


## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos  
Consórcios do Seguro DPVAT

### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0065265/19

**Vítima:** CLECIANO SALES DA SILVA

**CPF:** 122.791.114-97

**Seguradora:** USEBENS SEGUROS S/A

**Data do acidente:** 22/01/2019

**CPF de:** Próprio

**Titular do CPF:** CLECIANO SALES DA  
SILVA

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Declaração de Inexistência de IML  
Declaração do Proprietário do Veículo  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação

#### JOSE FLAVIO DE MELO FELICIANO : 076.706.164-07

Comprovante de residência  
Declaração Circular SUSEP 445/12  
Documentos de identificação  
Procuração

#### CLECIANO SALES DA SILVA : 122.791.114-97

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

### ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 21/02/2019  
Nome: JOSE FLAVIO DE MELO FELICIANO  
CPF: 076.706.164-07

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 21/02/2019  
Nome: RENATO LUNA DIAS  
CPF: 705.216.494-98

JOSE FLAVIO DE MELO FELICIANO

RENATO LUNA DIAS



ANA MARIA GOMES SALES  
SIT NIHAIA S/N - AREA RURAL  
SAPE/PB CEP: 58300000 (AG-31)

Emissão: 28/01/2019 Referência: Jan/2019

Classe/Subcl: RURAL / AGROPECUARIA RURAL MONOFASICA  
Roteiro: 17 - 51 - 253 - 6410 NP medidor: 00001048590

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 56071-680  
CNPJ: 09.045.182/0001-40 Ins: Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 019.287.395  
Cód. para Dth. Automático: 00064421822

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800.083.0196

Conta referente a:  
Jan/2019

Apresentação:  
28/01/2019

Data previsto da  
proxima leitura:  
28/02/2019

CCIT / CNPJ / RANIL  
065.878.654-70

UC (Unidade Consumidora):

Canal de contato

Quer reduzir a conta de luz? Adote hábitos conscientes: não deixe a porta da geladeira aberta sem necessidade, lave e passe a máquina de roupas possível de uma só vez e não se esqueça de apagar as luzes ao sair dos ambientes.

Anterior		Atual		Constante		Consumo		Luzes	
Data	Leitura	Data	Leitura						
20/12/18	16395	28/01/19	16497						
Demonstrativo									
Cód. Descrição									
0001 Consumo em kWh									
0907 CONTRIBUICAO ILUM PUBLICA									
0906 Devolucao Substancia									

CCI Código de Classificação do item

Media últimos meses (kWh)

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

04/02/2019

Histórico de Consumo (kWh)

R\$ 47,73

RESERVADO AO FISCO

c5ba.c9ae.559f.7364.6b5b.f880.a635.02f1

Indicadores de Qualidade

Composição do Consumo

Limites da ANEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	1194	0,00
DIC TRIMESTRAL	3582	
DIC ANUAL	14775	
FIC MENSAL	732	
FIC TRIMESTRAL	2194	

Discriminacao	Valor (R\$)	%
Servicos de Dist. da Energia/PS	14,49	30,35
Compra de Energia	20,68	43,25
Servico de Transmissao	2,25	4,71
Encargos Setoriais	3,42	7,17
Impostos Diretos e Encargos	6,91	14,48
Outros Servicos	0,00	0,00

21 FEV. 2019  
PROTOCOLO

987789612  
986524697

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.189.385

NOME CLECIANO SALES DA SILVA

FILIAÇÃO JOSE DANIEL DA SILVA  
ANA MARIA GOMES SALES

DATA DE NASCIMENTO 04/11/1996

DATA DE EMISSÃO 13/09/2013

CPF 122.791.114-97

ASSINATURA

LEIA: 11/09/2013

P-123

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA E IDENTIFICAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTeira DE IDENTIDADE

Cleciانو sales da Silva

SECRETARIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL

21 FEV. 2013

PROTOCOLO

AO. JOÃO PESSOA



## PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA ET EXTRA"

Outorgante: GIULIANO SALOS DA SILVA

nacionalidade: BRASILEIRO profissão ESTUDANTE, estado civil:

SOLTEIRO, CPF nº 1227911197, carteira de identidade nº \_\_\_\_\_

endereço: SITIO INNOVA

Cidade: SNZ, Estado: PB

**OUTORGADA:** A advogada JOSEANE FELICIANO, OAB/PB 13.030, com endereço profissional na Av. Camilo de Holanda, 475, Sala 102, Centro, João Pessoa, Paraíba.

**PODERES:** Amplos e ilimitados para o foro em geral, com cláusula "ad-judícia et extra", na instância administrativa e/ou judicial, podendo propor contra quem de direito, a competente ação, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em Juízo ou fora dele, dando tudo por bom, firme e valioso.

João Pessoa, 15 de MAIO de 2019 .

Giuliano Salos da Silva  
OUTORGANTE



**Documento de Alta**

<b>Nome</b> CLECIANO SALES DA SILVA			<b>Número Prontuário:</b> 113590
<b>Data de</b> 04/11/1996	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 22/01/2019 22:36:29	<b>Data de Alta:</b> 04/02/2019 09:38:36
<b>Motivo da alta:</b> ALTA HOSPITALAR			
<b>Conduta:</b> conduta=##### NEUROCIRURGIA ##### -TCE >> HEDA TEMPORAL D + HEDA FRONTOPIRIETAL DIREITA - TRM CERVICAL >> FRATURA DO ODONTOIDE TIPO III + PEQUENA FRATURA DE PARS ARTICULAR A E PACIENTE EVOLUI COM MELHORA DO ESTADO GERAL. SEM QUEIXAS AO EXAME: ECG 15 SEM DEFICITS MOTORES ISO/FOTO TC DE CRANIO DE CONTROLE 30/01/19 E 03/02/19 HED E CONTUSÕES EM ABSORÇÃO CD: ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAR NO HTOP COLAR CERVICAL RIGIDO 3 MESES			
<b>Resumo da Internação:</b> resumoInternacao=##### NEUROCIRURGIA ##### -TCE >> HEDA TEMPORAL D + HEDA FRONTOPIRIETAL DIREITA - TRM CERVICAL >> FRATURA DO ODONTOIDE TIPO III + PEQUENA FRATURA DE PARS ARTICULAR A E PACIENTE EVOLUI COM MELHORA DO ESTADO GERAL. SEM QUEIXAS AO EXAME: ECG 15 SEM DEFICITS MOTORES ISO/FOTO TC DE CRANIO DE CONTROLE 30/01/19 E 03/02/19 HED E CONTUSÕES EM ABSORÇÃO CD: ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAR NO HTOP COLAR CERVICAL RIGIDO 3 MESES			
<b>Resultado de Exames:</b> resultadoExames=##### NEUROCIRURGIA ##### -TCE >> HEDA TEMPORAL D + HEDA FRONTOPIRIETAL DIREITA - TRM CERVICAL >> FRATURA DO ODONTOIDE TIPO III + PEQUENA FRATURA DE PARS ARTICULAR A E PACIENTE EVOLUI COM MELHORA DO ESTADO GERAL. SEM QUEIXAS AO EXAME: ECG 15 SEM DEFICITS MOTORES ISO/FOTO TC DE CRANIO DE CONTROLE 30/01/19 E 03/02/19 HED E CONTUSÕES EM ABSORÇÃO CD: ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAR NO HTOP COLAR CERVICAL RIGIDO 3 MESES			
<b>Tratamento:</b> tratamento=##### NEUROCIRURGIA ##### -TCE >> HEDA TEMPORAL D + HEDA FRONTOPIRIETAL DIREITA - TRM CERVICAL >> FRATURA DO ODONTOIDE TIPO III + PEQUENA FRATURA DE PARS ARTICULAR A E PACIENTE EVOLUI COM MELHORA DO ESTADO GERAL. SEM QUEIXAS AO EXAME: ECG 15 SEM DEFICITS MOTORES ISO/FOTO TC DE CRANIO DE CONTROLE 30/01/19 E 03/02/19 HED E CONTUSÕES EM ABSORÇÃO CD: ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAR NO HTOP COLAR CERVICAL RIGIDO 3 MESES			
<b>Diagnóstico:</b> S06.1 - Edema cerebral traumático			
<b>Recomendações:</b> recomendacoes=##### NEUROCIRURGIA ##### -TCE >> HEDA TEMPORAL D + HEDA FRONTOPIRIETAL DIREITA - TRM CERVICAL >> FRATURA DO ODONTOIDE TIPO III + PEQUENA FRATURA DE PARS ARTICULAR A E PACIENTE EVOLUI COM MELHORA DO ESTADO GERAL. SEM QUEIXAS AO EXAME: ECG 15 SEM DEFICITS MOTORES ISO/FOTO TC DE CRANIO DE CONTROLE 30/01/19 E 03/02/19 HED E CONTUSÕES EM ABSORÇÃO CD: ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAR NO HTOP COLAR CERVICAL RIGIDO 3 MESES			

Data: 04/02/2019

**DR. JOSÉ LOPES**  
NEUROCIRURGIA  
Cirurgião de Coluna CRM/6676

JOSE LOPES DE SOUSA FILHO  
CRM: 6676 - PB

COMPREVE PREVIDENCIA S.  
21 FEV. 2019  
PROTOCOLO  
AC. JOÃO PESSOA





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
5ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SAPÉ  
Rua Osvaldo Pessoa, nº 81, Centro, CEP 58.340-000.  
Telefone: (83) 3283-5949

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE MOTO

REGISTRO DE OCORRÊNCIA nº 287/2019



Aos vinte e dois (22) dias do mês de Fevereiro do ano de dois mil e Dezenove, nesta cidade de Sapé/PB, e nesta Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do Delegado de Polícia Civil **Dr. FREDERICO CLAUDIO DE MELO MAGALHAES**, juntamente comigo, escrivão de seu cargo, aí por volta das 15h40min; compareceu **CLECIANO SALES DA SILVA, RG: 4.189.335-SSP/PB, com 22** anos de idade, nascido aos 04.11.96, brasileiro, solteiro, Operador de Carregadeira, alfabetizado, natural de Sapé/PB, filho de José Daniel da Silva e de Ana Maria Gomes Sales, residente no Sítio Inhaúá- zona rural de Sapé/PB. **O QUAL PRESTOU A SEGUINTE OCORRÊNCIA: QUE no dia 22/01/2019, por volta das 12:00, na 041, O DECLARANTE CONDUZIA UMA MOTO DE MARCA HONDA NXR 150 BROS, ANO 2011, DE COR VERMELHA, DE PLACA MOJ8511/PB, CHASSÍ 9C2KD0540BR515574, EM NOME DE SUA GENITORA, SRª. ANA MARIA GOMES SALES , quando um veículo se aproximou e bateu na trazeira da referida Moto, chegando o declarante a cair solo; QUE o mesmo foi socorrido pelo SAMU para o Hospital de Trauma na Capital, onde recebera os tratamentos de praxe e sofrera Lesões conforme Laudo anexado. Era o que tinha a declarar. O referido é verdade, dou fé. Ciente o notificante das implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal, depois de lido e achado conforme subscreve o presente.**

DECLARANTE: \_\_\_\_\_

ESCRIVÃ POLÍCIA:

*Joseane Ellen de Melo Feliciano*  
Mat: 135. 635/6





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**8ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0826936-85.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

A presente demanda foi equivocadamente aportada nesta escrivania, uma vez que está endereçada para a comarca de Sapé/PB.

Promova a escrivania com o encaminhamento do feito àquela comarca

JOÃO PESSOA, 11 de junho de 2019.

**RENATA DA CÂMARA PIRES BELMONT**

Juiz(a) de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**16ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0826936-85.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Redistribuíam-se os autos para a comarca de Sapé/PB, conforme endereçado na inicial.

JOÃO PESSOA, 29 de janeiro de 2020.

Juiz(a) de Direito







**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
JUÍZO DA 3ª VARA DA COMARCA DE SAPÉ**

**Processo nº 0826936-85.2019.8.15.2001.**

**AUTOR(A): CLECIANO SALES DA SILVA.**

**RÉ(U): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A..**

**DESPACHO**

**VISTOS, ETC.**

1. Não havendo nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, DEFIRO o pedido de justiça gratuita, sem prejuízo de sua impugnação, na forma do art. 100, do NCPC.

2. Em que pese o contido no art. 334, do NCPC, tem-se que a prática forense tem revelado que a demandada não costuma promover autocomposição, antes da realização da prova pericial.

3. Desse modo, torna-se infrutífera a designação de audiência de conciliação, quando já visualizada a sua não realização. Ademais, a designação desse ato, quando improvável a sua realização, atenta frontalmente contra o princípio da celeridade processual. Assim, deixo de designar a dita audiência.

4. Nesse passo, CITE-SE o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta.

Intimações necessárias.

Terça-feira, 14 de Abril de 2020.

**RENAN DO VALLE MELO MARQUES**  
**Juiz de Direito**

