

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3292308-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/07/2007

NOME JOYCE BRUNA ALVES SILVA

FILIAÇÃO JOÃO DA SILVA FILHO

MARIA APARECIDA ALVES FRUTUOSO SILVA

NATURALIDADE SÃO PAULO - SP DATA DE NASCIMENTO 07/05/1991

DOC. ORIGEM CERTO NASC 68782 FLS 139W LIV A114

SÃO PAULO - SP

065.874.874-24

1 VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P 4

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL

CENTRO DE PERÍCIAS FORENSES

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DEL. MARIO PEDRO DOS SANTOS

Polígono Alargado

ASSINATURA DO TITULAR

JOYCE BRUNA ALVES SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

**Paciente:** JOYCE BRUNA ALVES SILVA**Prontuário:****Atendimento:** 00911851**Data Nasc.:** 07/05/1991**Idade:** 28 Anos, 2 Meses e 15 Dias**Sexo:** FEMININO**Data e Hora:** 22/07/2019 22:42:58h**Tipo Atendimento:** URGÊNCIA**ATENDIMENTO**

Data e Hora: 22/07/2019 23:06h

**Classificação de Risco****Aferições:** TEMP: 36 °C**Queixa Principal:** FERIMENTO EM TORNOZELO DIREITO + DOR EM CLAVICULA ESQUERDA APOS COLISÃO MOT X CARRO HOJE.**Alergia:** NEGA ALERGIAS**Observações:** ENCAMINHAMENTO PARA ORTOPEDIA**Enfermeiro da Classificação:** VIVIANE SILVA MORAES**Atendimento:**

RELATA TRAUMA EM OMBRO ESQUERDO, HOJE. DOR, EDEMA DISCRETO E LIMITAÇÃO FUNCIONAL. PRESENÇA DE SUTURA EM TORNOZELO DIREITO. AUSENCIA DE FERIMENTOS EM REGIÃO CLAVICULAR E BOA PERFUSÃO DISTAL. TROUXE RAIOS X.

**HD:**

FRATURA FECHADA DA CLAVÍCULA ESQUERDA

(ATENÇÃO: TODOS OS MEDICAMENTOS, PROCEDIMENTOS E EXAMES DEVERÃO SER FEITOS NAS GUIAS DE PRESCRIÇÃO, EXAME LABORATORIAL E EXAME DE IMAGEM)

**Conduta:**

IMOBILIZAÇÃO + MEDICAÇÃO + CORA + ORIENTAÇÕES + ALTA.

Dr. Marden Pires Cavalcanti  
Médico Ortopedista  
CRM - 2425 AL

Ass. do Médico

Dr(a): MARDEN WASHINGTON PIRES CAVALCANTI  
CRM - 2425 AL

**CÓPIA DE PRONTUÁRIO**  
Ass. Reg. em Saúde de Alagoas de Melo  
Data: 27/08/2019  
SPP - Serviço de Produção do Prontuário



## FICHA DE ATENDIMENTO DA EMERGÊNCIA

Paciente:

JOYCE BRUNA ALVES SILVA

Senha da  
Classificação

Atendimento: **911851**



911851

**A0220**

Data e Hora: 22/07/2019 22:42

Paciente: 173951 JOYCE BRUNA ALVES SILVA

Sexo: FEMININO

Data do Nascimento: 07/05/1991 Idade: 28 anos Convenio: 2 SUS - AMB / URG

Nome da Mãe: MARIA APARECIDA ALVES FRUTUOSO Nome do Pai: JOAO DA SILVA FILHO

Estado Civil: CASADO Nome do Médico: MARDEN WASHINGTON PIRES CAVALCAN CRM: 2425 AL

Endereço: RUA VEREADOR JOAO DANT - CASA 470 Bairro: CENTRO

Cidade/UF: DELMIRO GOUVEIA AL Usuário Atendimento: PATRICIATM

RG (Identidade): 32923082 SSP/AL Data de Emissão: 02/07/2007

CPF (Cadastro de Pessoa Física): 06587487424 Fone: 99096141

CRN (Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

### CLASSIFICAÇÃO

CLASSIFICAÇÃO: AMARELA

ENFERMEIRO(A) DA CLASSIFICAÇÃO: VIVIANE SILVA MORAES

ESPECIALIDADE DA CLASSIFICAÇÃO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

### QUEIXA PRINCIPAL

FERIMENTO EM TORNOZELO DIREITO + DOR EM CLAVICULA ESQUERDA APOS COLISÃO MOT X CARRO H

### ALERGIA:

Autorizo a execução de todos os tratamentos quer médico, quer cirúrgicos, prescritos pelo corpo clínico desse hospital, bem como a transferência para hospitais, desde que a critério médico as condições de saúde exijam ou permitam, autorizando, ainda necropsias se ocorrer óbito. Não responsabilizarei o hospital em caso de fuga a qualquer imprevisto, bem como indenizarei o referido hospital pelos estragos e danos materiais ocasionados pelo internado. Responsabilizando-me pela retirada imediata do paciente, quando for solicitada pela direção clínica e hospitalar, quer por cura, melhora, incurabilidade, por enfermidade contagiosa ou por quaisquer outros motivos, justificados, ficando ciente que a retirada do paciente menor somente se processará pelo pai, mãe ou responsável. Declaro ter sido informado à cerca dos riscos e dos benefícios inerentes à transfusão de componentes sanguíneos. Estou ciente de que as transfusões, apesar de todos os testes e de todas as precauções, continuam a ter alguns riscos para o paciente. Estou também ciente de que as transfusões podem causar reações, tais como febre, calafrios, alergias, e, raramente, problemas pulmonares ou cardíacos, mas todos os cuidados recomendados pela legislação são tomados para se evitar ao máximo estas reações. Assim como a divulgação do estado clínico mediante a boletim médico enquanto permanecer na emergência desta unidade Hospitalar. Ciente de tudo isto, declaro expressamente que concordo em receber transfusões de componentes sanguíneos, caso seja necessário.

*Maria Aparecida A. F. Silva*  
Assinatura do Paciente ou Responsável

CÓPIA DE PRESENTAÇÃO  
Assinatura do Paciente ou Responsável  
Data: 22/07/2019

# UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

PACIENTE : JOYCE BRUNA ALVES SILVA REGISTRO : 81332 SEXO : Feminino  
 CPF : 065.874.874-24 DATA DE NASCIMENTO : 07/05/91 IDADE : 28  
 MÃE : MARIA APARECIDA ALVES FRUTUOSO SILVA DATA ATUAL : 30/08/2019  
 CIDADE : Delmiro Gouveia BAIRRO : CENTRO

Data: 22/07/2019 21:00 ENF BRUNA ROBERTA (COREN: 396780)  
 SEGUE PARA SANTANA, TRANSLADO EM AMBULANCIA UPA.

Data: 22/07/2019 18:13 ENF PATRICIA DO AMARAL (COREN: 525061)

PACIENTE TRAZIDA PELO SAMU APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO  
 LESÃO CORTO CONTUSO ABAIXO DO TORNOZELO DIREITO E RELATO DE DOR EM  
 CLAVICULA ESQUERDA, REALIZADO RAO X COM EVIDÊNCIA DE FRATURA E FEITO  
 TAMBÉM SUTURA, MCP, SOLICITADO TRANSFERÊNCIA PARA SANTANA DO IPANEMA,  
 PACIENTE SEGUE AGUARDANDO O TRANSPORTE EM ALA AMARELA.

Data: 22/07/2019 15:43 TEC FLAVIO (COREN: 957619)

PACIENTE MEDICADA CPM, SEGUE EM OBSERVAÇÃO AGUARDANDO MELHORA.

Data: 22/06/2018 18:17 TEC MARIA LUCIENE (COREN: 1008149)

cliente com melhoras liberada pelo médico plantonista

Dr. Kenio Alves C. de Sousa  
 Diretor Médico  
 UPA Delmiro Gouveia  
 CRM - AL: 6928

20/08/19

Valésca Oliveira Braga  
 Assistente Social  
 CRESS - AL 2935

# UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

PACIENTE : JOYCE BRUNA ALVES SILVA REGISTRO : 81332 SEXO : Feminino  
 CPF : 065.874.874-24 DATA DE NASCIMENTO : 07/05/91 IDADE : 28  
 MÃE : MARIA APARECIDA ALVES FRUTUOSO SILVA DATA ATUAL : 30/08/2019  
 CIDADE : Delmiro Gouveia BAIRRO : CENTRO

Data: 22/07/2019 14:19 Dr. FABRICIO (CRM: 18865)

--PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO TRAZIDA PELO SAMU.  
 QUEIXA DE DOR EM MMIIID E CLAVICULA ESQUERDA

Data: 22/06/2018 17:42 Dr. RAFAELV (CRM: 7241)

FEBRE+ LESÕES BOLHOSAS EM PELE HÁ 03 DIAS. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.  
 EX: BEG, EUPNEICA, AFEBRIL, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, LÚCIDA E  
 ORIENTADA NAS 3 ESFERAS NEUROLÓGICAS  
 ORL: OROFARINGE NORMAL

AR: MV+EM AHT S/RA

AC: RCR EM 2T BNF S/S

ABD: PLANO, RHA (+) NORMOATIVOS, FLACIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO PROFUNDA, S/VMG

EXTR: AQUECIDAS E PERFUNDIDAS S/EDEMAS

PELE: APRESENTA LESÕES BOLHOSAS EM CORPO E PRURIGINOSAS

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOS

ORIENTAÇÕES + ANTIBIOTICOTERAPIA + SINTOMÁTICOS.

RETORNAR SE PERSISTIREM OS SINTOMAS--

Data: 10/03/2016 15:25 Dr. JAMISSON (CRM: 6797)

PACIENTE REFERE SURGIMENTO DE ERITEMA PRURIGINOSO

REFERE QUE NÃO TEVE VARICELA ANTES

Dr. Kento Alves C. de Sousa  
 Diretor Médico  
 UPA Delmiro Gouveia  
 CRM - AL: 6928

10/09/19

Infesca Oliveira Braga  
 Assistente Social  
 CRESS 10741 2935



PACIENTE : JOYCE BRUNA ALVES SILVA REGISTRO : 81332 SEXO : Feminino  
CPF : 065.874.874-24 DATA DE NASCIMENTO : 07/05/91 IDADE : 28  
MÃE : MARIA APARECIDA ALVES FRUTUOSO SILVA DATA ATUAL : 30/08/2019  
CIDADE : Delmiro Gouveia BAIRRO : CENTRO

Data: 22/07/2019 21:00 ENF BRUNA ROBERTA (COREN: 396780)

SEGUE PARA SANTANA, TRANSLADO EM AMBULANCIA UPA.

Data: 22/07/2019 18:13 ENF PATRICIA DO AMARAL (COREN: 525061)

PACIENTE TRAZIDA PELO SAMU APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO LESÃO CORTO CONTUSO ABAIXO DO TORNOZELO DIREITO E RELATO DE DOR EM CLAVICULA ESQUERDA, REALIZADO RAO X COM EVIDÊNCIA DE FRATURA E FEITO TAMBÉM SUTURA, MCP,SOLICITADO TRANSFERÊNCIA PARA SANTANA DO IPANEMA, PACIENTE SEGUE AGUARDANDO O TRANSPORTE EM ALA AMARELA.

Data: 22/07/2019 15:43 TEC FLAVIO (COREN: 957619)

PACIENTE MEDICADA CPM, SEGUE EM OBSERVAÇÃO AGUARDANDO MELHORA.

Data: 22/06/2018 18:17 TEC MARIA LUCIENE (COREN: 1008149)

cliente com melhoras liberada pelo médico plantonista

Dr. Kenio Alves C. de Sousa  
Diretor Médico  
UPA Delmiro Gouveia  
CRM - AL: 6928

22/07/19

Valesca Oliveira Braga  
Assistente Social  
CRESP Nº 2935





**PACIENTE : JOYCE BRUNA ALVES SILVA REGISTRO : 81332 SEXO : Feminino**  
**CPF : 065.874.874-24 DATA DE NASCIMENTO : 07/05/91 IDADE : 28**  
**MÃE : MARIA APARECIDA ALVES FRUTUOSO SILVA DATA ATUAL : 30/08/2019**  
**CIDADE : Delmiro Gouveia BAIRRO : CENTRO**

**Data: 22/07/2019 14:19 Dr. FABRICIO (CRM: 18865)**

--PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO TRAZIDA PELO SAMU.  
 QUEIXA DE DOR EM MMID E CLAVICULA ESQUERDA

**Data: 22/06/2018 17:42 Dr. RAFAELV (CRM: 7241)**

FEBRE+ LESÕES BOLHOSAS EM PELE HÁ 03 DIAS. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.  
 EX:BEG, EUPNEICA, AFEBRIL, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, LÚCIDA E  
 ORIENTADA NAS 3 ESFERAS NEUROLÓGICAS

ORL:OROFARINGE NORMAL

AR:MV+EM AHT S/RA

AC:RCR EM 2T BNF S/S

ABD:PLANO, RHA (+) NORMOATIVOS,FLACIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO PROFUNDA, S/VMG

EXTR:AQUECIDAS E PERFUNDIDAS S/EDEMAS

PELE: APRESENTA LESÕES BOLHOSAS EM CORPO E PRURIGINOSAS

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOS

ORIENTAÇÕES + ANTIBIOTICOTERAPIA + SINTOMÁTICOS.

RETORNAR SE PERSISTIREM OS SINTOMAS--

**Data: 10/03/2016 15:25 Dr. JAMISSON (CRM: 6797)**

PACIENTE REFERE SURGIMENTO DE ERITEMA PRURIGINOSO

REFERE QUE NÃO TEVE VARICELA ANTES

*Dr. Kenio Alves C. de Sousa*  
 Diretor-Médico  
 UPA Delmiro Gouveia  
 CRM - AL: 8928

20/09/19

*Valesca Oliveira Braga*  
 Assistente Social  
 CRESS 157 AL 2935

**Paciente:** JOYCE BRUNA ALVES SILVA**Atendimento:** 00911851**Data Nasc.:** 07/05/1991**Idade:** 28 Anos, 2 Meses e 15 Dias**Sexo:** FEMININO**Data e Hora:** 22/07/2019 22:42:58h**Tipo Atendimento:** URGÊNCIA**Prontuário:****ATENDIMENTO****Data e Hora:** 22/07/2019 23:06h**Classificação de Risco****Aferições:** TEMP: 36 °C**Queixa Principal:** FERIMENTO EM TORNOZELO DIREITO + DOR EM CLAVICULA ESQUERDA APOS COLISÃO MOT X CARRO HOJE.**Alergia:** NEGA ALERGIAS**Observações:** ENCAMINHAMENTO PARA ORTOPEDIA**Enfermeiro da Classificação:** VIVIANE SILVA MORAES**Atendimento:**

RELATA TRAUMA EM OMBRO ESQUERDO, HOJE. DOR, EDEMA DISCRETO E LIMITAÇÃO FUNCIONAL. PRESENÇA DE SUTURA EM TORNOZELO DIREITO. AUSENCIA DE FERIMENTOS EM REGIÃO CLAVICULAR E BOA PERFUSÃO DISTAL. TROUXE RAIOS X.

**HD:**

FRATURA FECHADA DA CLAVÍCULA ESQUERDA

(ATENÇÃO: TODOS OS MEDICAMENTOS, PROCEDIMENTOS E EXAMES DEVERÃO SER FEITOS NAS GUIAS DE PRESCRIÇÃO, EXAME LABORATORIAL E EXAME DE IMAGEM)

**Conduta:**

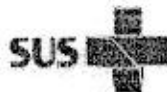
IMOBILIZAÇÃO + MEDICAÇÃO + CORA + ORIENTAÇÕES + ALTA.

Dr. Marden Pires Cavalcanti  
Médico Ortopedista  
Ass. do Médico

Dr(a): **MARDEN WASHINGTON PIRES CAVALCANTI**  
CRM - 2425 AL

**CÓPIA DE PRONTUÁRIO**  
Munic. Reg. de Endóscopia de Arquivos de Molo  
Data: 27/08/2019  
SPP - Serviço de Produção do Prontuário





## FICHA DE ATENDIMENTO DA EMERGÊNCIA

Paciente:

**JOYCE BRUNA ALVES SILVA**

Senha da  
Classificação

Atendimento: **911851**



**A0220**

Data e Hora: **22/07/2019 22:42**

Paciente: **173951 JOYCE BRUNA ALVES SILVA**

Sexo: FEMININO

Data do Nascimento: 07/05/1991 Idade: 28 anos Convenio: 2 SUS - AMB / URG

Nome da Mãe: MARIA APARECIDA ALVES FRUTUOSO Nome do Pai: JOAO DA SILVA FILHO

Estado Civil: CASADO Nome do Médico: MARDEN WASHINGTON PIRES CAVALCANTE

CRM: 2425 AL

Endereço: RUA VEREADOR JOAO DANT, -- CASA 470 Bairro: CENTRO

Cidade/UF: DELMIRO GOUVEIA AL Usuário Atendimento: PATRICIATM

RG (Identidade): 32923082 SSP/AL Data de Emissão: 02/07/2007

CPF (Cadastro de Pessoa Física): 06587487424 Fone: 99096141

CRN(Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

### CLASSIFICAÇÃO

CLASSIFICAÇÃO: AMARELA

ENFERMEIRO(A) DA CLASSIFICAÇÃO: VIVIANE SILVA MORAES

ESPECIALIDADE DA CLASSIFICAÇÃO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

#### QUEIXA PRINCIPAL

**FERIMENTO EM TORNOZELO DIREITO + DOR EM CLAVICULA ESQUERDA APOS COLISÃO MOT X CARRO H**

#### ALERGIA:

Autorizo a execução de todos os tratamentos quer médico, quer cirúrgicos, prescritos pelo corpo clínico desse hospital, bem como a transferência para hospitais, desde que a critério médico as condições de saúde exijam ou permitam, autorizando, ainda necropsias se ocorrer óbito. Não responsabilizarei o hospital em caso de fuga a qualquer imprevisto, bem como indenizarei o referido hospital pelos estragos e danos materiais ocasionados pelo internado.

Responsabilizando-me pela retirada imediata do paciente, quando for solicitada pela direção clínica e hospitalar, quer por cura, melhora, incurabilidade, por enfermidade contagiosa ou por quaisquer outros motivos, justificados, ficando ciente que a retirada do paciente menor somente se processará pelo pai, mãe ou responsável.

Declaro ter sido informado à cerca dos riscos e dos benefícios inerentes à transfusão de componentes sanguíneos. Estou ciente de que as transfusões, apesar de todos os testes e de todas as precauções, continuam a ter alguns riscos para o paciente. Estou também ciente de que as transfusões podem causar reações, tais como febre, calafrios, alergias, e, raramente, problemas pulmonares ou cardíacos, mas todos os cuidados recomendados pela legislação são tomados para se evitar ao máximo estas reações. Assim como a divulgação do estado clínico mediante a boletim médico enquanto permanecer na emergência desta unidade Hospitalar.

Ciente de tudo isto, declaro expressamente que concordo em receber transfusões de componentes sanguíneos, caso seja necessário.

*Maria Aparecida A. Silva*  
Assinatura do Paciente ou Responsável

COPIA DE PRONTUÁRIO  
Nome: Ruy de Oliveira Rodrigues de Melo  
Data: 21/08/2019  
SUS - Serviço de Pronto Atendimento do Hospital



**GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS**  
**POLÍCIA CIVIL**

**26º DISTRITO POLICIAL - DELMIRO GOUVEIA - DELMIRO GOUVEIA - AL**



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 083816/2019-A01

Nome Envolvido	Envolvimentos
JOYCE BRUNA ALVES SILVA	Possuidor

**RELATO/HISTÓRICO**

Relata a noticiante / JOYCE BRUNA ALVES SILVA, que enquanto se deslocava pela Avenida Presidente Castelo Branco, centro, nesta cidade, conduzindo o veículo Moto HONDA/BIZ 110I, cor vermelha, ano/modelo 2016, placa QLF8780, registro CRV em nome de CLAUDEVAN CICERO DE LIMA, perdeu o controle de direção ao tentar desviar-se de um motorista que estando parado em local de fila dupla, abriu a porta do motorista, provocando a queda da noticiante na via de rolamento, cujo motorista e veículo respectivos, não foram identificados, face a evasão do mesmo do local do acidente, sendo a noticiante, inicialmente socorrida a Unidade de Pronto Atendimento - UPA, nesta cidade, conforme prontuário de atendimento 81332, do qual foi transferida para a Unidade Hospitalar Dr. Clodolfo Rodrigues de Melo, na cidade de Santana do Ipanema/AL, conforme prontuário 911851, decorrente de fratura da clavícula esquerda e lesão no pé direito. Nada mais havendo a registrar.

**ASSINATURAS**

**Carlos Antônio Ângelo**  
Mat. 300712-0  
Chefe de Expediente  
26º DP - Delmiro Gouveia - AL

*Carlos Antonio Angelo*

Carlos Antonio Angelo

Agente de Polícia  
Matrícula 3007120

Responsável pelo Atendimento

*Joyce Bruna Alves Silva*

JOYCE BRUNA ALVES SILVA

(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que do origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil Rodrigo Rocha Cavalcante  
Impresso por: Carlos Antonio Angelo  
Data de Impressão: 19/09/2019 18:31  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



**GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**26º DISTRITO POLICIAL - DELMIRO GOUVEIA - DELMIRO GOUVEIA - AL**



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 083816/2019-A01

**DADOS DO REGISTRO**

Data/Hora Início do Registro: 19/09/2019 18:25 Data/Hora Fim: 19/09/2019 18:31  
 Origem: Pessoa Física - Particular  
 Delegado de Polícia: Rodrigo Rocha Cavalcante

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Afeto: 26º Distrito Policial - Delmiro Gouveia  
 Data/Hora do Fato: 22/07/2019 13:30

**Local do Fato**

Município: Delmiro Gouveia (AL) Bairro: centro  
 Logradouro: Avenida Presidente Castelo Branco CEP: 57.480-000  
 Ponto de Referência: Agência da Caixa Econômica Federal  
 Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

**ENVOLVIDO(S)**

Nome Civil: JOYCE BRUNA ALVES SILVA (VÍTIMA , COMUNICANTE )			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: SP - São Paulo	Sexo: Feminino	Nasc: 07/05/1991
		Escolaridade: Ensino Médio Completo	
Estado Civil: Casado(a)			
Nome da Mãe: MARIA APARECIDA ALVES FRUTUOSO SILVA		Nome do Pai: JOÃO DA SILVA FILHO	
Em Serviço: Não			

**Documento(s)**

RG - Carteira de Identidade: 3292308-2

**Endereço**

Município: Delmiro Gouveia - AL Nº: 68  
 Logradouro: Rua Santa Cecília CEP: 57.480-000  
 Bairro: Cohab Nova  
 Telefone: (82) 99631-3921 (Celular)

**OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**

<b>Grupo Veículo</b>	<b>Subgrupo</b> Motocicleta/Motoneta
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 827.869.174-68	<b>Placa</b> QLF8780
<b>Renavam</b> 01104487559	<b>Número do Motor</b> JC70E0G209692
<b>Número do Chassi</b> 9C2JC7000GR209689	<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2016/2016
<b>Cor</b> VERMELHA	<b>UF Veículo</b> Alagoas
<b>Município Veículo</b> Delmiro Gouveia	<b>Marca/Modelo</b> HONDA/BIZ 110I
<b>Modelo</b> HONDA/BIZ 110I	<b>Veículo Adulterado?</b> Não
<b>Quantidade</b> 1 Unidade	<b>Situação</b> Meio Empregado
<b>Última Atualização Denatran</b> 15/12/2016	<b>Situação do Veículo</b> ALIENACAO FIDUCIARIA



Delegado de Polícia Civil: Rodrigo Rocha Cavalcante  
 Impresso por: Carlos Antonio Angelo  
 Data de Impressão: 19/09/2019 18:31  
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL  
CENTRO DE PERÍCIAS FORENSES  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DEL. MARIO PEDRO DOS SANTOS

**Foto**

**Assinatura**

*Claudevan Cicero de Lima*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1139515 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/01/2008

NOME CLAUDEVAN CICERO DE LIMA

FILIAÇÃO EXPEDITO DOMINGOS DE LIMA

MARIA DOS PRAZERES CRUZ DE LIMA

NATURALIDADE NATA GRANDE - AL DATA DE NASCIMENTO 02/06/1972

DOC. ORIGEM CERTO CAS 1897 FLS 49 LIV 804

DELMIRO GOUVEIA - AL

CPF 827.869.174-68

2 VIA

LUKZ CERALDO DE MENDONÇA ARAÚJO  
DIRETOR DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P 4



Para contato com a  
Eletrobras, informe  
este NÚMERO

SEU CÓDIGO  
0266604-9

Av. Fernandes Lima, nº 3349 - Grupos de Lendas - CEP: 57052-902  
MACEDONAL - CNPJ: 12.272.084/0001-00 - IE: 24007177-8  
REGIME ESPECIAL DE IMPRESSÃO AUTORIZADO PELA SEC. DA FAZENDA  
NF / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA / SERVIÇO SERIE UNP

Nº da Nota Fiscal 023787982

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada  
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TARIFA A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2019	13/08/2019	47	18,39

VERLEIDE PEREIRA DA SILVA  
R SANTA CECILIA 68 CENTRO

57.480-000 - DELMIRO GOUVEIA

ROT: 015.16.001.002110

DADOS DA LEITURA	KWH	KVAT	DATAS DA FATURA
Atual:	8576		06/08/2019
Anterior:	8529		05/07/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		05/09/2019
Consumo Medido:	47		05/08/2019
Consumo Faturado:	47	FCAM	Emissão: 06/08/2019
Forma de Faturamento:	NORMAL	Fator de Potência:	Dias de Consumo: 32

Classificação	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pw	Média 12 meses
RES.BX.RENDA	MONO	01491698	S 1.15590	1.4.1.1	49

HISTÓRICO DE WH	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
JUL/19 48	CONSUMO 30 kWh a R\$ 0,243401 = 7,45
JUN/19 49	17 kWh a R\$ 0,425821 = 7,23
MAI/19 50	DIFERENÇA DE TARIFA 18,67
ABR/19 49	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA 15,09
MAR/19 50	BÔNUS ITAIPU - LEI 10 01/18- 0,48
FEV/19 49	CORREÇÃO MONETÁRIA 06/19-00 0,07
JAN/19 50	MULTA POR ATRASO 06/19-00 0,33
DEZ/18 54	JUROS DE MORA DE IMPO 06/19-00 0,16
NOV/18 50	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 0,24
OUT/18 51	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 0,14
SET/18 49	
AGO/18 50	

**MENSAGENS IMPORTANTES - REAVISO DE VENCIMENTO**  
 \*\*\*\*\* REAVISO DE VENCIMENTO DE CONTA \*\*\*\*\*  
 Em 05/08/2019, apuramos o débito abaixo. O não pagamento sujeitará a suspensão do fornecimento a partir de 21/08/2019.  
 07/19 18,50  
 Caso o pagamento já tenha sido efetuado, favor desconsiderar este reaviso.  
 \*\*\*\*\*  
 LIQUE 0800 082 0196 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 3 8 13 18 23 28

RESERVADO AO FISCO EB87.CC0C.B8AA.8573.16BD.5A36.4FCF.F79C

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 12,89	Base de Cálculo: 33,35
Energia: 9,14	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 1,25	Valor do ICMS: 5,66
Encargos: 2,84	Valor do PIS: 1,41%
Tributos: 7,23	Valor do COFINS: 6,49%
	Valor do COFINS: 1,29

INDICADOR DE CONTINUIDADE	DIC	FIC	DMIC	DICR
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal
Limite	6,03	12,06	24,12	3,48
Realizado	0,00	0,00	0,00	0,00
Conjunta	SE DELMIRO GOUVEIA	Período de duração: 06/2019	EUSD: 6,17	



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA  
ANA CECILIA MACHADO COSTA. OAB/AL 11.993  
MARIA CRISTINA DE LIMA. OAB/AL 9.694

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"**

Pelo presente instrumento particular de procuração eu (nós), abaixo firmado(s) constituo(imos), meu (nosso) bastante(s) procurador(es) infra outorgado(s) e qualificados.

**OUTORGANTE(S): JOYCE BRUNA ALVES SILVA**, brasileira, solteira, portadora do RG de nº: 32923082 SSP/SP, CPF: 065.874.874-24 residente e domiciliado na rua Santa Cecilia, nº68, Centro, Delmiro Gouveia, AL, CEP: 57480.000.

**OUTORGADO(S): ANA CECILIA MACHADO COSTA**, brasileira, casada, advogada regularmente inscrita na OAB/AL sob o nº. 11.993 e **MARIA CRISTINA DE LIMA GUERRA**, brasileira, casada, advogada regularmente inscrita na OAB/AL 9694 com Escritório Profissional na Rua Manoel Ribeiro, 53, Bairro Bom Sossego, CEP 57.480-000, Delmiro Gouveia/AL, fone 82 - 99636-4001, 99907-0078 , onde deverá receber todas as notificações/intimações.

**PODER (ES):** A quem concede poderes especiais e os da cláusula "Ad Judicia" para que em nome do Outorgante como se presente fosse, em qualquer Repartição, Juízo ou Tribunal, possa requerer tudo o que for de direito permitido, podendo mais confessar, transigir, renunciar, desistir, receber e dar quitação, endossar, firmar compromisso, receber intimações, substabelecer esta a quem lhe convier, praticar, enfim, quaisquer atos por mais especiais que sejam perante repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais e Órgãos da Administração Pública Direta e Indireta, perante Particulares ou Empresas Privadas, recorrer em quaisquer instâncias e tribunais, podendo ajuizar ações judiciais, atuando em conjunto ou separadamente, o que dará por fim firme e valioso a bem deste mandato.

**FINALIDADE(S):** com poderes especiais para ajuizar ação na justiça, favorecendo o primeiro demandante, podendo para tanto juntar documentos, requerer, acordar, solicitar, pagar taxas e emolumentos e tudo o mais para o bom exercício do presente mandato.

Delmiro Gouveia/AL, 23 de Janeiro de 2020.

  
**JOYCE BRUNA ALVES SILVA**



**Eletrobras**  
Distribuição Alagoas

Para contato com a Eletrobras, informe esse NÚMERO

**SEU CÓDIGO**  
0266604-9

Nº da Nota Fiscal 023787982

Ass. Fernandes Lima, nº 3349 - Grutas de Lourdes - CEP: 57052-002  
MACEIÓ - ONF: 13.272.064/0001-00 - IL: 24007177-6  
REGIME ESPECIAL DE IMPOSTOS AUTORIZADO PELA SEC. DA FAZENDA  
Nº 1/FACILIDADE ENERGIA ELÉTRICA / SERVIÇO SEMEJANT

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2019	13/08/2019	47	18,39

VERLEIDE PEREIRA DA SILVA  
R SANTA CECILIA 68 CENTRO  
57.480-000 - DELMIRO GOUVEIA

ROT: 015.16.001.002110

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	8576	Atual:	06/08/2019
Anterior:	8529	Anterior:	05/07/2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	05/09/2019
Consumo Medido:	47	Emissão:	05/08/2019
Consumo Faturado:	47	Apresentação:	06/08/2019

Forma de Faturamento: NORMAL Fator de Potência: FCM Dias de Consumo: 32

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA						
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Potência	Código Pat.	Média 12 meses	
RES.BX. RENDA	MONO	01491698	5	15590	1.4.1.1	49

HISTÓRICO DE CONSUMO		DESCRIÇÃO DA CONTA		
Mês/ano consumo		CONSUMO	30 kWh a R\$	0,248401 = 7,45
JUL/19	48		17 kWh a R\$	0,425821 = 7,23
JUN/19	49	DIFERENÇA DE TARIFA		18,67
MAI/19	50	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA		15,09
ABR/19	49	BÔNUS ITAIPU - LEI 10 01/18-		0,48
MAR/19	50	CORREÇÃO MONETÁRIA 06/19-00		0,07
FEV/19	49	MULTA POR ATRASO 06/19-00		0,38
JAN/19	50	JUROS DE MORA DE IMPO 06/19-00		0,16
DEZ/18	54	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	0,24	
NOV/18	50	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	0,14	
OUT/18	51			
SET/18	49			
AGO/18	50			

**MENSAGENS IMPORTANTES REAVISO DE VENCIMENTO**

\*\*\*\*\* REAVISO DE VENCIMENTO DE CONTA \*\*\*\*\*

Em 05/08/2019, apuramos o débito abaixo. O não pagamento sujeitará a suspensão do fornecimento a partir de 21/08/2019.

07/19 18,50

Caso o pagamento já tenha sido efetuado, favor desconsiderar este reaviso.

\*\*\*\*\*

LIGUE 0800 082 0196 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 3 8 13 18 23 28

RESERVADO AO FISCO EB87.CC0C.B8AA.8573.16BD.5A36.4FCF.F79C

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$				IMPOSTOS E TRIBUTOS - R\$			
Distribuição:	12,89	Base de Cálculo:	33,35		20,01		
Energia:	9,14	Alíquota ICMS:			17,00%		
Transmissão:	1,25	Valor do ICMS:			5,66		
Encargos:	2,84	Valor do PIS:	1,41%		0,28		
Tributos:	7,23	Valor do COFINS:	6,49%		1,29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	DIC			PIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	6,03	12,06	24,12	3,48	6,97	13,95	3,54	
Realizado	0,00			0,00			0,00	
Conjunta	SE DELMIRO GOUVEIA						Período deuração	06/2019
							EUSD	6,17

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL <b>3292308-2</b>	DATA DE EXPEDIÇÃO <b>02/07/2007</b>
NOME <b>JOYCE BRUNA ALVES SILVA</b>	
FILIAÇÃO <b>JOÃO DA SILVA FILHO</b>	
<b>MARIA APARECIDA ALVES FRUTUOSO SILVA</b>	
NATURALIDADE <b>SÃO PAULO - SP</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>07/05/1991</b>
DOC. ORIGEM <b>CERTD NASC 68782 FLS 139V LIV A114</b>	
<b>SÃO PAULO - SP</b>	
045.874.874-24	
1 VIA	
LUIZ GERALDO DE MENDONÇA ARAÚJO DIRETOR DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DE ALAGOAS	
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL	
CENTRO DE PERÍCIAS FORENSES	
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DEL. MARIO PEDRO DOS SANTOS	
	
Assinatura do titular <i>George Bruna</i>	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	

## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Claudevan Cicero de Lima,  
 RG nº 1139515, data de expedição 17/01/2008  
 Órgão SED5-AL, portador do CPF nº 827.869.179-68 com  
 domicílio na cidade de Delmiro Gouveia, no Estado de  
Alagoas, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
José Correia de Figueiredo, nº 79,  
 complemento casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
 mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
 vítima Jayce Bruna Alves Silva cujo o condutor era  
a própria vítima.

Veículo: motocicleta  
 Modelo: Honda BIZ 110I  
 Ano: 2016  
 Placa: QLF 8780  
 Chassi: QC27C7000GR209689  
 Data do Acidente: 22.07.2019  
 Local e Data: Delmiro Gouveia - AL 19.09.2019



Claudevan Cicero de Lima  
 Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor ( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )



## RELATÓRIO

Declaro para os devidos fins, junto ao que a paciente Joyce Bruna Alves Silva, encontra-se em tratamento fisioterapêutico nesse centro, para analgesia e reabilitação funcional na região do ombro esquerdo, decorrente de um trauma motociclístico, gerando diminuição da amplitude de movimento, derrame articular e lesões tendíneas, os quais o impossibilitam realizar suas atividades laborais como também da vida diária.

Sugiro repouso e continuidade do tratamento até segunda ordem médica.

Sem mais...

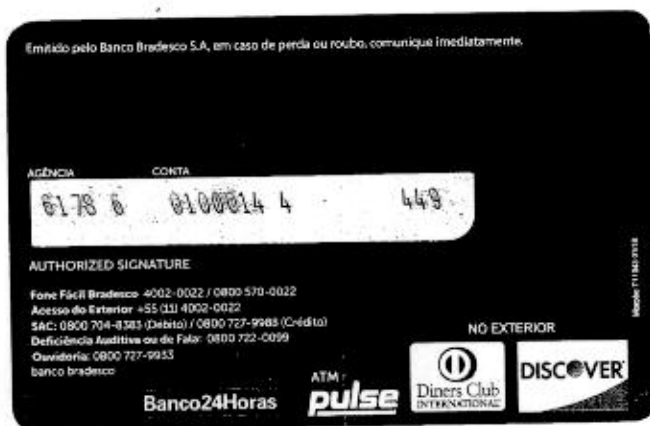
Adriane Moreira Santos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 235402-F

**Adriane Moreira Santos**  
**Fisioterapeuta**

11 de Outubro de 2019

DETTRAN - AL 96411136680 Nº 015027273430		EXERCÍCIO: 2019	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD-RENAVAM	BNIRC	
01	01104487559		
NOME: CLAUDEYAN CICERO DE LIMA			
CPF/CNPJ		PLACA	
82786917468		QLF8780	
PLACA ANT / UF	CHASSI		
NOVO AL	9C2JC7000GR209689		
ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL		
PAS/MOTONETA/NENHUMA	GASOLINA		
MARCA / MODELO	ANO FAB. ANO MOD.		
HONDA/BIZ 110I	2016 2016		
CAP / POT / OIL	COR PREDOMINANTE		
2P/109CC	VERMELHA		
CATEGORIA	VENC. COTA ÚNICA		
PARTIC	1* **/**/**		
COTA ÚNICA	2* **/**/**		
PAGO EM	3* **/**/**		
FAIXA L.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS		
1	1* **/**/**		
2	2* **/**/**		
3	3* **/**/**		
4	4* **/**/**		
5	5* **/**/**		
6	6* **/**/**		
7	7* **/**/**		
8	8* **/**/**		
9	9* **/**/**		
0	0* **/**/**		
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)
80,11	0,32	84,58	28/06/19
OBSERVAÇÕES			
AF / BCO HONDA S/A			
LOCAL		DATA	
DELMIRO GOUVEIA		28/06/2019	
E232		ADRIANA DE LIMA CATÃO	2E50
		DIRETOR PRESIDENTE	

TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT		AL Nº 015027273430 BILHETE DE SEGURO	
016070006292			
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			
EXERCÍCIO	DATA EMI	CPF / CNPJ	PLACA
2019	28/06/	82786917468	QLF87
RENAVAM	MARCA / MODELO	Nº CHASSI	
01104487559	HONDA/BIZ 110I	9C2JC7000GR209689	
ANO FAB.	CAT. TARIF.		
2016	9		
FNS (R\$)	PRÊMIO TARIFÁRIO	DENATRAM (R\$)	CUSTO DO SEGURO
36,05		4,01	40,06
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)		TOTAL (R\$) HONDA
4,15	0,32		84,58
COTA ÚNICA	PAGAMENTO	PARCELADO	DATA DE QUITAÇÃO
X			28/06/19
SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 09.248.608/0001-04			





**DENATRAN**

DETTRAN - AL 96411136680Nº 015027273430  
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 01 01104487559 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO: 2019

CLAUDEVAN CICERO DE LIMA

CPF / CNPJ: 82786917468 PLACA: QLF8780

NOVO AL 9C2JC7000GR209689

PAS/MOTONETA/NENHUMA

HONDA/BIZ 110I

2P/109CC

PARTIC VERMELHA

PAGO EM

PREMIO TARIFARIO (R\$) 80,11 IOF (R\$) 0,32 PREMIO TOTAL (R\$) 84,58 DATA DE PAGAMENTO 28/06/19

AF / BCO HONDA S/A

DELMIRO GOUVEIA

2550

AL Nº 015017273430 BILHETE DE SEGURO

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

01 01104487559 HONDA/BIZ 110I

2016 9C2JC7000GR209689

PREMIO TARIFARIO 4,01

IOF (R\$) 0,32

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

PAGAMENTO 28/06/19

SEGUROADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 08.245.608/0001-04

**Rio de Janeiro, 29 de Outubro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190607243**

**Vítima: JOYCE BRUNA ALVES SILVA**

**Data do Acidente: 22/07/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a), JOYCE BRUNA ALVES SILVA**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 15028727





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 06 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190607243                      Vítima: JOYCE BRUNA ALVES SILVA

Data do Acidente: 22/07/2019                      Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOYCE BRUNA ALVES SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00163/00164 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 15069382

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANA CECILIA MACHADO COSTA e [www2.tjal.jus.br](http://www2.tjal.jus.br), protocolado em 04/03/2020 às 11:16 , sob o número 07000440220208020145. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700044-02.2020.8.02.0145 e código 41AC379.



Juízo de Direito da Cartório do Juizado Esp. Cível e Criminal de Delmiro Gouveia  
 Av. José Oliveira Rocha, 262, Bairro Novo - CEP 57480-000, Fone: 3641-1028, Delmiro Gouveia-AL - E-mail: jeccdelmiro@tjal.jus.br

**Autos nº 0700044-02.2020.8.02.0145**

**Ação:** Procedimento do Juizado Especial Cível

**Autor:** Joyce Bruna Alves Silva

**Réu:** Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

### SENTENÇA

Vistos, etc...

Dispensado o relatório, com fundamento no art. 38, da Lei nº 9.099/1995.

Verifico que a demanda se trata de pedido de Cobrança de Seguro Obrigatório (DPVAT).

Vieram os autos conclusos para análise da inicial.

É o necessário, FUNDAMENTO E DECIDO.

Preliminarmente, pela singela análise da inicial, verifico que há óbices para o prosseguimento da demanda neste juízo em razão da complexidade da matéria, sendo que esta pode ser reconhecida de ofício nos termos do Enunciado 89 do FONAJE.

No caso dos autos, a parte autora pretende indenização (DPVAT) decorrente de acidente automobilístico que ensejaram lesões corporais, entretanto, já tendo este Juízo entendimento no sentido de incompetência do Juizado Especial, que inclusive acompanha o entendimento da Turma Recursal da 2ª Região, no seguinte sentido:

*AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGATÓRIO – VIGÊNCIA DA LEI 11.482/2007 – O Seguro obrigatório – DPVAT – possui características e regramentos especiais em face do cunho eminentemente social de que se reveste. O direito à indenização pelo seguro nasce da comprovação da deformidade ou invalidez permanente. Ocorrências de fraudes exigem maior rigor na verificação da invalidez ou deformidade permanente. Necessidade de*



Juízo de Direito da Cartório do Juizado Esp. Cível e Criminal de Delmiro Gouveia  
Av. José Oliveira Rocha, 262, Bairro Novo - CEP 57480-000, Fone: 3641-1028, Delmiro Gouveia-AL - E-mail: jeccdelmiro@tjal.jus.br

*Perícia. Inadmissibilidade pela via eleita. Inteligência do art. 35 da Lei nº 9.099/95, interpretado a contrario sensu. Extinção do processo sem resolução do mérito, com fulcro no art. 51, inciso II, da Lei nº 9.099/95. Recurso Conhecido e provido. Decisão Unânime. (Juiz Alexandre Machado de Oliveira – Relator – recurso Inominado nº 2.669/09 – Arapiraca, 25/03/2010).*

Diante do exposto, reconheço de ofício a incompetência deste juízo para processar o feito em razão da complexidade da matéria, razão pela qual, julgo **EXTINTO o processo sem Resolução do Mérito**, com base nos art. 35 e art. 51, II, todos da Lei nº 9.099/95.

Sem custas e sem honorários (art. 55 da Lei 9.099/95).

**Cancele-se a audiência de conciliação designada.**

Intime-se.

Em momento oportuno, arquivem-se os autos com as cautelas de praxe.

Delmiro Gouveia, 18 de março de 2020.

**Raquel David Torres de Oliveira**  
**Juíza de Direito**

## CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0034/2020, encaminhada para publicação.

Advogado  
Ana Cecília Machado Costa (OAB 11993/AL)

Forma  
D.J

Teor do ato: "Diante do exposto, reconheço de ofício a incompetência deste juízo para processar o feito em razão da complexidade da matéria, razão pela qual, julgo EXTINTO o processo sem Resolução do Mérito, com base nos art. 35 e art. 51, II, todos da Lei nº 9.099/95. Sem custas e sem honorários (art. 55 da Lei 9.099/95). Cancele-se a audiência de conciliação designada. Intime-se. Em momento oportuno, arquivem-se os autos com as cautelas de praxe. Delmiro Gouveia, 18 de março de 2020. Raquel David Torres de Oliveira Juíza de Direito"

Delmiro Gouveia, 18 de março de 2020.



## CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0034/2020, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 19/03/2020. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 23/03/2020, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Ana Cecília Machado Costa (OAB 11993/AL)	10	03/04/2020

Teor do ato: "Diante do exposto, reconheço de ofício a incompetência deste juízo para processar o feito em razão da complexidade da matéria, razão pela qual, julgo EXTINTO o processo sem Resolução do Mérito, com base nos art. 35 e art. 51, II, todos da Lei nº 9.099/95. Sem custas e sem honorários (art. 55 da Lei 9.099/95). Cancele-se a audiência de conciliação designada. Intime-se. Em momento oportuno, arquivem-se os autos com as cautelas de praxe. Delmiro Gouveia, 18 de março de 2020. Raquel David Torres de Oliveira Juíza de Direito"

Delmiro Gouveia, 21 de março de 2020.



ESTADO DE ALAGOAS  
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da Cartório do Juizado Esp. Cível e Criminal de Delmiro Gouveia

**CARTA DE INTIMAÇÃO**

Processo Digital nº: **0700044-02.2020.8.02.0145**  
Classe – Assunto: **Procedimento do Juizado Especial Cível - Seguro**  
Autor: **Joyce Bruna Alves Silva**  
Réu: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**

Destinatário(a):  
**Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**  
Rua Senador Dantas, 74, 5º Andar, Centro  
Rio de Janeiro-RJ  
CEP 20031-205

Pela presente carta fica Vossa Senhoria **INTIMADO(A)** do teor da sentença, a seguir transcrito "**Diante do exposto, reconheço de ofício a incompetência deste juízo para processar o feito em razão da complexidade da matéria, razão pela qual, julgo EXTINTO o processo sem Resolução do Mérito, com base nos art. 35 e art. 51, II, todos da Lei nº 9.099/95. Sem custas e sem honorários (art. 55 da Lei 9.099/95). Cancele-se a audiência de conciliação designada. Intime-se. Em momento oportuno, arquivem-se os autos com as cautelas de praxe. Delmiro Gouveia, 18 de março de 2020. Raquel David Torres de Oliveira Juíza de Direito**".

Esclareço a Vossa Senhoria que a presente carta é expedida conforme o disposto no art. 18, incs. I e II, e no art. 19, *caput*, ambos da Lei nº 9.099/1995, valendo o recibo que a acompanha como comprovante de que esta intimação se efetivou.

**OBSERVAÇÃO:** Este processo tramita eletronicamente. A visualização da petição inicial, dos documentos e da decisão que determina a citação (art. 250, II e V, do CPC) poderá ocorrer mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço **www.tjal.jus.br**, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006) que desobriga a anexação. Petições, procurações etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Delmiro Gouveia, 23 de março de 2020. Maria Robênia Amâncio Malta, Analista Judiciário.