

SINISTRO 3150851139 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A
BENEFICIÁRIO WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS
CPF/CNPJ: 88507793487

Posição em 26-10-2015 16:39:27

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

Data de liberação do pagamento: 22/10/2015

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
22/10/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



318396087

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL nº 4273/2015

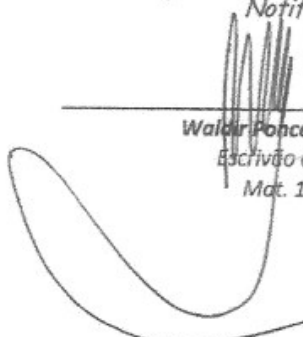
CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os registros de ocorrências policiais deste órgão, encontramos a ocorrência de Nº 4273/2015, que passamos a transcrever na íntegra: Aos 27 de agosto de 2015, nesta cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba e na 2ª Delegacia Distrital da Capital, quando se encontrava presente o Bel (a) **JOAQUIM FABIO PEREIRA PONTES**, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão do seu cargo, ao final assinado, ai, por volta das 10h30min, compareceu: **WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS**, brasileira, com 42 anos de idade, solteiro, nascido aos 22/12/1972, natural de João Pessoa - PB, filho de Manoel Dias da Silva e de Lucia Maia da Silveira Dias, portador do RG nº 1432844 SSP/PB, CPF nº 685.077.934-87, residente a Rua Rangel Travassos nº 200, Rangel, nesta capital, ensino fundamental completo, fone: 98799-5113.

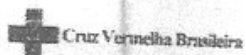
Declarou: Que, no dia 05 de julho do corrente ano, por volta da 06h00 conduzia seu veículo de marca VW, tipo Gol, cor cinza, placa MOC-6539/PB no conjunto José Américo, nesta capital, quando foi colidido por um veículo que recorda ser de marca Chevrolet, modelo Ônix, que colidiu em seu veículo e diante do acidente foi lesionado na clavícula esquerda; QUE, devido o fato foi socorrido ao Hospital de Emergência e Traumas da Capital por um equipe do SAMU, conforme boletim de atendimento emergencial nº 849225, datado 05/07/2015, o qual está aguardado cirurgia médica (programada). **Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. A referida é verdade e dou FÉ.//**

João Pessoa/PB, 27 de agosto de 2015.


WELLINGTON M. DA SILVEIRA DIAS

Notificante


Waldir Ponce de Leon
Escrivão de Polícia
Mat. 135.523-6



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

ACOLHIMENTO, 0 - - CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento Emergencial: 849225

Identificação do paciente			
ID 405351	Nome WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS		Sexo Masculino
Data de nascimento 22/12/1972	Idade 42 anos 6 meses 13 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião CATOLICA
Mãe LUCIA MAIA DA SILVEIRA DIAS	Pai MANOEL DIAS DA SILVA		Prontuário 37164
Escolaridade FUNDAMENTAL COMPLETO	Responsável (Parentesco) NAMORADA ANIELE SANTOS DE PONTES - ACOMPANHANTE		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 87995113	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1432844 SSP-PB	Nº Cns 165890382530008	
Local de procedência JOSE AMERICO	Tipo BAIRRO		UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CSO/R	
Endereço			
CEP 58070120	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro Rua Rangel Travassos
Número 200	Complemento	Bairro Rangel	
Admissão			
Data e Hora Prevista 05/07/2015 06:09:08	Número da pulseira 3274292	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco VERMELHA	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE AUTOMOVEIL	Detalhe do acidente OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Dados clínicos		Liquor []	ECG []
		Ultrasonografia []	
Diagnóstico			CID
Atendido por NILZA MARINHO DA SILVA			Tempo 05min 21seg

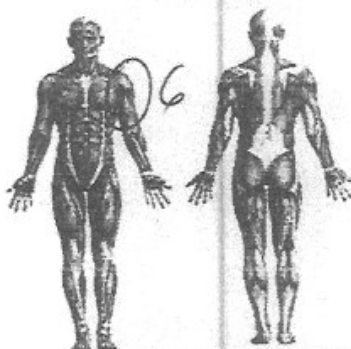
imprimir



EXAME SECUNDÁRIO

ALERGIA: () Não () Sim: _____
 MEDICAMENTOS: () Não () Sim: _____
 IMUNIZAÇÃO: () Não () Sim: _____
 PATOLOGIA: () Não () Sim: _____
 ALIMENTOS INGERIDOS: () Não () Sim: _____

LOCAL DA LESÃO Identifique o local com o número correspondente ao lado →



- | | |
|------------------------|---------------------------------|
| 1 Abrasão | 19 Fratura Óssea Fechada |
| 2 Amputação | 20 Fratura Óssea Aberta |
| 3 Avulsão | 21 Hematoma |
| 4 Contusão | 22 Ingurgitamento Nervoso |
| 5 Crepitação | 23 Laceração |
| 6 Dor | 24 Lesão Tendínea |
| 7 Edema | 25 Luxação |
| 8 Empalamento | 26 Mordedura |
| 9 Erisema subcutâneo | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento | 28 Objeto Encravado |
| 11 Equimose | 29 Otorragia |
| 12 F. Arma Branca | 30 Paralisia |
| 13 F. Arma de Fogo | 31 Paresia |
| 14 F. Contuso | 32 Parestesia |
| 15 F. Cortante | 33 Queimadura |
| 16 F. Corto-Contuso | 34 Rinorragia |
| 17 F. Perfuro-Contuso | 35 Sinais de Isquemia |
| 18 F. Perfuro-Cortante | 36 |

OBS.: _____

QUEIMADURA: Superfície corporal lesada (regra da palma%) _____ % Graus de queimadura: () 1º grau () 2º grau () 3º grau

EXAMES SOLICITADOS
☒ Radiografias
☐ Ultrassonografia (FAST)
☐ Tomografia computadorizada

() Lavado peritoneal
 () Gasometria arterial
 () Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONDUZAS E PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	ASSINATURA E CARIMBO
1. Exatoma 1ml + AD - EV		 Carlos Marcelo G. Cruz Cirurgião Geral CRM 12345
2. Telexico 40 - y + AD - EV		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer de _____ às _____ do dia _____

Solicito parecer de _____ às _____ do dia _____

DESTINO DO PACIENTE

DATA _____
 SAÍDA _____
 HORAS: _____

() Centro cirúrgico
 () Transferência (unidade de saúde) _____
 () Internado (setor) _____
 () Alta hospitalar () Decisão médica () A pedido () A reavalia () Desistência
 () Óbito () Até 48 hs. () Após 48 hs. () Família () IML () SVO

ASSIN _____
 ASSIN _____
 ASSIN _____

F(NG).CC.001



ORTOPEDIA

Paciente com E, após
trauma Direto por
movimento Brusco do
Vehículo Bratley
de Clavícula E + Omoplom
Rx Evidencia
Fratura de
Clavícula E.

CONTINUA MZ.

② Acompanhante
Amarelo

③ Alterado 30

④ Alterado 30
Diagnóstico Ortopedia
André Cristiano da Costa Lima
Médico Res. em Ortopedia
CRM: 974 PB / 7905 RN

SIAF:
On J. J. J.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
CENTRO DE IMAGEM

NOME: WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA

BE: 849225

DATA: 15/7/2015 17:24

DATA EXAME: 05.07.15

RX. TÓRAX AP
TRANSPARÊNCIA PULMONAR NORMAL.
SEIOS COSTO-FRÊNICOS LIVRES.
ARCOS COSTAIS SEM ALTERAÇÕES.

RX. OMBRO ESQUERDO AP
FRATURA NA CLAVÍCULA ESQUERDA.

RX. CLAVÍCULA ESQUERDA AP
FRATURA NA CLAVÍCULA.

Exame(s) realizado(s) com limitações técnicas por ter sido feito em caráter de
urgência/emergência.
Obs.: Sugerimos correlação clínica e laboratorial

112

DR. CAIO MARIO MEDEIROS
RADIOLOGISTA CRM 3645





UNIVERSIDADE
FACULDADE

Primeiro Atendimento Médico

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

*Transtorno por uso de drogas
relacionado a isso.
Depende da que o caso é*

3274282 BE: 849225
WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS
DT. NASC.: 22/12/1972
MÃE: LUCIA MAIA DA SILVEIRA DIAS
END.: Rua Rangel Travassos
N. 200 - Rangel
JORD PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (83) 87885112
IDADE: 42
DT. ENTRADA: 05/07/2015 06:05:00

EXAME PRIMÁRIO

VIAS

AÉREAS ☒ Pervias ☐ Obstruídas

CERVICAL IMOBILIZADA: ☐ Sim ☒ Não

VENTILAÇÃO:

TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☐ Sim ☒ Não

RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ Sem dificuldade

☐ Com dificuldade

☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA

☐ APNÉIA

AUSCULTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

☒ Presente e normal

HTD: ☐ Rude

☐ Diminuído

☐ Ausente

HTE: ☒ Presente e normal

☐ Rude

☐ Diminuído

☐ Ausente

2- RUÍDOS

☐ Sim

☐ Não

HTD: Roncos

Sibilos

Estertores

HTE: Roncos

Sibilos

Estertores

FR: _____ Imp SaO₂: _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE:

☒ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica

☐ Pleiônica ☐ Ictérica

TEMPERATURA DA PELE

☒ Normal ☐ Quente ☐ Fria

PULSO

☒ Normal ☐ Aumentado

☐ Fino ☐ Ausente

AUSCULTA CARDÍACA

RÍTIMO

☒ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente

BULHAS

☒ Normatonéticas ☐ Hipofonéticas

☐ Hipofonéticas ☐ Ausente

SOPRO

☐ Presente ☐ Ausente

SE OU B4

☐ Sim ☐ Não

FC: _____ bpm PA: _____ X mmHg T: _____ °C

ECG:

ABDOMEN:

INSTRUMENTAÇÃO

Pupilas: ☐ Fotorreagente ☐ Paralisadas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

15

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
A solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao continuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:					

F(NG).CC.001-1





Marcelo Lucena
ADVOCACIA & CONSULTORIA JURÍDICA

PROCURAÇÃO

WELLINGTON MAIA SILVEIRA DIAS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº: 885.077934-87, portador da carteira de identidade RG sob nº: 1432844 SSP-PP, residente e domiciliado na Rua Rangel Travassos, 200- Varjão, município de João Pessoa-PB, CEP 58000-000. Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia(m) e constitui(m) seu(s) bastante(s) procurador(es) o(s) advogado(s) Beis, **MARCELO ANTONIO RODRIGUES DE LUCENA, OAB – PB 21734**, brasileiro, casado, representante da Sociedade de Advogados **MARCELO LUCENA ADVOGADOS**, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional Paraíba, sob o nº. 481, com Escritório Advocatício situado na Rua: Professor Osvaldo de Miranda Pereira, 860, Edf. Jardim Luna Center, sala: 204, Jardim Luna, João Pessoa – PB, respectivamente, a quem confere(m) amplos poderes para foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra, podendo propor contra quem de direito as ações competentes em qualquer JUÍZO, INSTÂNCIA ou TRIBUNAL, e defendê-la(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até a final decisão, interpor quaisquer recursos e acompanhando-os, fazer pedidos, assinar petições, intimações conferindo-lhe(s), ainda, poderes específico para: peticionar em qualquer órgão da Administração Pública, direta e/ou indireta, ao nível Federal, Estadual e Municipal, inclusive perante Delegacias de Polícias Estaduais e Federais, Autarquias, Empresa Públicas e Sociedade de Economia Mista, receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, tudo em conformidade com a norma do art. 105 do CPC, receber alvarás, oferecer bens à penhora, renunciar e/ou negociar direito que se funde em ação já contratada, levantar precatório, alvará de crédito referente ao valor devido pelo INSS, depósitos em poupança ou conta corrente, na Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil S/A, ou qualquer outra Instituição Financeira ou Bancária, levantar quantia prevista neste contrato, referente a honorários advocatícios previsto Art. 85 do CPC, ficando ressalvados que os mesmos são devidos, em caso de desistência, acordo ou substabelecimento do instrumento procuratório para outrem, por parte do Outorgante, sem a expressa anuência dos Outorgados, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, substabelecer esta para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo pôr bom, firme e valioso, para praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato com prazo indeterminado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

A parte outorgante declara, nos termos da Lei nº. 1.060/50 (lei de assistência judiciária gratuita), que é pobre na forma da legislação de regência e que, por isso, não tem condições de arcar com os custos processuais sem comprometer o sustento próprio e de sua família.

João Pessoa (PB) 29 de Março de 2016
Wellington Maia Silveira Dias

Rua Prof. Osvaldo de Miranda Pereira, 860, Edf. Jardim Luna Center, Sala 208, Jardim Luna, João Pessoa-PB.
Tel. (83) 99922-0997 (83) 98634-4569 / E-mail: marcelolucena.advogados@gmail.com





Poder Judiciário da Paraíba
13ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22) 0824613-15.2016.8.15.2001

Vistos, etc.

Designa-se audiência de conciliação/mediação devendo ser citado(a) e intimado(a) o(s) réu(s) na forma do art. 334 do NCPC;

Fica a parte autora **intimada** na pessoa de seu advogado (NCPC, art. 334, § 3º).

Defiro a Gratuidade Judicial. Intime-se.

Quanto ao pedido de TUTELA PROVISÓRIA DE URGÊNCIA para a realização de perícia, o TJPB firmou o convênio n. 015/2014-TJ/PB, onde fixa os honorários em R\$ 200,00 (duzentos reais), a serem antecipados pela seguradora, assim, após a realização da audiência, caso não seja frutífera a tentativa conciliatória/mediatória, designe-se, o cartório, profissional com capacidade para tanto.

JOÃO PESSOA, 19 de outubro de 2016.

Juiz(a) de Direito





FÓRUM CÍVEL DA CAPITAL

Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, centro, 7º Andar, tel. 3208-2612

PROCESSO Nº 0824613-15.2016.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital, MANDA ao oficial de justiça a quem este for entregue, CITAR e INTIMAR a parte promovida, nome e endereço acima mencionados, por todos os atos do presente processo, bem como, para comparecer a audiência de conciliação, **Tipo: Conciliação Sala: CEJUSC II - SALA 04 Data: 22/04/2020 Hora: 16:00**. Não havendo acordo, poderá oferecer contestação no prazo de 15 dias, a contar do dia da realização da audiência aprazada. Ficando advertido que, não sendo contestada a ação será considerado revel e presumir-se-ão aceitos como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. (Art. 344, CPC). Advirta-se, ainda, que poderá, se não tiver interesse em conciliar, informar a este Juízo, até dez dias antes da audiência, conforme art.334, §§ 5º e 8º do CPC, ocasião em que começará a contagem do prazo de 15 dias para oferecimento da contestação.

João Pessoa. 28 de fevereiro de 2020

MARIA DE LOURDES GONDIM

Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ e DEMAIS DOCUMENTOS ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	16051818250738700000003771860
ACAO COMPLEMENTACAO DPVAT - WELLINGTON MAIA X BRADESCO SEGUROS	Documento de Comprovação	16051818250994700000003771927
	Documento de	



DOCUMENTOS WELLINGTON	Identificação	16052019590280800000003771939
PROCURACAO	Documento de Identificação	16052019594383500000003772048
Despacho	Despacho	16101918515115500000004742871



CERTIDÃO

Certifico que, em cumprimento ao respeitável mandado, dirigi-me ao endereço constante neste, e sendo ali, após as formalidades legais, Procedi com a CITAÇÃO e INTIMAÇÃO do BRADESCO SEGUROS S/A, na pessoa de seu representante legal Sr.^a ROSIMERY SOARES COSTA, dando-lhe conhecimento de todo teor do feito, ficando de tudo bem ciente, exarou sua assinatura e aceitou a contrafé que lhe ofereci. Diante ao exposto devolvo o referido mandado, para as devidas providências. O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa, 02 de marco de 2020.

Antônio Soares de Pontes.

Oficial de Justiça.

Mat. 126.732-9.



Successfully created

**FÓRUM CÍVEL DA CAPITAL**

Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, centro, 7º Andar, tel. 3208-2842

PROCESSO Nº 0824613-15.2016.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital, MANDA ao oficial de justiça a quem este for entregue, CITAR e INTIMAR a parte promovida, nome e endereço acima mencionados, por todos os atos do presente processo, bem como, para comparecer a audiência de conciliação, **Tipo: Conciliação Sala: CEJUSC II - SALA 04 Data: 22/04/2020 Hora: 16:00**. Não havendo acordo, poderá oferecer contestação no prazo de 15 dias, a contar do dia da realização da audiência aprazada. Ficando advertido que, não sendo contestada a ação será considerado revel e presumir-se-ão aceitos como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. (Art. 344, CPC). Advirta-se, ainda, que poderá, se não tiver interesse em conciliar, informar a este Juízo, até dez dias antes da audiência, conforme art.334, §§ 5º e 8º do CPC, ocasião em que começará a contagem do prazo de 15 dias para oferecimento da contestação.

João Pessoa. 28 de fevereiro de 2020

MARIA DE LOURDES GONDIM

Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ e DEMAIS DOCUMENTOS ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	16051818250738700000003771860

Rosimery Soares Costa
Assistente Operacional 28/02/2020 10:
8337/Sucursal João Pessoa - PB

Brasão do Brasil
Tribunal de Justiça da Paraíba - 1º Grau



ACAO COMPLEMENTACAO DPVAT - WELLINGTON MAIA X BRADESCO SEGUROS	Documento de Comprovação	16051818250994700000003771927
DOCUMENTOS WELLINGTON	Documento de Identificação	16052019590280800000003771939
PROCURACAO	Documento de Identificação	16052019594383500000003772048
Despacho	Despacho	16101918515115500000004742871

Assinado eletronicamente por: **MARIA DE LOURDES GONDIM**

28/02/2020 10:34:05

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>ID do documento: **28619211**

20022810340577300000027589878

