"/> DOR: LOCAL <i>MSD / MJD</i> <input type="checkbox"/> DISPNEIA / <input type="checkbox"/> TAQUIPNÉIA / <input type="checkbox"/> HEMATÊMESE / <input type="checkbox"/> HEMOPTISE / <i>MSD / MJD</i> <b>TIPO DE FERIMENTO E LOCAL:</b> <i>Escoiadas</i> <i>MSD / MJD</i> <i>Mano/bra Ramalho</i> <i>033 001399</i> <b>DESTINO</b> <b>Local:</b> <i>HGETSHC</i> _____	<b>MEDICAMENTOS:</b> <b>PATOLOGIA (S):</b> <b>ULTIMA ALIMENTAÇÃO:</b> <i>As 10:00h</i> <b>VACINAS:</b> <input type="checkbox"/> TCE / <input type="checkbox"/> TRM / <input type="checkbox"/> FRATURA / <input type="checkbox"/> CONTUSÃO / <input type="checkbox"/> ENTORSE / <input type="checkbox"/> LUXAÇÃO / <input type="checkbox"/> FACE / <input type="checkbox"/> PCR / <input type="checkbox"/> FAB / <input type="checkbox"/> FAF / <input type="checkbox"/> AFLOGAMENTO / <input type="checkbox"/> ATROPELAMENTO / <input type="checkbox"/> QUEIMADURA / <input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO / <input type="checkbox"/> DESABAMENTO OU SOTERRAMENTO / <input type="checkbox"/> QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA / <input type="checkbox"/> QUEDA MOTO / QUEDA ALTURA _____ metros

**EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS, EVOLUÇÃO MÉDICA)** \_\_\_\_\_

#### DADOS VITAIS

VVAA:  Livre  Obstruída RESPIRAÇÃO:  > 30 ipm  < 30 ipm PERFUSÃO CAPILAR:  Retardada  Normal PAS:  > 90 mm Hg  < 90 mm Hg.

P.A: *120x80* FC: *76* FR: *12* GLICEMIA: *—* E. Com: *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. Última ao solo COTE - Queixa - se de dor em MSD e MJD. Edema importante em MJD. Realizado protocolo de trauma. Transporte sem intercorrências.*

#### IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

CRM: \_\_\_\_\_ / ENFERMEIRO: *Jakelinne* COREN: *156898*  
*Ana: Itam.*





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 Sitio 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, N°10, 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 judicia*", 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 juiz, 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 bem, 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.

*Elisandro Jose dos Santos*

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

Email: eduardohgfl@hotmail.com

Email: [eduardohgfl@hotmail.com](mailto:eduardohgfl@hotmail.com)

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



**ELIANE ALEXANDRE DOS SANTOS**  
SIT (TABATINGA, SN - ÁREA RURAL  
PEDRAS DE FOGO / PE CEP: 56526000 (AG: 113)

Emissão: 22/11/2017 Referência Nov / 2017  
Classe/Subclasse: PESCENCIAL / BABA RENDA MONOFÁSICO Br230, Km26 - Crato Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-880  
Rotaria: 12 - 286 - 919 - 2190 N° medidor: 00001075544  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°000 929 370  
Cód. para Débito Automático: 00011425056

**Atendimento ao Cliente** 0800 083 0196 Acessar: 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 28 de setembro de 2002.  
- CONSELHO CONSULTOR DA JUSTIÇA ELEITORAL -  
- CARTÓRIO BIOMÉTRICO -  
A JUSTIÇA ELEITORAL CONVOCA OS ELETORES QUE AINDA NÃO FIZERAM O CADASTRAMENTO BIOMÉTRICO PARA QUE PROCUREM O CARTÓRIO ELEITORAL OU POSTO DE ATENDIMENTO MAIS PRÓXIMO DA SUA RESIDÊNCIA, ATÉ 30/11/2017, PORTANDO DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO, COMPROVANTE DE RESÍDIO 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 2512-1381.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
23/10/17	15321	22/11/17	15407	1 88 30

**Demonstrativo**

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifal	Valor Base Calc.	Alic. Icms(R\$)	Icms(R\$)	Base Calc. Pis(R\$)	Pis/Cofins(R\$)	Cofins(R\$)	
0801	Consumo até 30kWh-BR	30.000	0,250930	7,52	7,52	25	1,88	7,52	0,10	0,48
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	56.000	0,430170	24,08	24,08	25	6,02	24,08	0,32	1,47
0801	Adic. B. Vermelha			2,98	2,98	25	0,75	2,98	0,04	0,18
0810	Subsídio			34,21	34,21	25	8,55	34,21	0,45	2,10

**LANÇAMENTOS E SERVIÇOS**

0807 CONTRIBUICION PÚBLICA	0,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804 JUROS DE MORA 10/2017	0,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805 MULTA 10/2017	1,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0806 Devolução Subsídio	-23,11	0,00	0	0,00	0,00	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** 29/11/2017 **TOTAL A PAGAR** R\$ 48,36

**Histórico de Consumo (kWh)**

Out/17	Set/17	Agosto/17	JUL/17	JUN/17	Mai/17	Abr/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17	Dez/16	Nov/16
108	108	112	120	136	127	124	148	142	161	154	162

**ATENÇÃO** Faturas em atraso

