



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201988101418	Distribuição: 09/09/2019
Número Único: 0007199-77.2019.8.25.0053	Competência: 2ª Vara Cível de Socorro
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: MARCELO DOS SANTOS TELES
Endereço: RUA F
Complemento:
Bairro: CONJUNTO JARDIM III
Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO - Estado: SE - CEP: 49160000
Advogado: JOSIVAN ANTUNES NECO 12331/SE
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Endereço: RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

09/09/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201988101418, referente ao protocolo nº 20190909155104437, do dia 09/09/2019, às 15h51min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA
VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE
ARACAJU - SERGIPE**

MARCELO DOS SANTOS TELES, brasileiro, divorciado, motorista, portador do RG nº 31312888 SSP/SE, inscrito no CPF nº 024.318.175-20, residente e domiciliado à Rua F, nº 09, Conjunto Jardim III, Nossa Senhora do Socorro/SE, por seu advogado que esta subscreve, vem a presença de Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

Em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, nº74, 5º andar, Bairro Centro, CEP 20031-205, Rio de Janeiro/RJ, pelos fatos de direito a seguir expostos.

I- DA JUSTIÇA GRATUITA

Requer o Autor, o benefício da justiça gratuita, nos termos da Legislação pátria, inclusive para efeito de possível recurso, tendo em vista ser o Autor impossibilitado de arcar com as despesas processuais sem prejuízo próprio e de sua família, conforme afirmação de hipossuficiência na procuração em anexo. Por tais razões, pleiteia-se os benefícios da justiça gratuita, assegurados pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV e pela Lei 13.105/2015, artigo 98 e seguintes.



II- DA NÃO CONCILIAÇÃO

O requerente demonstra **DESINTERESSE NA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO – EVENTUAL PROPOSTA DE ACORDO PODE SER FEITA NO ÂMBITO ADMINISTRATIVO/EXTRAJUDICIAL.**

III- DOS FATOS

No dia 22 de julho de 2019, o Autor conduzia seu veículo motocicleta marca/modelo HONDA XRE 300, de cor preta, placa policial QKY-9792, ano 2017, pela Avenida Benjamim Constante, Bairro Soledade, Aracaju/SE, quando outro veículo ao fazer uma manobra colidiu bruscamente com o veículo do Autor.

Após o acidente foi acionado a policia militar para registrar o Boletim de Ocorrência, também foi acionado o SAMU (serviço de atendimento móvel de urgência) para realizar os primeiros atendimentos médicos, logo em seguida a equipe médica removeu o Peticionante para o Hospital da Unimed em Aracaju, onde foi realizado todos os procedimentos médicos.

O Requerente para comprovar os fatos narrados nesta exordial, anexa boletim de ocorrência, prontuário médico, relatório da SAMU, os quais comprovam as lesões.

Importante destacar, que o Autor faz jus ao recebimento da indenização coberta pelo seguro DPVAT, uma vez que resta comprovado na documentação acostada aos autos o nexo causal entre o acidente e os danos físicos sofridos.

Assim, necessitando de recursos financeiros para custear seu tratamento médico e as lesões sofridas em decorrência do acidente, o Autor pleiteia a indenização do Seguro DPVAT compatível com o grau da lesão corporal por ele sofrida.

IV- DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS



O DPVAT se trata de um seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, a pessoas transportadas ou não, constitui direito das vítimas de acidente de trânsito, que se dar mediante o pagamento de indenização pelos danos sofridos, necessitando para tal que se prove a existência do acidente e o dano decorrente, é o que se extrai do artigo 5º, caput, da Lei 6.194/74, vejamos:

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.

Excelência, seguindo este raciocínio, não há o que se discutir sobre o direito à indenização, haja vista que toda documentação exigida por Lei para a propositura da presente demanda foi anexada, tais como: boletim de ocorrência, prontuário médico hospitalar entre outros.

Neste sentido, a jurisprudência segue a mesma trilha dispensando apresentação de qualquer outro documento além dos já citados.

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - DPVAT - LAUDO DO IML - AUSÊNCIA - DESNECESSIDADE A TITULO DE PROPOSITURA INICIAL - POSSIBILIDADE COMPROVAÇÃO NO CURSO DO PROCESSO - CONCESSÃO PRAZO PARA APRESENTAÇÃO - INERCIA - IMPROCEDÊNCIA. - Tendo a parte juntado aos autos prova do acidente, bem como das lesões causadas por ele, é desnecessária a juntada do laudo do IML, diante da possibilidade de produção de prova pericial durante a instrução do feito. (...). TJ-MG - Apelação Cível AC 10126130003182001 MG (TJ-MG) Data de publicação: 23/02/2015. (Grifou-se). AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGUROS. DPVAT. REALIZAÇÃO DE PROVA PERICIAL. GRAU DE INVALIDEZ. NECESSIDADE. SUMULA 474 DO STJ. DEFERIMENTO DA AJG PARA FINS RECURSAIS. (...). 3. É dispensável a apresentação de laudo médico pericial



com a petição inicial, eis que a prova da invalidez permanente e seu respectivo grau poderá ser realizada em sede judicial, conforme requerido pela agravante. Ademais, a autora juntou atestados médicos particulares, além do boletim de ocorrência do sinistro, documentos bastantes ao ajuizamento da ação. RECURSO PROVIDO, EM DECISÃO MONOCRÁTICA. (Agravamento de Instrumento Nº 70049792591, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 05/07/2012).

Sendo assim, segundo a disposição contida no artigo 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, que quando os danos pessoais cobertos pelo seguro, causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, a indenização é de até 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

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: (...) II- até 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), no caso de invalidez permanente.

Observe-se que, os incisos I e II, §1º do artigo em discussão (Artigo 3º da Lei 6.194/74), determina o enquadramento da invalidez segundo a tabela disposta neste mesmo diploma legal, sendo assim, nos casos de invalidez permanente parcial incompleta os percentuais da indenização podem variar de acordo com a lesão sofrida, mas sempre obedecendo os percentuais previstos, vejamos:

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas



ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

No mesmo sentido, o entendimento do Superior Tribunal de Justiça é no sentido de que a indenização a ser paga em caso de invalidez parcial, será proporcional ao grau de lesão, e para tanto, deve ser realizado exame pericial para auferir-se.

Súmula 474 do STJ- A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será proporcional ao grau de invalidez. (grife nosso)

Portanto Excelência, o Requerente tem direito de receber a indenização do seguro DPVAT de acordo com o grau da lesão por ele sofrida, já que os documentos colecionados nesta peça inaugural prova o nexo do acidente e o dano.

V- DOS PEDIDOS

Ex positis, requer a Vossa Excelência os seguintes pedidos:



a) A concessão do pedido da gratuidade de justiça, uma vez que o Autor não possui condições de custear as custas processuais sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família;

b) Requer a dispensa da designação de audiência de conciliação;

c) A citação da Requerida, para querendo, apresentar resposta no prazo legal, sob pena dos fatos alegados serem considerados como verdadeiros;

d) Que ao final a ação seja julgada TOTALMENTE PROCEDENTE, condenando a Requerida ao pagamento da indenização equivalente a R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

e) A condenação da Requerida ao pagamento das custas processuais e honorários advocatícios no percentual de 20% sobre o valor da condenação.

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas admitidos em direito, em especial, por juntada de documentos, laudo médico e oitiva de testemunhas, além de demais meios que fizerem necessários.

Dá-se a causa o valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

Nestes termos

Pede deferimento

Aracaju/SE, 09 de setembro de 2019

JOSIVAN ANTUNES NECO

OAB/SE 12331



Antunes Neco
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARCELO DOS SANTOS TELES, brasileiro, divorciado, motorista, inscrita no RG nº 31312888 SSP/SE, CPF nº 024.318.175-20, residente e domiciliado à Rua F, 09, conjunto Jardim III, Nossa Senhora do Socorro/SE.

Pelo presente instrumento de **PROCURAÇÃO**, a **OUTORGANTE** acima mencionada, outorga e constitui como seus procuradores e advogados **FRANCISCA JOSINEIDE ANTUNES NECO**, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB/SE sob o nº 10599 e **JOSIVAN ANTUNES NECO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/SE 12331, com endereço para intimações na Avenida São Paulo, 915, sala 04, Siqueira Campos, Aracaju/SE, CEP 49075-530, conferindo-lhes poderes "**AD JUDICIA ET EXTRA**" para foro em geral, podendo este procurador propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo, umas as outras, até a decisão final, habilitando-o praticar todos os atos do processo.

DOS PODERES ESPECIAIS – O **OUTORGANTE** confere aos **OUTORGADOS** os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber dar quitação, levantar alvarás, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, com fulcro no artigo 105, do CPC, além de poderem substabelecer a outrem, com ou sem reserva de poderes, acompanhar qualquer processo, inclusive praticando atos que se fizerem necessários ao integral cumprimento do presente mandato, ao que tudo dará por bom, firme e valioso.

DECLARO também para todos os fins e sob as penas da lei que sou pobre no sentido legal, não possuindo recursos para arcar com custas e despesas processuais sem prejuízo do próprio sustento e de minha família, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13105/2015.

Em linhas finais, ressalte-se que a presente procuração será considerada válida imediatamente após sua subscrição.

Aracaju/SE, 28 de agosto de 2019.

OUTORGANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
MARCELO DOS SANTOS TELES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
31312888 SSP SE

CPF
024.318.175-20

DATA NASCIMENTO
15/02/1985

FILIAÇÃO
JOSEFINA DOS SANTOS
TELES

PERMISSÃO
ACC CAT HAB
AB

Nº REGISTRO
04667502923

VALIDADE
21/08/2021

HABILITACAO
12/06/2009

OBSERVAÇÕES
EXERCE ATIV REMUNERADA:

ASSINATURA DO PORTADOR
Marcelo dos Santos Teles

LOCAL
ARACAJU, SE

DATA DE EMISSAO
26/09/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
LUIZ DE AZEVEDO COSTA NETO
DIRETOR - PRESIDENTE
40419474848
SE018386652

DETRAN-SE (SERGIPE)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1296430906

PROIBIDO PLASTIFICAR
1296430906



REDE: Rua Campo do Meio, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380.
CNPJ: 13.010.171/0001-00 - INSC. EST: 27.381.036-2

FATURA MENSAL *

Matrícula

783233.8

Nome do Cliente		CPF																																													
MARCELO DOS SANTOS TELES		***.***.***																																													
Endereço																																															
TRV PERIMETRAL I LOT N-HORIZ, 409, COMPLEXO TAICOCA, 49160-000																																															
Código Serviço/Conta	Data de Análise	Identificador	Classificação Econômica																																												
071005/00025	14/08/2019	A19F037530	RES: 1																																												
<table><tr><td>Leit. Anterior</td><td>5</td><td colspan="2">HISTÓRICO DE CONSUMO</td></tr><tr><td>Leit. Atual</td><td>5</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Consumo Faturado (m3)</td><td>10</td><td>REF.</td><td>(m3)</td></tr><tr><td>Média de consumo (m3)</td><td>2</td><td>07/19</td><td>00002</td></tr><tr><td>Ocorrência da Leitura</td><td>38/00 Hid.D.SenCons.</td><td>06/19</td><td>00003</td></tr><tr><td>Data da Leit. Anterior</td><td>16/07/19</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Dias de Consumo</td><td>29</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Média diária (m3)</td><td>0,06</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Previsão para Próx. Leit.</td><td>13/09/19</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</td><td colspan="2">PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">COFINS: 13.09 PASEP: 2,64</td></tr></table>				Leit. Anterior	5	HISTÓRICO DE CONSUMO		Leit. Atual	5			Consumo Faturado (m3)	10	REF.	(m3)	Média de consumo (m3)	2	07/19	00002	Ocorrência da Leitura	38/00 Hid.D.SenCons.	06/19	00003	Data da Leit. Anterior	16/07/19			Dias de Consumo	29			Média diária (m3)	0,06			Previsão para Próx. Leit.	13/09/19			INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)				COFINS: 13.09 PASEP: 2,64	
Leit. Anterior	5	HISTÓRICO DE CONSUMO																																													
Leit. Atual	5																																														
Consumo Faturado (m3)	10	REF.	(m3)																																												
Média de consumo (m3)	2	07/19	00002																																												
Ocorrência da Leitura	38/00 Hid.D.SenCons.	06/19	00003																																												
Data da Leit. Anterior	16/07/19																																														
Dias de Consumo	29																																														
Média diária (m3)	0,06																																														
Previsão para Próx. Leit.	13/09/19																																														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)																																													
		COFINS: 13.09 PASEP: 2,64																																													

Serviços	Valor
AGUA	37,74
ESGOTO	0,00
080 MULTA P/IMPONTUALIDADE	0101 07/2019 3,33
091 JUROS DE MORA	0101 06/2019 2,04
091 JUROS DE MORA	0101 07/2019 0,45
094 ATUALIZAÇÃO MONETARIA	0101 06/2019 0,26
094 ATUALIZAÇÃO MONETARIA	0101 07/2019 0,05
202 LIG AGUA 20MM RES NO MURO	1003 45,98
455 REPOSICAO ASFALTICA	0303 82,36

Mês Referência:	08/2019	VENCIMENTO: 03/09/2019	TOTAL A PAGAR R\$
			172,21

SEJA PAI E... TER A CERTEZA DE QUE TODO QUE SE FAZ E PARA GARANTIR A ALEGRIA E O BEM ESTAR DE UM FILHO. FELIZ DIA DOS PAIS!

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 31, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANAL DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 - SAC: 4020-0195
AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 - Art.5º inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Floor	Coliformes Totais	Exigência Con
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	108	31	108		108	
Nº de Amostras Analisadas	121	121	121		121	121
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	107	114	117		118	120

(Significado dos Parâmetros de Qualidade - Verificar)

Fonte: Agência Nacional de Águas

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

000006510795
DETTRAN - SE Nº 014881239720
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 OOD-RENAVAM 01110773339 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2019

NOME MARCELO DOS SANTOS TELES

CPF / CNPJ 024.318.175-20 PLACA QKY9792

PLACA ANT. / UF QKY9792/SE CHASSI 9C2ND1110HR000505

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLETA COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/XRE 300 ANO FAB. 2017 ANO MOD. 2017

CAP. / POT. / CIL. 2POCV/291CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
I PAGO ***** 1 *****

FAIXA LPVA PARCELAMENTO / COTAS
V ***** 2 *****
A ***** 3 *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEM RESTRIÇÕES FINANCEIRAS

OBSERVAÇÕES

MOTOR: ND11E1H000490

LOCAL NOSSA SENHORA DO CARRO DATA 26/03/2019

LUCIANA C. DEDA CHAGAS DE MELO
DIRETORA-PRESIDENTE
EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SE Nº 014881239720 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

PBT 31 EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 26/03/20

VIA ** CPF / CNPJ 024.318.175-20 PLACA QKY9792

RENAVAM 1110773339 MARCA / MODELO HONDA/XRE 300

ANO FAB. 2017 CAT. TARIF. 9 Nº CHASSI 9C2ND1110HR000505

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 36,04 DENATRAM (R\$) 4,00 CUSTO DO SEGURO (R\$) 40,05

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,32 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO 84,58

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 27/02/201

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04





DETRAN-SE

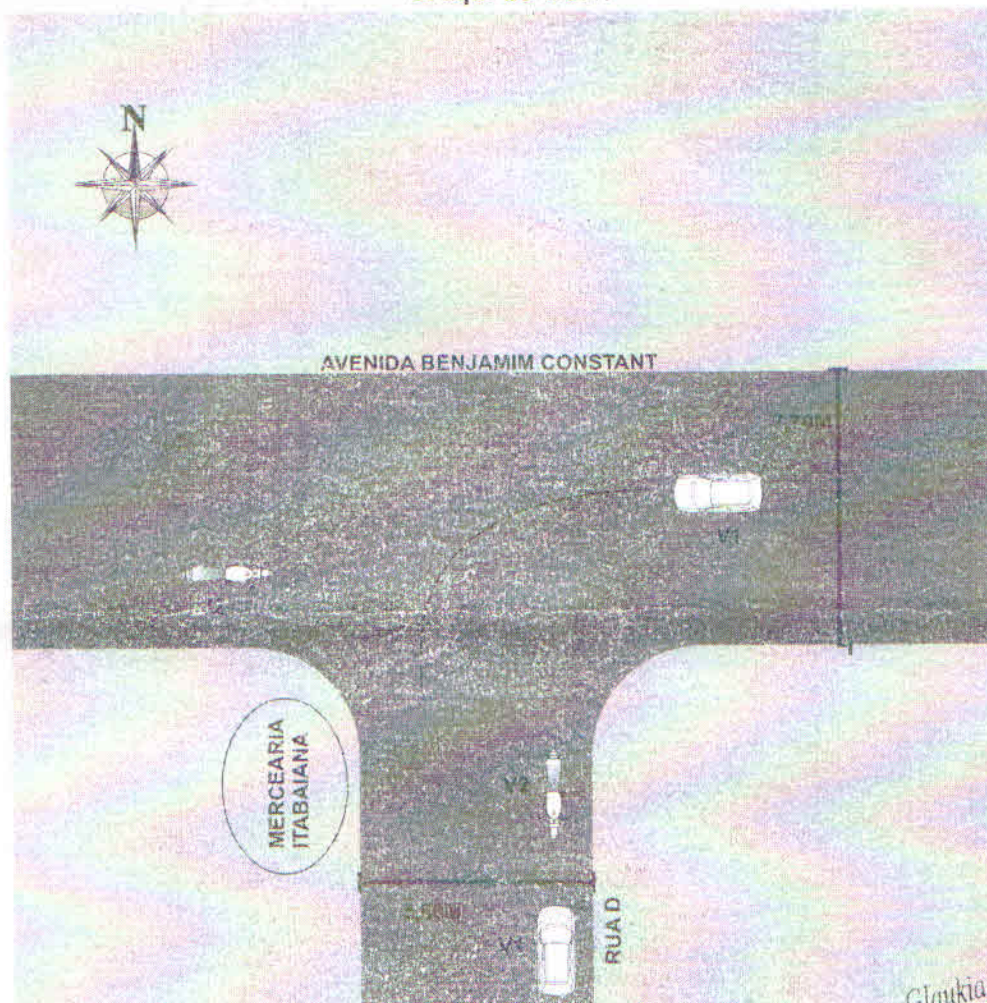
GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

BOAT 435	/ 0	Procedência SAAT/CPTRAN	Ano 2019	Protocolo 510057624
Data do acidente	22/07/2019	- Segunda feira	Hora 20:30	
Local do acidente				
Rua, Avenida, Rodovia	Com			
AVENIDA BENJAMIM CONSTANT	RUA D			
Entre	Trecho KM / E			
Município	UF			
ARACAJU	SE			
Dados do acidente				
Tipo de acidente	Abaloamento transversal	Classificação	Danos Mat. com Vítimas	
Pavimento	Asfalto	Tempo	Chuvoso	
Sinalização	Inexistente	Luminosidade	Noite iluminada	
Traçado	Interseção	Tipo do Local	Comercial	
Estado da Pista	Molhado			

Croqui do COAT



Glaukcia Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukcia Suiane G. Bezerra

Glaukcia Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 07/08/2019, Hora 10:01:53



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Agentes

Primeiro Agente CABO Pedro ADSON Rosendo dos Santos
Segundo Agente CABO ANDRÉ RICARDO Souza de Oliveira
Terceiro Agente SOLDADO SAULO SILVA DE MELLO

Descrição dos fatos

SEGUNDO LEVANTAMENTO FEITO NO LOCAL DO ACIDENTE E DECLARAÇÃO DE UM CONDUTOR ENVOLVIDO INFORMAMOS QUE: V1 E V2 TRANSITAVAM PELA AVENIDA BENJAMIM CONSTANT, PISTA DE ROLAMENTO QUE MEDE 7,70M DE LARGURA, V1 NO SENTIDO LESTE/OESTE, PELA FAIXA DA DIREITA EM SUA MÃO DE DIREÇÃO E V2 NO SENTIDO OESTE/LESTE, PELA FAIXA DA DIREITA EM SUA MÃO DE DIREÇÃO, QUANDO PRÓXIMO DA MERCEARIA ITABAIANA, V1 AO REALIZAR MANOBRA DE CONVERSÃO A ESQUERDA PARA ACESSAR A RUA D FOI ABALROADO TRANSVERSALMENTE POR V2. APÓS O IMPACTO OS VEÍCULOS FORAM RETIRADOS DO LOCAL E ESTACIONADOS NA RUA D.

OBS: NÃO FOI POSSÍVEL IDENTIFICAR PONTO DE IMPACTO NEM MEDIDAS COMPLEMENTARES. O CONDUTOR DO V1 REALIZOU EXAME DO ETILÔMETRO, OBTENDO RESULTADO 0,00MG/L CONFORME IMPRESSÃO EM ANEXO.

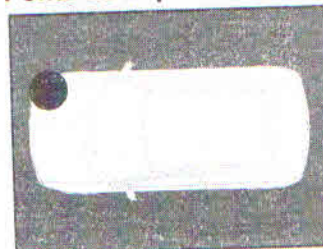
O CONDUTOR DO V2 FOI HOSPITALIZADO PELO SAMU E VEÍCULO ENTREGUE A ALEX DOS SANTOS TELES, DE RG Nº 33487367 E CPF Nº 05943548525. CONFORME TERMO DE ENTREGA EM ANEXO.

Danos a terceiros

VEÍCULO 1

Placa IAK5023 UF SE Marca/Modelo GM/CELTA 4P SPIRIT
Cor VERDE
Categoria Particular Tipo Veiculo Automóvel
Espécie de veículo Passageiro
Ano de fabricação 2010
Nº ocupantes 1 Nº Feridos 0 Nº Mortos 0
Destino do veículo Liberado no local

Ponto de impacto



Danos do veículo

FRENTE LADO DIREITO LEVEMENTE DANIFICADO

Dados do proprietário

Nome ROMARIO BARBOZA DOS SANTOS
Logradouro RUA NOVA PARAIBA
Bairro Cidade ARACAJU
Complemento
486 AMERICA

Sexo Masculino
Número
Estado SE

Glaukia Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukia Suiane G. Bezerra
Glaukia Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 07/08/2019, Hora 10:01:53



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Dados do condutor

Nome ROMARIO BARBOZA DOS SANTOS
Logradouro RUA PROJETADA III
Bairro ROSA ELZE
Complemento
Q4 BL2 AP101

Sexo Masculino Idade 25
Número 210

Estado SE

Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor Aparência normal
Reação do condutor Permaneceu no local
Teste do bafômetro Sim
Nº de série do bafômetro 087068
Leitura do bafômetro 0
Nº do auto de constatação de embriaguez
Destino do condutor Liberado no Local
Artigo/Lei
Cinto/Capacete Não registrado

Informações sobre a carteira nacional de habilitação

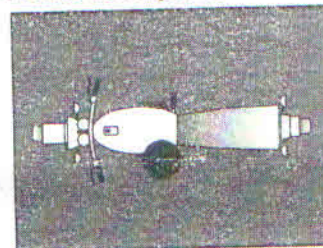
Habilitado
Condição da habilitação HABILITADO
Número CNH 05843854800
Data da primeira habilitação 05/08/2013
Motivo da apreensão

Validade 26/01/2023
Categoria B
CNH apreendida Não

VEICULO 2

Placa QKY9792 UF SE Marca/Modelo HONDA/XRE 300
Cor PRETA
Categoria Particular Tipo Veiculo Motocicleta
Espécie de veículo Passageiro
Ano de fabricação 2017
Nº ocupantes 1 Nº Feridos 1 Nº Mortos 0
Destino do veículo Liberado no local

Ponto de impacto



Danos do veículo

LADO ESQUERDO PARTE CENTRO PARCIALMENTE DANIFICADA

Glaukia Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukia Suiane G. Bezerra
Glaukia Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 07/08/2019, Hora 10:01:53

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50
www.detrان.se.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Dados do proprietário

Nome MARCELO DOS SANTOS TELES

Sexo Masculino

Logradouro RUA F 9 CJ JARDIM 3

Número

Bairro

Cidade NOSSA SENHORA DO SOCORRO

Estado SE

Complemento

CENTRO

Dados do condutor

Nome MARCELO DOS SANTOS TELES

Sexo Masculino Idade 34

Logradouro RUA F

Número 9

Bairro CONJ JARDIM III

Cidade NOSSA SENHORA DO SOCORRO

Estado SE

Complemento

Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor Não registrado

Reação do condutor Hospitalizado

Teste do bafômetro Não informado

Nº de série do bafômetro

Leitura do bafômetro

Nº do auto de constatação de embriaguez

Destino do condutor Não informado

Artigo/Lei

Cinto/Capacete Não registrado

Informações sobre a carteira nacional de habilitação

Habilitado

Condição da habilitação HABILITADO

Validade 21/08/2021

Número CNH 04667502923

Categoria AE

Data da primeira habilitação 12/06/2009

CNH apreendida

Motivo da apreensão

Nome Vítima MARCELO DOS SANTOS TELES

Sexo Masculino

Data de nascimento 15/02/1985

Idade 34

Logradouro RUA F

Número 9

Bairro TAIÇOCA

Cidade NOSSA SENHORA DO SOCORRO Estado SE

Complemento

CJ JARDIM III

Glaukka Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukka Suiane G. Bezerra

Glaukka Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 07/08/2019, Hora 10:01:53



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Dados adicionais da vítima

Tipo da vítima Motociclista

Morte no local Não

Cinto/capacete Não registrado

Glaukia Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukia Suiane G. Bezerra
Glaukia Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 07/08/2019, Hora 10:01:56



DESCRIÇÃO DE FATO

BOAT

Nº



CONDUTOR



PASSEIRO



TESTEMUNHA



OUTROS

Nome ROMÁRIO BARBOSA DOS SANTOS

Endereço CONDOMÍNIO GRANDES DO NORTE, SOLEDADE

Bairro SOLEDADE

Local de Trabalho PMSE 2ª CIA / 8ª BPM

C.P.F. 062.969.145-42

Tel.: (71) 98269 1688

Cidade ARACATU

Estado SERGIPE

Tel.: 8867-7020

Descrição de Fato:

VINHA TRANSITANDO PELA AV BENJAMIM CONSTANT, QUANDO SINALIZEI QUE IRIA, ENTHAR A ESQUERDA NA RUA D, ONDE TEM UMA DISTRIBUIDORA DE AGUA, QUANDO INICIEI A CONVERSÃO, UM MOTOCICLISTA DEBILITADO NA AVENIDA BENJAMIM CONSTANT, INCLUSIVE NO LOCAL TEM BASTANTE ÁREA NA PISTA, E COLIDIU NO MEU VEICULO.

ARACATU

-SE. 22 de JULHO de 2019

Romário Barbosa dos Santos

ASSINATURA DO DECLARANTE

AGENTE DE TRÂNSITO

GRAD: SB

Nº: 204601

Alm L

ASSINATURA

AGENTE DE TRÂNSITO

GRAD: CB

Nº: 204611

ASSINATURA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

CONFERE COM O ORIGINAL 07/08/2019

Jandson dos Santos Silva

Consultor Técnico - COAT

DETRAN/SE

PRESCRIÇÃO: 753638 DATA: 22/07/2019 22:05
ATEND: 758968-MARCELO DOS SANTOS TELES
UNID. INT.: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LEITO:
CICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISÃO COM UM VEÍCULO A MOTOR DE DUAS OU TRÊS RODAS - CONDUTOR
ACIDENTE NÃO-DE-TRANSPORTE

1ª VIA
CID: V120 -
TRAUMATIZADORubrica do
Médico

758968

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ANTIBIOTICOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
			1 FA C/1G		IV	Agora	22/07	22:05
8	C.C. CEFALOTINA SODICA (KEFLIN) FA C/1G							
IV								
Justificativa: Sítio da Infecção: () Profilaxia Cirúrgica ()								
Respiratória () Urinária () Pele/partes moles ()								
() Infecção profunda () Infecção cirúrgica ()								
Abdominal/pélvica () Seps ()								
() Outro sítio/								
Infecção								
TEMPO DE USO: () Até 24h () 7dias								
10dias () 14dias () 21dias								
-> CLORETO DE SÓDIO 0,9% FR. C/100ML 1 FRASC C/100M								
-> ÁGUA P/ INJEÇÃO AMP C/ 10 ML 1 AMP C/10ML								

⑧ Drip'one 02 ul, EV, + 40 g/di.

I normal 50g, EV
+ 150 ul ob 5F, P. 50g
ob 4/4h -23/10/19 - Dieta livre.
- amarelo Tenzel 29h
- Alho hospitalar após exame dent

PRESCRIÇÃO: 753607 DATA: 22/07/2019 20:21
ATEND: 758968-MARCELO DOS SANTOS TELES
UNID. INT.: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LEITO:
CICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISÃO COM UM VEÍCULO A MOTOR DE DUAS OU TRÊS RODAS - CONDUTOR TRAUMATIZADO
ACIDENTE NÃO-DE-TRANSPORTE

1ª VIA
CID: V120 -

Rubrica do Médico

Realizado
Prescrito

758968

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 C.C. CETOPROFENO (PROFENID) IV PO LIOF. FA C/100MG	1	FA C/100MG		IV	Agora	[22/07] 20:21
-> CLORETO DE SÓDIO 0,9% FR. C/100ML	1	FRASC C/100M				
-> ÁGUA P/ INJEÇÃO AMP C/ 10 ML	1	AMP C/10ML				

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 RAO X BACIA EM AP	1					
3 RAO X TORAX AP E PERFIL DIR	1					
4 RAO X COLUNA CERVICAL 2PS(AP/PERFIL)	1					
5 RAO X TORNOZELO ESQ 2PS	1					
6 RAO X COLUNA LOMBO-SACRA 2P	1					

PARECER MEDICO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
7 AVALIAÇÃO ORTOPEDISTA						

PERICLES TEIXEIRA GOMES
CRM: 26889

23/07/19 Foco de F.O. de tornozelo -
com edema.
Realizado curativo,
sutura e aplicação de atadura
de estudo.

Pericles Teixeira Gomes
Cr. Geral / Urologista
CRM-SE / 26889



www.unimedica.com.br
Rua Campo do Brito, 1000 - São José
49015-460 - Aracaju - SE
T. 79 2105.4848



LAUDO DE EXAME

Nome: 8972396 MARCELO DOS SANTOS TELES		Idade: 34a 5m 27d
Pedido: 304378	Sexo: M	Data da Solicitação: 22/07/2019
Nro Atendimento: 758968		Convênio: UNIMED
Médico Solicitante: PERICLES TEIXEIRA GOMES		Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO
Endereço: RUA F		
CEP 49160000	Fone:	Setor Solicitante: URGENCIA E EMERGENCIA

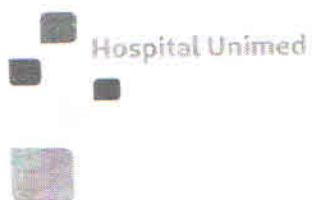
Exame:

RAIO X DO TORNOZELO ESQ 2PS

Relatório:

Estrutura e densidade óssea normal.
Superfícies articulares regulares.
Espaço articular conservado.
Ausência de fratura.

MANOEL FABIANO DE CARVALHO
CRM 1027



www.unimedso.com.br
Rua Campo do Brito, 1000 - São José
49015-460 - Aracaju - SE
T. 79 2106.4848



LAUDO DE EXAME

Nome: 8972396 MARCELO DOS SANTOS TELES	Idade: 34a 5m 27d
Pedido: 304378	Sexo: M
Nro Atendimento: 758968	Data da Solicitação: 22/07/2019
Médico Solicitante: PERICLES TEIXEIRA GOMES	Convênio: UNIMED
Endereço: RUA F	Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO
CEP 49160000 Fone:	Setor Solicitante: URGENCIA E EMERGENCIA

Exame:

RAIO X TORAX PA E LAT 2P

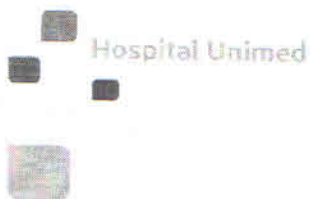
Relatório:

Pulmões normotransparentes.

Área cardíaca normal.

Arcos costais radiografados íntegros.

MANOEL FABIANO DE CARVALHO
CRM 1027



www.unimedse.com.br
Rua Campo do Brito, 1000 - São José
49015-460 - Aracaju - SE
T. 79 2106.4848



LAUDO DE EXAME

Nome: 8972396 MARCELO DOS SANTOS TELES		Idade: 34a 5m 27d
Pedido: 304378	Sexo: M	Data da Solicitação: 22/07/2019
Nro Atendimento: 758968		Convênio: UNIMED
Médico Solicitante: PERICLES TEIXEIRA GOMES		
Endereço: RUA F	Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO	
CEP 49160000	Fone:	Setor Solicitante: URGENCIA E EMERGENCIA

Exame:

RAIO X COLUNA LOMBO-SACRA 3P

Relatório:

Densidade, estrutura e morfologia dos corpos vertebrais sem alterações.
Espaços discais mantidos.
Pêdiculos íntegros.

MANOEL FABIANO DE CARVALHO
CRM 1027

PRESCRIÇÃO: 753825 DATA: 23/07/2019 10:00

ATEND: 758968-MARCELO DOS SANTOS TELES

UNID. INT.: URGENCIA E EMERGENCIA LEITO:

CICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISAO COM UM VEICULO A MOTOR DE DUAS OU TRES RODAS - CONDUTOR TRAUMATIZADO

ACIDENTE NAO-DE-TRANSITO

1ª VIA
CID: V120 -

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente vítima de acidente motociclistico há 01 dia, com ferimento em tornozelo E, já suturado pelo cirurgiao, sem sinais de fratura.
Libero pela ortopedia

Marcelo Viegas
CRM: 1817

MARCELO VIEGAS MENDONÇA DE ARAUJO
CRM: 1817

Período de 23/07/2019 a 23/07/2019

Atendimento: 758968 MARCELO DOS SANTOS TELES

Nascimento: 15/02/1985

Mãe: JOSEFINA DOS SANTOS TELES

Internação: 22/07/2019 CID: V120 CICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISAO COM UM VEICULO A MOTOR DE DUAS

Convênio: UNIMED

Leito:

Unidade:

Serviço: CIRURGIA GERAL

Médico: PERICLES TEIXEIRA GOMES

Evolução/Anotação: 00492526

Data: 23/07/2019

Hora: 10:03

PACIENTE DEU ENTRADA NO SETOR DE ORTOPEDIA, VEIO DA CLINICA MÉDICA, FOI AVALIADO PELO ORTOPEDISTA DRº MARCELO VIEGAS, RX SEM ALTERAÇÃO, A SEGUIR LIBERADA PARA CASA COM ORIENTAÇÃO MÉDICA

Auxiliadora F. de Oliveira
COREN: 482867-AE

0510 AUXILIADORA FEITOSA DE OLIVEIRA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM
COREN: 482867

Hospital Unimed	FICHA DA URGÊNCIA	Unimed Sergipe
Itens Revisados:		VIA PARA O HOSPITAL
Itens Excluídos:		

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO - UNIMED

Declaro para os devidos fins que o paciente **MARCELO DOS SANTOS TELES** foi atendido no serviço de Urgência deste Hospital, e que as despesas serão pagas pelo convênio UNIMED. Recebi em devolução os documentos de identificação e a carteira do plano de saúde, entregues por ocasião do cadastro para atendimento. Aracaju, 22/07/2019 20:13

Marcelo dos Santos Teles
Paciente ou Responsável

1º MÉDICO DO ATENDIMENTO

1º Médico do atendimento - Carimbo e Assinatura

3º-MÉDICO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 08972396
Paciente: MARCELO DOS SANTOS TELES
CPF: 02431817520
Endereço: RUA F, 9
Data/Hora: 22/07/2019 20:13
Convênio: UNIMED
Responsável: MARCELO DOS SANTOS TELES

Atendimento: 00758968
Nascimento: 15/02/85-34a 5m 5d
Fone: -99616004
Bairro: TAICOCA DE DENTRO
CEP: 49160000
Carteira: 08650001274738001
Guia: 201900460646

Declaro que o paciente acima citado deu entrada neste setor de Urgência em virtude do

C.I.D. : _____

Médico - Carimbo e Assinatura

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 08972396
Paciente: MARCELO DOS SANTOS TELES
CPF: 02431817520
Endereço: RUA F, 9
Data/Hora: 22/07/2019 20:13
Convênio: UNIMED
Responsável: MARCELO DOS SANTOS TELES

Atendimento: 00758968
Nascimento: 15/02/85-34a 5m 5d
Fone: -99616004
Bairro: TAICOCA DE DENTRO
CEP: 49160000
Carteira: 08650001274738001
Guia: 201900460646

Declaro que o paciente acima citado deu entrada neste setor de Urgência em virtude do

C.I.D. : _____

Médico - Carimbo e Assinatura

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 758968 Prontuário: 8972396
Paciente..... : MARCELO DOS SANTOS TELES
Endereço..... : RUA F
Bairro..... : TAIOCA DE DENTRO
Cidade..... : NOSSA SENHORA DO SOCORRO
Convênio..... : UNIMED
CID Principal..... : V120 - CICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISAO COM UM VEICULO A MOTOR DE DUAS OU TRES ROD/
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS TRATAMENTO
Data Saída..... : 23/07/2019

SAME: 8972396

Hora Atend: 20:12 Data Atend: 22/07/2019
Idade: 34 a

UF.: SE CEP: 49160000
Plano...: INTERCAMBIO

Hora Saída : 10:52

Prestador da Evolução Médica: 390 PERICLES TEIXEIRA GOMES

HDA

Paciente com historia de colisão moto -carro , com escoriações em mmss e lesão em tornozelo com perda de substância

EXAME FISICO

respira espontaneamente
mv presente em ahtx
pulso 70 bpm , sato2 99%
glasgow 15

TRATAMENTO

rotina radiológica
avaliação da ortopedia

PERICLES TEIXEIRA GOMES
CRM-SE / 2889
Cirurgia Geral / Ortopedia

PERICLES
CRM-SE
Cirurgia Geral

PERICLES TEIXEIRA GOMES / 2889
CIRURGIA GERAL
HOSPITAL UNIMED

Hospital Unimed	FICHA DA URGÊNCIA	Unimed Sergipe
Itens Revisados:		
Itens Excluídos:		

VIA PARA O HOSPITAL

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO - UNIMED

Declaro para os devidos fins que o paciente **MARCELO DOS SANTOS TELES**, foi atendido no serviço de Urgência deste Hospital, e que as despesas serão pagas pelo convênio UNIMED. Recebi em devolução os documentos de identificação e a carteira do plano de saúde, entregues por ocasião do cadastro para atendimento. Aracaju, 22/07/2019 20:13

Paciente ou Responsável

1º MÉDICO DO ATENDIMENTO

1º Médico do atendimento - Carimbo e Assinatura

3º-MÉDICO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 08972396
 Paciente: MARCELO DOS SANTOS TELES
 CPF: 02431817520
 Endereço: RUA F, 9
 Data/Hora: 22/07/2019 20:13
 Convênio: UNIMED
 Responsável: MARCELO DOS SANTOS TELES

Atendimento: 00758968
 Nascimento: 15/02/85-34a 5m 5d
 Fone: -99616004
 Bairro: TAICOCA DE DENTRO
 CEP: 49160000
 Carteira: 08650001274738001
 Guia: 201900460646

Declaro que o paciente acima citado deu entrada neste setor de Urgência em virtude do

C.I.D.:

Médico - Carimbo e Assinatura

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 08972396
 Paciente: MARCELO DOS SANTOS TELES
 CPF: 02431817520
 Endereço: RUA F, 9
 Data/Hora: 22/07/2019 20:13
 Convênio: UNIMED
 Responsável: MARCELO DOS SANTOS TELES

Atendimento: 00758968
 Nascimento: 15/02/85-34a 5m 5d
 Fone: -99616004
 Bairro: TAICOCA DE DENTRO
 CEP: 49160000
 Carteira: 08650001274738001
 Guia: 201900460646

Declaro que o paciente acima citado deu entrada neste setor de Urgência em virtude do

C.I.D.:

Médico - Carimbo e Assinatura

RELATÓRIO 0997 / 2019 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1907220684 / ESUS – SAMU

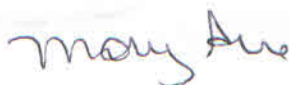
e - DOC 020000. 20584 / 2019 – 6

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **18h27min** do dia **22 de Julho de 2019**, para atendimento de vítima identificada como **Marcelo dos Santos Teles**, com relato de **colisão carro x moto**, no Bairro Soledade, no município de Aracaju.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico – Aracaju** realizou atendimento no local, e em seguida removeu para o **Hospital da Unimed** no município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 19 de Agosto de 2019

Dra. Mary Aze Machado Tavares
MÉDICA
CRM 1720



81 **Andréa Lenir Bastos Paiva Nery**

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

P/ Marcelo dos Santos Reis

HOSPITAL
UNIMED



1x UNO intake

Cefadroxil 500mg
Tornar o 1º, 10, de
6/6h por 10 dias

Amoxiclavina 1000mg
Tornar o 1º, 10, 12/12
UNO intake

Amoxiclavina 5mg
Tornar o 1º, 10, 12/12

23/07/19

HOSPITAL UNIMED SERGIPE
Rua Campo do Brito, nº 1000
Bairro São José - Aracaju/SE - CEP 49015-460
CNPJ: 15.592.785/0001-06
Fone: (79) 2106-4848 / Fax: (79) 2106-4859
www.hospital.unimedse.com.br

Protocolo 17
Original / Unimed
2019/07/23

COD. 21089

R/ Marcelo dos Santos Teles
ax

HOSPITAL
UNIMED



uro externo

+ Shingles novo

sem dor

na pele

08/08/18

Párcles Teixeira Gomes
Cir. Geral / Urologista
CRM-SE / 2889

HOSPITAL UNIMED SERGIPE
Rua Campo do Brito, nº 1000
Bairro São José - Aracaju/SE - CEP 49015-460
CNPJ: 15.592.785/0001-06
Fone: (79) 2106-4848 / Fax: (79) 2106-4859
www.hospital.unimedse.com.br

Cód. 21089

P/ Marcelo dos Santos Teles

M um intenso

Cefotaximo 500mg 4
Tumor 01/07/10, de 6h
por 07 dias

Nimemulid 100mg 04.
Tumor 01/07/10, 12/15h.

relatório por um extenso
tumor / um 2x dia

30/07/10

Pericles Triveira Gomes
Cirurgião Urologista
CRM SE 12893

HOSPITAL UNIMED SERGIPE

Rua Campo do Brito, nº 1000
Bairro São José - Aracaju/SE - CEP 49015-460
CNPJ: 15.592.785/0001-06
Fone: (79) 2106-4848 / Fax: (79) 2106-4859
www.hospital.unimedse.com.br

Cód. 21089



CENTRO INTEGRADO DE DIAGNÓSTICO E MEDICINA ESPECIALIZADA

Eliseu Ventura N. Martins

2. Hidroxidrogênio $\frac{200\text{mg}}{\text{g}}$ 90 g
p. of 018 no alho

116538
16 07 19

Dra. Regina A. M. L. Couto Oza
Reumatologia
CRMSE 2178

1517119

Av. Gonçalo Roemberg Leite, 1813 - B. Índio Palentim - CEP.: 49.045-280 - Aracaju/SE
Tel.: 79 2106 4100 / 2106 4199 - www.uniccat.com.br - uniccat@uniccat.com.br



CNPJ: 06.626.253/1173-42
EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.
AV DESEMBARGADOR MAYNARD, 836 - CIRURGIA
ARACAJU-SE, CEP: 49055-210

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Item	VI Total
140732	KOLLAGENASE POMADA 30G	1	BG	53,65	53,65
De:	53,65 Por:			42,90	
	Desconto sobre item				-10,75
398608	COMPR PAGUEMENOS ESTER S/ADC/ 10L3P2	1	UN	5,23	5,23
De:	5,23 Por:			4,99	
	Desconto sobre item				-0,24
Qtde. total de itens					2
Valor a Pagar R\$					47,89
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão Débito					47,89

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta

2819 0806 6262 5311 7342 6500 1000 0337 5110 0012 0171



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 33751 Série: 1
06/08/2019 10:53:49

Protocolo de autorização:
328190098767602

Data de autorização:
06/08/2019 10:54:40

CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLAELETE,
VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.
NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 10,99
SEU SALDO NO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS
DE JULHO A DEZEMBRO/2019 E DER\$ 32,40*. ATINJAR\$
500.00 ATE31/12/2019 E SEJA UM CLIENTE OURO.
*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. LEMBRE-SE QUE SUAS
COMPRAS SAO CONTABILIZADAS EM ATE 15 DIAS. CONFIRA O
REGULAMENTO E SEUS BENEFICIOS EM PORTAL.PAGUEMENOS.COM.
BR/FIDELIDADE

CPF CLIENTE SEMPRE: 574.***.***-20
Operador: 85292 Vendedor: 85292
Trib aprox R\$:6,44 Fed e R\$:0,00 Est e R\$:0,00 Muni
Fonte: IBPT ca7gi3
Obrigado e Volte Sempre.



CNPJ: 06.626.253/1173-42
EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.
AV DESEMBARGADOR MAYNARD, 836 - CIRURGIA
ARACAJU-SE, CEP: 49055-210

NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Item	VI Total
277797	NIMESULIDA 100MG CPD/12 GN-NQ	1	CX	17,64	17,64
De:	17,64 Por:			8,20	
	Desconto sobre item				-9,44
252832	GOMA MASC MENTOS MENTA VERDE 56G	1	UN	14,16	14,16
De:	14,16 Por:			13,49	
	Desconto sobre item				-0,67
16233	RIFOCINA SPRAY 20ML +	1	FR	30,44	30,44
De:	30,44 Por:			26,15	
	Desconto sobre item				-4,29
190128	CEFALEXINA 500MG CPD/10 GN-EMS	1	UN	30,76	30,76
De:	30,76 Por:			15,20	
	Desconto sobre item				-15,56
190128	CEFALEXINA 500MG CPD/10 GN-EMS	1	UN	30,76	30,76
De:	30,76 Por:			15,20	
	Desconto sobre item				-15,56
190128	CEFALEXINA 500MG CPD/10 GN-EMS	1	UN	30,76	30,76
De:	30,76 Por:			15,20	
	Desconto sobre item				-15,56
190128	CEFALEXINA 500MG CPD/10 GN-EMS	1	UN	30,76	30,76
De:	30,76 Por:			15,20	
	Desconto sobre item				-15,56
490431	BALANCE FEME PRINC SAB INT 200ML X2	1	UN	19,85	19,85
De:	19,85 Por:			0,95	
	Desconto sobre item				-0,95
490431	BALANCE FEME PRINC SAB INT 200ML X2	1	UN	19,85	19,85
De:	19,85 Por:			19,84	
	Desconto sobre item				-0,01
Qtde. total de itens					9

Valor a Pagar R\$ 127,55
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão Crédito 127,55

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta

2819 0706 6262 5311 7342 6500 2000 0277 5010 0026 4688



CONSUMIDOR-CPF: 574.654.525-20
ELIETE VENTURA NOGUEIRA MATOS

NFC-e nº: 27750 Série: 2
23/07/2019 10:29:23

Protocolo de autorização:
328190092151908

Data de autorização:
23/07/2019 10:30:18

CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLAELETE, SEJA BEM-VINDA AO NOVO PROGRAMA DE
FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS. AGORA VOCE TEM
BENEFICIOS PERSONALIZADOS PRA VOCE.
PARABENS! VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.
NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 97,43
*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. SUAS COMPRAS SAO
CONTABILIZADAS EM ATE 15 DIAS. CONFIRA O REGULAMENTO E
SAIBA MAIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 574.***.***-20
Operador: 85292 Vendedor: 85292
Trib aprox R\$:13,25 Fed e R\$:4,00 Est e R\$:0,00 Muni
Fonte: IBPT ca7gi3
Obrigado e Volte Sempre.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

10/09/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que há pedido de justiça gratuita, no mais, faço a conclusão dos autos.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

10/09/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

18/09/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

É sabido que a Constituição Federal, em seu artigo 5º, LXXIV, exige a comprovação da insuficiência de recursos por parte do requerente da assistência judiciária gratuita. Diante disso, entendo que a mera declaração exigida pela Lei nº 1060/50 não foi recepcionada pelo ordenamento constitucional pátrio, pois - como ensina a boa doutrina de hermenêutica jurídica - as normas não possuem palavras desnecessárias/inúteis. Assim, intime-se a parte autora para, em 15 dias, comprovar sua situação de hipossuficiência financeira, trazendo aos autos documentos hábeis a comprovar suas alegações, como fatura de Energia com a inclusão da Tarifa Social, comprovação de inclusão em programas sociais do Governo Federal e/ou Estadual, contemporaneidade de gozo do benefício de auxílio-desemprego ou qualquer outro documento idôneo capaz de esclarecer a mencionada impossibilidade, sob pena de ser indeferida a gratuidade de plano. No mesmo prazo, deverá esclarecer constar da inicial endereçamento para Aracaju, sob pena de extinção.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
2ª Vara Cível de Socorro

Nº Processo 201988101418 - Número Único: 0007199-77.2019.8.25.0053

Autor: MARCELO DOS SANTOS TELES

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

É sabido que a Constituição Federal, em seu artigo 5º, LXXIV, exige a comprovação da insuficiência de recursos por parte do requerente da assistência judiciária gratuita. Diante disso, entendo que a mera declaração exigida pela Lei nº 1060/50 não foi recepcionada pelo ordenamento constitucional pátrio, pois - como ensina a boa doutrina de hermenêutica jurídica - as normas não possuem palavras desnecessárias/inúteis.

Assim, intime-se a parte autora para, em 15 dias, comprovar sua situação de hipossuficiência financeira, trazendo aos autos documentos hábeis a comprovar suas alegações, como fatura de Energia com a inclusão da Tarifa Social, comprovação de inclusão em programas sociais do Governo Federal e/ou Estadual, contemporaneidade de gozo do benefício de auxílio-desemprego ou qualquer outro documento idôneo capaz de esclarecer a mencionada impossibilidade, sob pena de ser indeferida a gratuidade de plano.

No mesmo prazo, deverá esclarecer constar da inicial endereçamento para Aracaju, sob pena de extinção.



Documento assinado eletronicamente por **ALEXANDRE MAGNO OLIVEIRA LINS**, Juiz(a) de 2ª Vara Cível de Socorro, em 18/09/2019, às 13:25:46, 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 **2019002394120-66**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

30/09/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: JOSIVAN ANTUNES NECO - 12331}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 2ª
VARA CÍVEL DA COMARCA DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO –
SERGIPE**

Processo nº: 201988101418

MARCELO DOS SANTOS TELES, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, em atenção ao R. despacho, por seu advogado que esta subscreve, vem a presença de Vossa Excelência, requerer a juntada do comprovante de renda, afim de analisar a comprovação de hipossuficiência financeira:

Excelência o Peticionante possui uma renda mensal de R\$ 2.151,91 (dois mil cento e cinquenta e um reais e noventa e um centavos), como consta em seu contracheque (doc. em anexo).

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Fatura Banese card	R\$ 904,92
Fatura cartão nu bank	R\$ 746,59
Conta de telefone	R\$ 89,88
Total	R\$ 1.741,39



Como podemos observar na documentação anexada nos autos, o Requerente Possui uma despesa no valor de R\$ 1.741,39 (um mil setecentos e quarenta e um reais e trinta e nove centavos) referentes a despesas de cartão de crédito e conta de telefone, restando um valor de R\$ 358,61 (trezentos e cinquenta e oito reais e sessenta e um centavos), para despesas com seu lazer, compra de remédios etc.

Portanto Excelência, o Requerente não possui condições financeiras para arcar com as custas processuais, sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

Ex positis, requer a Vossa Excelência, o deferimento do pedido dos benefícios da justiça gratuita, uma vez que atende aos requisitos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

Nestes termos

Pede deferimento

Nossa Senhora do Socorro/SE, 30 de setembro de 2019

JOSIVAN ANTUNES NECO

OAB/SE Nº 12331

CLIENTE MARCELO DOS SANTOS TELES				PRODUTO BANESE CARD		Nº Do Contrato 0035.001.034176-8	
Total Fatura Anterior (-)	Pagamento/Crédito (+)	Débito/Estorno (=)	Multa+Enc.Fin.+Imp. (+)	Compras/Saques (+)	Crédito/Estorno (=)	A Vencer/Parcelado	SALDO TOTAL
802,93	803,00	0,00	0,00	904,99	0,00	1.407,16	904,92
Valor Pago					Vencimento	PARCELAMENTO	PAGAMENTO MÍNIMO**
					15/09/2019	18 x 94,27	180,98

**Parcelas de Parcelamento informadas nas faturas compõe o pagamento mínimo

Ofertas de Parcelamento*

02 x
471,74

06 x
184,69

10 x
128,91

18 x
94,27

IMPORTANTE: Para aderir à oferta de parcelamento acima, pague exatamente o valor da primeira parcela, inclusive os centavos, em pagamento único, até a data de vencimento da sua fatura. Caso o vencimento seja em feriado nacional ou final de semana, o pagamento poderá ser feito no primeiro dia útil seguinte. Para aderir à oferta de parcelamento, os clientes com fatura em débito autorizado deverão solicitar o cancelamento deste serviço.

OU

Entrada para Parcelamento
Automático do Crédito Rotativo
Pague qualquer valor entre:

R\$ 94,28 e R\$ 180,97

e o saldo restante do mínimo será parcelado em até 10x.

Taxa de juros especial de parcelamento 8,90 %a.m. e CET do Parcelamento 8,90 %a.m. e 178,19 %

MENSAGEM

Importante:

Você pode escolher, de acordo com sua capacidade de pagamento, uma das ofertas apresentadas na sua fatura ou ligar para nossa Central de Atendimento até às 14:00 horas do dia do vencimento da sua fatura para escolher outra opção. Podendo parcelar o valor do saldo total em até 18(dezoito) vezes. Para maiores informações:

(Capitais e regiões metropolitanas) - 4002-2320

(Demais localidades) - (79) 3218-2080 / 0800-284-2884

Confira as mudanças no seu contrato de adesão, acessando www.baneseccard.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


04798.80023 00035.001031 41768.047973 4 0000000000000000

VIA DO BANCO

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESE					VENCIMENTO 15/09/19	
BENEFICIÁRIO SEAC -Sergipe ADM de Cartões e Serviços LTDA					AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE 014/03.124856-8	
DATA DO DOCUMENTO 03/09/2019	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC. FATURA	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 25/09/2019	NOSSO NÚMERO 0035.001.034176-8	
USO DO BANCO	CARTEIRA CE	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(+/-) VALOR DO DOCUMENTO 904,92	
INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do beneficiário) Para pagar, preencha no campo "VALOR COBRADO" o valor desejado entre o "PAGAMENTO MÍNIMO" e "TOTAL DA FATURA", ou se desejar parcelar esta fatura preencha no campo "VALOR COBRADO" o valor exato informado no campo "OFERTAS DE PARCELAMENTO". A partir do valor mínimo da fatura, o pagamento pode ser feito em qualquer Banco, mesmo após o vencimento. SEAC - SERGIPE ADM. DE CARTÕES E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 03.847.413/0001-02 - Rua Gutemberg Chagas, 222 Bairro Inácio Barbosa, CEP 49040-780, Aracaju/SE. *Pagamento em cheque só será liberado após a compensação.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+/-) MORA/MULTA	
					(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(+/-) VALOR COBRADO	
PAGADOR: MARCELO DOS SANTOS TELES					CPF: 024.318.175-20	
SACADOR/AVALISTA:					CÓD. BAIXA	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Nº da Conta: 00001100411887
Mês de referência: 08/2019
Período: 25/07/2019 a 24/08/2019
Data de emissão: 01/09/2019

2ª Via

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A.
Avenida Barão de Maruim, 304
CEP: 49010-340 - Aracaju - SE
I.E.: 271068140
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0025-30

MARCELO DOS SANTOS TELES
RUA DO LIMA O 33
CJ MARCOS FRE
LOTEAMENTO NOVO HORIZONTE
49160-000 NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE

Vencimento
10/09/2019

Total a Pagar
R\$ 89,88

Aguarde informações
referentes ao Vivo Valoriza

Seus Números Vivo

79-99961-6004

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Planos Anatel

128/POS/SMP - VIVO CTRL DIGITAL-3,5GB ILIM

O que está sendo cobrado de 25/07/2019 a 24/08/2019	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Serviços Contratados

VIVO CTRL DIGITAL-3,5GB ILIM	1	1	64,99	-	-	64,99
VIVO CONTROLE SERV DIGITAL III	1	1	0,00	-	-	-
Pacote Avulso Internet 400MB Controle	1	1	7,99	400MB	-	7,99
BÔNUS CONTA DIGITAL	1	1	0,00	500MB	-	0,00
BONUS VIVO FIBRA CONTROLE	1	1	0,00	-	-	0,00
FRANQUIA DE INTERNET	-	-	0,00	5,00GB	-	-
MINUTOS LOCAIS LIVRES	-	-	0,00	50min	-	-
Bônus Voz Controle	1	1	0,00	10000min	-	0,00
Subtotal Serviços Contratados						72,98

Serviços TELEFONICA BRASIL 02.558.157/0135-74

Serviços (Ex.: Loja de serviços Vivo)	1	16,90
Subtotal		16,90

TOTAL A PAGAR **89,88**

MENSAGEM PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.
Cliente Vivo em Americana/SP, a loja Vivo mais próxima a você fica em R Fernando Camargo, 122, Centro, Americana/SP.

Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.
ANATEL 1331 e 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento Vivo: ligue com o protocolo em mãos para 1058 e 142 para pessoas com deficiência de fala/audição.



Nome do Cliente

MARCELO DOS SANTOS TELES

Vencimento

10/09/2019

Total a Pagar - R\$

89,88

Cód. Débito Automático **00001100411887-7**

Nº da Conta **00001100411887**

Mês Referência **08/2019**

846100000005

898800421007

011004118870

919080761324

Autenticação Mecânica



INFORMAÇÕES SOBRE SUA CONTA

Novo Produto/Serviço

Você contratou o(s) serviço/produto(s) Bônus Voz Controle, Pacote Avulso Internet 400MB Controle.

MARCELO DOS SANTOS TELES
RUA DO LIMA 33
CJ MARCOS FRE
LOTEAMENTO NOVO HORIZONTE
49160-000 NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE

CPF/CNPJ: 024.318.175-20
Inscrição Estadual: ISENT0
Número da Conta: 00001100411887

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nome da Empresa: Telefonica Brasil S.A.
Endereço: Avenida Barão de Maruim, 304 - Centro
CNPJ: 02.558.157/0025-30
I.E.: 271068140

Nº NFST: 151192/09/2019
Período: 25/07/2019 a 24/08/2019
Atende o convênio: 115/2003
Descrição: PF/PJ - OUTROS

Nº Série: BT Sub-Série: 1
Emissão: 01/09/2019
CFOP: 5.307

Seq.	Cód. Serviço	Descrição	Quantidade	ICMS	Valor R\$
1	1570	Serviços Contratados Vivo Móvel	2	30%	52,99
TOTAL NOTA FISCAL TELEFONICA BRASIL S.A.					52,99
Informações Complementares					
ICMS 30,00%		Base de Cálculo R\$ 52,99	Valor ICMS R\$ 15,90	Serv. Isentos/Não Tributável	R\$ 0,00
PIS 0,65%		Base de Cálculo R\$ 37,09	Valor PIS R\$ 0,24	Serv. Isentos/Não Tributável	R\$ 0,00
COFINS 3,00%		Base de Cálculo R\$ 37,09	Valor COFINS R\$ 1,12	Serv. Isentos/Não Tributável	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1% = R\$0,35 e FUNTEL 0,5% = R\$0,18 do valor dos serviços - não repassados às tarifas.

Autenticação digital: 85a83bdea7fc67d7811daa646c9465a4

VEJA O USO DETALHADO DO VIVO MÓVEL 79-99961-6004

SERVIÇOS CONTRATADOS

	Período	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	Valor R\$
VIVO CTRL DIGITAL-3,5GB ILIM				
Serviços Telefônica Brasil	25/07/19 a 24/08/19	-	-	45,00
Subtotal				45,00
Pacote Avulso Internet 400MB Controle	20/08/19	400MB	-	7,99
BÔNUS CONTA DIGITAL	25/07/19 a 24/08/19	500MB	-	0,00
BONUS VIVO FIBRA CONTROLE	25/07/19 a 24/08/19	-	-	0,00
FRANQUIA DE INTERNET		5,00GB	-	
MINUTOS LOCAIS LIVRES		Incluso Plano/Pacote 50min	Utilizados Minutos/Unidades -	
VIVO CONTROLE SERV DIGITAL III	25/07/19 a 24/08/19	-	-	10,99
Bônus Voz Controle	25/07/19	Incluso Plano/Pacote 10000min	Utilizados Minutos/Unidades -	0,00

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA-CORRENTE

Autorizo que o pagamento da minha conta telefônica seja efetuado de acordo com os valores informados pela Vivo através do serviço de débito automático em conta-corrente no banco, agência e conta-corrente por mim abaixo indicados. Fico ciente de que qualquer alteração nos mesmos poderá implicar na descontinuidade do serviço de débito automático, cabendo a mim realizar a solicitação de um novo cadastramento. No caso de insuficiência de saldo, estou ciente de que o débito ficará em aberto sendo da minha responsabilidade a sua quitação.

Cód. Débito Automático: 00001100411887-7

Nome do Cliente:

Nome do Correntista:

CPF/CNPJ:

RG:

Órgão Emissor:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Local e data

Assinatura do titular da conta corrente

Caro Cliente, cadastre sua conta no Débito Automático e não se preocupe mais com a data de vencimento. Cliente correntista do Itaú, Santander e Bradesco: ligue do seu celular para *888# e selecione a "opção 1 - conta" ou acesse o Meu Vivo. Para Banco do Brasil e Caixa Econômica, entre em contato com seu banco e peça cadastro: www.vivo.com.br/dauto

VEJA O USO DETALHADO DO VIVO MÓVEL 79-99961-6004

Serviços TELEFONICA BRASIL 02.558.157/0135-74				
Combo Digital				
Data		Tipo	Quantidade	Valor R\$
25/07/19		VIVO CONTROLE SERV DIGITAL III	1	4,99
Subtotal			1	4,99
Loja de Serviços Vivo				
Data		Hora		Tipo
03/08/19		16:35:35		Vivo Musica 3em1 CTR
Subtotal			1	16,90
Subtotal				
			1	16,90
Serviços TERRA NETWORKS BRASIL S.A.				
Combo Digital				
Data		Tipo	Quantidade	Valor R\$
25/07/19		VIVO CONTROLE SERV DIGITAL III	1	4,01
Subtotal			1	4,01
VALOR DO VIVO MÓVEL 79-99961-6004				
SERVIÇOS CONTRATADOS				Valor R\$
Serviços TELEFONICA BRASIL 02.558.157/0135-74				63,98
Serviços TERRA NETWORKS BRASIL S.A.				21,89
Subtotal				4,01
Total				89,88



Olá, Marcelo.

Esta é a sua fatura de setembro, no valor de R\$ 746,59

VENCIMENTO 21 SET 2019

PAGAMENTO MÍNIMO R\$ 0,00



Sua maior compra foi de R\$ 219,89 em **Casa Bahia FI** no dia 14 AGO



A categoria com mais compras foi **Eletrônicos**, com 4 compras



Você fez 1 compra em **Bras Variedades**



MARCELO DOS SANTOS TELES

FATURA 21 SET 2019 EMISSÃO E ENVIO 14 SET 2019

RESUMO

5502 **** * 7323

VALORES EM R\$

Fatura anterior	103,47
Pagamento recebido	♥ 410,80
Total de compras, 14 AGO a 14 SET	850,06
Outros lançamentos	410,80

TOTAL A PAGAR

R\$ 746,59

LIMITE TOTAL

R\$ 2.700,00

LIMITE DE SAQUE TOTAL

R\$ 135,00

PAGAMENTO MÍNIMO

R\$ 0,00

+ R\$ 109,20 de juros e IOF na próxima fatura em caso de pagamento mínimo

Esta fatura consolida todos os eventuais débitos anteriores

Se o valor total não for pago, serão cobrados juros e IOF sobre a diferença entre o valor total e valor pago, além de multa, caso o pagamento realizado seja menor que o mínimo.

Se existir algum valor em aberto da última fatura e ele não for pago junto com o mínimo da fatura fechada, faremos um parcelamento de fatura em até 12x. O número de parcelas pode ser alterado em seu aplicativo ou em contato com o atendimento, até o vencimento de sua fatura. Para mais informações, visite <https://nubank.com.br/rotativo-e-parcelamento>

Para pagar a fatura antes do vencimento, acesse o painel de Cartão na tela inicial do app e, em seguida, os detalhes da "Fatura Atual", toque em "Gerar boleto" e defina o quanto deseja pagar. Para finalizar, selecione "Gerar Boleto" novamente. Quando a fatura atual fechar, esse pagamento antecipado será automaticamente descontado do valor total.

Para antecipar o parcelamento da fatura, entre em contato por um dos nossos canais de atendimento até 2 dias úteis antes do fechamento da mesma.

Nu Pagamentos S.A.

CNPJ 18,236,120/0001-58
Rua Capote Valente, 39 - Pinheiros
São Paulo/SP - 05409-000
0800 591 2117

Encargos e Custo Efetivo Total (CET) válidos para o próximo período

Saque Nacional: IOF de 0,38% + IOF diário até o vencimento de 0,0082%

Saque Internacional: IOF de 6,38%

Juros rotativo: 14% am CET: 385,17% aa

Juros de parcelamento: consulte o app na contratação

Juros e mora em caso de atraso: 15% am + 2% multa CET: 561,39% aa

TRANSAÇÕES

DE 14 AGO A 14 SET

VALORES EM R\$

14 AGO		Vitoria Calcados - 1/2	54,95
14 AGO		Casa Bahia FI - 4/10	219,89
14 AGO		Ricardo Eletro - 3/3	49,94
14 AGO		Rommanel - 3/4	83,92
14 AGO		Lirios - 3/4	49,72
15 AGO		Pag*Acouguesilvas	140,00
15 AGO		99* Pop 14ago 08h08min	15,72
16 AGO		Pagamento em 16 AGO	410,80
19 AGO		Casasbahia.Com - 1/3	87,63
19 AGO		Pag*Mercpopular	25,00
19 AGO		99* Pop 17ago 19h25min	2,90
19 AGO		Estorno de pagamento	410,80
21 AGO		Lojas Imperador - 1/4	71,39
21 AGO		Bras Variedades - 1/2	49,00



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

30/09/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que a parte autora apresentou manifestação tempestiva.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

30/09/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

01/10/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Instada a comprovar a situação de hipossuficiência financeira, a parte autora juntou petição alegando que possui uma renda mensal de R\$ 2.151,91, contudo, não juntou nenhum documento que comprovasse tal alegação, bem como não juntou a CTPS com anotação. Assim, indefiro a gratuidade judiciária. Intime-se a parte autora para recolher as custas iniciais, no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento da inicial.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
2ª Vara Cível de Socorro

Nº Processo 201988101418 - Número Único: 0007199-77.2019.8.25.0053

Autor: MARCELO DOS SANTOS TELES

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Instada a comprovar a situação de hipossuficiência financeira, a parte autora juntou petição alegando que possui uma renda mensal de R\$ 2.151,91, contudo, não juntou nenhum documento que comprovasse tal alegação, bem como não juntou a CTPS com anotação.

Assim, indefiro a gratuidade judiciária.

Intime-se a parte autora para recolher as custas iniciais, no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento da inicial.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Diorlanda Castro Nobrega, Juiz(a) de 2ª Vara Cível de Socorro**, em 01/10/2019, às 16:09:53, 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 **2019002513254-82**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

03/10/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

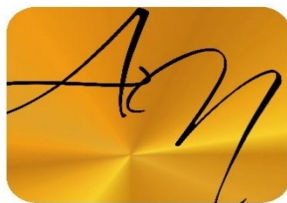
Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: JOSIVAN ANTUNES NECO - 12331}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Antunes Neco
ADVOCACIA

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 2ª
VARA CÍVEL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SERGIPE**

Processo Nº: **201988101418**

MARCELO DOS SANTOS TELES, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por seu procurador que esta subscreve, vem a presença de Vossa Excelência, informar que devido a algum equívoco ou erro do sistema, não foi anexado o comprovante de renda atual do Requerente (contra cheque), para analisar o deferimento da justiça gratuita, importante salientar que a CTPS do autor encontra-se na empresa a onde o mesmo trabalha.

Diante do exposto, requer a Vossa Excelência, a reconsideração/reanálise do pedido da justiça gratuita, uma vez que o autor não possui condições financeiras para arcar com as custas processuais, sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

Nestes termos

Pede deferimento

Aracaju/Se, 03 de outubro de 2019

JOSIVAN ANTUNES NECO

OAB/SE 12331

Cervejaria Petropolis S/A
SE Cervejaria Petropolis S/A N Sra Socorro

73.410.326/0088-11

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL

Período : 07/2019 Data Pagto: 31.07.2019 25.09.2019 15:49:41 Pág: 1

Nº PESSOAL : 242600 Nome : MARCELO DOS SANTOS TELES
Admissão : 01.06.2016 Cargo : MOTORISTA

Centro Custo : 30670017 Área RH : SECS Subárea RH : 0289
Salário Base : 1.390,20 Grupo : 1 Subgrupo : EO
Salário Hora : 6,32 CTPS nº : 473501 Série : 0010
Banco/Agência: 033/1593- C/C : 71005005-6 Ar.de Folha: ZD

Cod.	Descrição	Unidade	Proventos	Descontos
0001	Salário Mensalista	30,00	1.390,20	
0085	Prêmio Tempo de Serviço	38,00	41,71	
0286	Produtividade Operacional		600,00	
0307	DSR s/ Produtividade Oper	25,50	120,00	
/314	Contr. INSS Remuneração	9,00		193,67
5527	Co-Participação Ass.Méd.			28,50

Total 2.151,91 222,17

TRANS112 Líquido ==> 1.929,74

Base INSS Funcionário:	2.151,91	Base INSS 13º Sal. Funcion.:	0,00
Base INSS Empresa:	2.151,91	Base INSS 13º Sal. Empresa:	0,00
Base F.G.T.S.:	2.151,91	Base F.G.T.S. 13º Sal.:	0,00
F.G.T.S. do Mês:	172,15	F.G.T.S. 13º Sal.:	0,00
Base I.R.R.F.:	1.958,24	Base I.R.R.F. 13º:	0,00
Qtd. Dependentes IR:	0	Base I.R.R.F. PLR:	0,00



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

04/10/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que a parte requerente apresentou manifestação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

04/10/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

08/10/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Defiro a gratuidade judiciária. Diante do desinteresse em conciliar, manifestado pela parte autora, dispenso a audiência prévia de mediação/conciliação. Cite-se o requerido para apresentar contestação, no prazo de 15 dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344 do CPC.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
2ª Vara Cível de Socorro

Nº Processo 201988101418 - Número Único: 0007199-77.2019.8.25.0053

Autor: MARCELO DOS SANTOS TELES

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Concessão >> Assistência Judiciária Gratuita

Defiro a gratuidade judiciária.

Diante do desinteresse em conciliar, manifestado pela parte autora, dispenso a audiência prévia de mediação/conciliação.

Cite-se o requerido para apresentar contestação, no prazo de 15 dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344 do CPC.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Diorlanda Castro Nobrega, Juiz(a) de 2ª Vara Cível de Socorro**, em 08/10/2019, às 21:49:14, 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 **2019002582193-82**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

15/10/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que foi expedida carta de citação 201988104418, conforme DESPACHO do dia 08/10/2019.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988101418

DATA:

15/10/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201988104418 do tipo Citacao geral - Carta [TM801,MD1737]

 {Destinatário(a):
SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
2ª Vara Cível de Socorro
R. Manoel Passos, Fórum Arthur Oscar de O. Deda
Bairro - Centro Cidade - N. Sra. do Socorro
Cep - 49160000 Telefone - (79)3279-1001

Normal(Justiça Gratuita)



201988104418

PROCESSO: 20198810418 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0007199-77.2019.8.25.0053
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: MARCELO DOS SANTOS TELES
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

A presente, extraída da ação acima identificada, tem por finalidade a **citação** de Vossa Senhoria, por todo o conteúdo da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, como parte integrante desta, para a finalidade abaixo transcrita, advertindo-a de que não sendo a ação contestada, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados pela parte autora.

Finalidade: Responder em 15 dias.

Despacho: Defiro a gratuidade judiciária. Diante do desinteresse em conciliar, manifestado pela parte autora, dispense a audiência prévia de mediação/conciliação. Cite-se o requerido para apresentar contestação, no prazo de 15 dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344 do CPC.

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

Nome : SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência : RUA SENADOR DANTAS, ENDEREÇO ELETRONICO:
CITAÇÃO.INTIMACAO@SEGURADORALIDER.COM.BR, 74
Bairro : CENTRO
Cep : 20031205
Cidade : RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM801, MD1737]



Documento assinado eletronicamente por **Maria Silvia Lima Simões Vieira, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 2ª Vara Cível de Socorro**, em 15/10/2019, às 13:35:01, 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 **2019002646887-17**.