

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

Natanael Teodorio Pessoa, brasileiro, solteiro,
autônomo, Portador do RG: 3.798.432, ins-
crito no CPF: 104.322.774 - 06, Domiciliado
Residente

OUTORGADOS: RENAN DE CARVALHO PAIVA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 21.393, RUY NEVES AMARAL DA ROCHA, OAB/PB, nº 23.263; FÁBIO MARACAJÁ DE ALMEIDA CARNEIRO, OAB/PB nº 22725 com endereço profissional sito na Av. Cel. Otto Feio da Silveira n 509, sala 202, Pedro Gondim, João Pessoa/PB.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "*ad iudicia et extra*", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar documentos, solicitar e receber laudos e prontuários médico, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015. Requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT.

João Pessoa - PB, 15 de Julho de 2019.

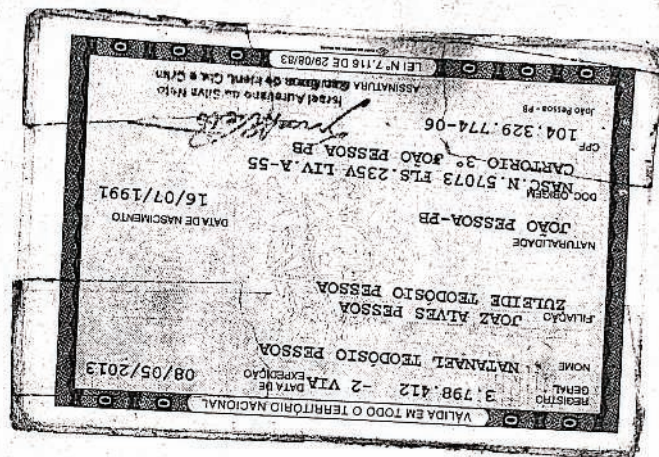
Natanael Teodorio Pessoa
OUTORGANTE

☎ 83 3576-8728 / 98855-1045 / 987088728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com

Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB

Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : N° 038.078.995



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

JOAO TEODOSIO DA SILVA FILHO
RUA FERNANDO ANTONIO DA SILVA OLIVEIRA S/N AP 101
JOAO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1553050-4

REFERÊNCIA

JAN/2020

APRESENTAÇÃO

27/01/2020

CONSUMO

138

VENCIMENTO

03/02/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 118,98

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 03150.244006 08345.663176 1 81540000011898				
Pagador: JOAO TEODOSIO DA SILVA FILHO CNPJ/CPF: 007.963.994-17				
RUA FERNANDO ANTONIO DA SILVA OLIVEIRA S/N AP 101 - VALENTINA - JOAO PESSOA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
31502440008345663	001553050202001	03/02/2020	R\$ 118,98	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





Scanned by CamScanner





DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
Superintendência Regional de Polícia Civil
5ª Delegacia Seccional de Polícia Civil
Delegacia de Comarca de Lucena



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00026.01.2020.1.05.101

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00026.01.2020.1.05.101, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 18:00 horas do dia 09 de janeiro de 2020, na cidade de Lucena, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia de Comarca de Lucena, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Reinaldo Nobrega de Almeida Junior, matrícula 1685058, e lavrado por Alexandre José Nunes de Souto Lima, Agente de Investigação, matrícula 1573560, ao final assinado, compareceu **Natanael Teodósio Pessoa**, conhecido(a) por Natan, CPF nº 104.329.774-06, nacionalidade brasileira, estado civil separado judicialmente, identidade de gênero masculino, profissão Autônomo, filho(a) de Zuleide Teodósio Pessoa e Joaz Alves Pessoa, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 16/07/1991 (28 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Argélia, Nº 136, complemento CASA, bairro Bairro das Indústrias, tendo como ponto de referência Próximo Ao Supermercado Natália Pires, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98708-8728.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Cidade de Cajazeiras, nº S/N, Via Pública, Em Frente Ao Laboratório Análises, João Pessoa/PB, bairro Bairro das Indústrias; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 25/06/19 19:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) Art. 129, § 1º, Inc. I do CPB (Lesão corporal de natureza grave - Incapacidade por mais de 30 dias), Art. 129 Caput do CPB (Lesão corporal dolosa).


Objeto(s) Envolvido(s):

(1) **Moto**, modelo CG 125I FAN, marca HONDA, tipo de veículo MOTOCICLETA, cor PRETA, ano 2018/2018, UF: PB, placa QSF-6180, chassi 9C2JC6900JR327976, renavam 1172359676, características gerais: Nº. Protocolo: 201800005209351; nº. Motor: Jc69e0j327968; categoria: Particular; combustível: Gasolina; placa Anterior: Nova; placa Atual: João Pessoa/pb; alienação Fiduciária: A.f. B.v. Financeira S. A.; proprietário Anterior: Novo Rumo Motores e Peças L.t.da.; proprietário Atual: Natanael Teodósio Pessoa.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUANDO PILOTAVA O SEU VEÍCULO NO LOCAL JÁ DESCRITO ANTERIORMENTE ACIMA, UM VEÍCULO DE CONDUTOR E MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADOS QUE SE EVADIU DO LOCAL DO ACIDENTE SEM PRESTAR QUALQUER TIPO DE SOCORRO AO DECLARANTE, APARECEU RAPIDAMENTE NA SUA FRENTE E CAUSOU UMA COLISÃO ENTRE ESTE VEÍCULO E O VEÍCULO DO DECLARANTE, OCASIONANDO UMA QUEDA DO DECLARANTE E QUE O MESMO VEIO A CAIR E SE LESIONAR SERIAMENTE, SENDO SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA NA CIDADE JOÃO PESSOA/PB, ONDE DEU ENTRADA PARA OS PROCEDIMENTOS DE EMERGÊNCIA E CIRÚRGICOS, CONFORME LAUDO MÉDICO APRESENTADO NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.


Governo do Estado da Paraíba
Sec. de Segurança Pública
Alexandre J. N. de Souto Lima
Comissário - Mat. 157.356-0


Procedimento Policial: 00026.01.2020.1.05.101

1/2





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

104.329.774-06

4 - Nome completo da vítima:

Natanael Teodoro Penoa

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

Natanael Teodoro Penoa

6 - CPF:

104.329.774-06

7 - Profissão:

Peão

8 - Endereço:

Rua Angélica

9 - Número:

136

10 - Complemento:

625772127

11 - Bairro:

Indústria

12 - Cidade:

Tao Pemas

13 - Estado:

PB

14 - CEP:

58083-630

15 - E-mail:

16 - Tel (DDD):

(53) 98708.8728

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR

☐ R\$1.000,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

Caixa Econômica

AGÊNCIA:

0000

CONTA:

0000

AGÊNCIA:

1033

CONTA:

20481

2

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☐ Solteiro

☐ Casado (no Civil)

☐ Divorçado

☐ Separado Judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

☐ Sim

☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

☐ Sim

☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:

30 - Vítima deixou nasoturo (vaidasos)?

☐ Sim

☐ Não

31 - Vítima teve irmãos?

☐ Sim

☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?

☐ Sim

☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data:

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

FPS.001 V002/2019

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: RENAN DE CARVALHO PAIVA - 11/02/2020 17:54:49

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021117544681900000027190421

Número do documento: 20021117544681900000027190421

Num. 28191750 - Pág. 1



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 30 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200027045

Vítima: NATANAEL TEODOSIO PESSOA

Data do Acidente: 25/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), NATANAEL TEODOSIO PESSOA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros

25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

Recebedor: **NATANAEL TEODOSIO PESSOA**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000001033**

Conta: **0000020481-2**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



INFORMAÇÕES SOBRE O VEÍCULO

QSF6180

Imprimir Consulta

Último Licenciamento: 2018

Proprietário: *****

Placa: QSF6180

Combustível: GASOLINA

Marca/Modelo: HONDA/CG 125I FAN

Espécie/Tipo: PASSA / MOTOCICLET

Ano de Fabricação: 2018

Ano Modelo: 2018

Categoria: PARTICULAR

Cor Predominante: PRETA

Vencimento Licenciamento: 30/12/2019

Observação:

Restrição: ALIENACAO FIDUCIARIA

Financeira: #####

Município: JOAO PESSOA

Situação: EM CIRCULACAO

Data da Consulta: 18/12/2019

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA JUSTICA

DETRAN - PB N°
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA COO. RENAVAM R.T.S. EXERCÍCIO 2018

NOME / ENDEREÇO

PLACA QSF6180

PLACA ANT. UF

ESPECIE / TIPO PASSA / MOTOCICLET COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 125I FAN ANO FAB. 2018 ANO MOD. 2018

CAP. POT. / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE PARTICULAR PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º 30/12/2019 2º 3º

PARCELAMENTO COTAS

PREMIO LICENCIACAO R\$ 0,00 PREMIO TOTAL R\$ 0,00 DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES
ALIENACAO FIDUCIARIA

LOCAL JOAO PESSOA DATA 18/12/2019

Scanned by CamScanner



Sistema Integrado de Veículo
VEIPC001 - Consulta ao Cadastro Local

==> CVF

Funcionario 26420
16/12/2019 13:06:28

Protocolo.: 201800005209351 Exercício: 2018 Mot.: 1
Nome.....: NATANAEL TEODOSIO PESSOA
Identidade.: 3798412 PB CPF/CNPJ: 10432977406
Munic.Resid.: JOAO PESSOA
Data/Cadas.: 22/11/2019
Data/Atual.: 22/11/2019
Data/Aquis.: 17/11/2019
Endereco...: ...

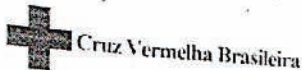
Placa: QSF6180 0 Chassi: 9C2JC6900JR327976 Renavam: 1172359676
Marc/Modelo: HONDA/CG 125I FMN Obs: NAO Tipo: MOTOCICLETA
Categoria.: PARTICULAR Especial: PASSAGEIRO Carroceria: NENHUMA
Combustivel: GASOLINA Ano: 2018 Modelo: 2018 Cor: PRETA Potencia: 124
Cilindradas: 124 Pass: 2 Carga: Elcos: 00 CMT: PBT: 000.28
Procedencia: NACIONAL No. Motor: JCG9E0J327969 Falxa de Seguro: 09
Propri. Ant.: NOVO RUMO MOTORES E PEÇAS LTDA CPF/CNPJ: 05285282000134
Placa Ant.: NOVO PB 0 Resto Venda: A.F/BV FINANCEIRA S.A.

CONTROLE DO SISTEMA

Debitos Licenc.: SIM	D E T R A N: NAO	Seguro.....: SIM
Controle Emissao: SIM	P R E: NAO	Restricoes...: NAO
Atualizacao.....: SIM SIM	D E R: NAO	Roubo/Furto.: NAO
RECALL Montadora: NAO	D N I T ...: NAO	Historico....: NAO
Restr. R.F.B : NAO	PREFEITURAS: NAO	Outros.....: SIM
	REMANUF.....: SIM	REMANUD: NAO

455,55





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1172929



Identificação do paciente			
ID 483586	Nome NATANAEL TEODOSIO PESSOA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 16/07/1991	Idade 27 anos 11 meses 9 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião CATOLICA
Mãe ZULEIDE TEODOSIO PESSOA	Pai JOAZ ALVES PESSOA	Prontuário	
Escolaridade MEDIO COMPLETO	Responsável (Parentesco) MARIA DE LOURDES DE ANDRADE - ESPOSO(A)		
DDD Celular 83	Celular 986292248	DDD	Telefone
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3798412	Nº Cns 166045443550003	
Local de procedência BAIRRO DAS INDUSTRIAS	Tipo BAIRRO	UF PB	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58083630	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro Argélia
Número 136	Complemento	Bairro Indústrias	
Admissão			
Data e Hora 25/06/2019 21:27:01	Número da pulseira 1000007137043	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos 25/06/19 Paciente de entrada neste setor trazido pelo Garnu vítima de acidente de moto. No momento cons- ciente, orientado, agitado, em bom estado de CD			
Diagnóstico		CID	
Atendido por YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA		Erika Dal Bianco Tm 199 545eq COPEN-PB 124613	

Imprimir

Scanned by CamScanner





RELATÓRIO DE CIRURGIA

NOME: NATANAEL TEODOSIO PESSOA BE/PRONTUÁRIO
IDADE: SEXO: MASC COR: DATA: 28/6/2019
CLÍNICA /SETOR: ORTOPIEDIA EMP: LR:
CIRURGIA: FRATURA CLAVÍCULA ESQ
CIRURGIÃO: DR RENNÁ 1º ASS: DR TAMMER
2º ASS: MR1 JANSEN 3º ASS:
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:
TIPO DE ANESTESIA: BLOQUEIO HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA CLAVÍCULA ESQUERDA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRÚRGICO	

OCCORRÊNCIA DURANTE ATO CIRÚRGICO:

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA
☐ RESIDÊNCIA

☐ TERAPIA INTENSIVA
☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

Médico
Dr. Jansen Henriques
CRM/PB 11385

DATA: 28/6/2019

Scanned by CamScanner





RELATÓRIO DE CIRURGIA



HEE TSHL

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL

ASSEPSIA E ANTISSEPSIA

APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS

Incisão:

INCISÃO DA PELE

DISSECAÇÃO POR PLANOS

CUIDADOS COM A NEMOSTASIA

Achados:

FRATURADA CLAVICULA ESQUERDA

Conduta:

REDUÇÃO CIRÚRGICA

FIXAÇÃO COM PLACA DE RECONSTRUÇÃO

LIMPEZA COM SF0,9%

Fechamento:

SUTURA POR PLANOS

MATERIAIS ESTEREIS

Observação:

Médico/CRM:

Médico
Dr. Jansen Henriques
CRM/PE 11385

João Pessoa,

28/6/2019

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: RENAN DE CARVALHO PAIVA - 11/02/2020 17:54:58

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021117545160500000027190772>

Número do documento: 20021117545160500000027190772

Num. 28192101 - Pág. 3

27 17E 2929

T.E.
Dr. Rimmig & Dr.
redak + logun
one page

28-06-1984 10:00 REGIA PSICO 9:20:00 10:00 F

DOI 20-06-175

[illegible]

etiquetas
Clonidine

ILCON 16
ex 3.5 orthohydrociguêba de J. L. Costa 14-50 01

Реш-И планы 6. динь 0.

Parab-cont-^{no} 14-03

16-03
18-01

() JURRA
 C. Josineide Medeiros da Silva
 Bonfim PB 115-400 TE



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

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1172929 e PRONTUÁRIO nº 116569

PACIENTE: NATANAEL TEODÓSIO PESSOA

DATA DE NASCIMENTO: 16.07.91

Data e Hora do Atendimento: 25.06.19

Horário: 21:56h

MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta apresentando quadro de traumatismo na cabeça e na face, ferimento corto-contuso na região temporal direita, otorragia direita, trauma no ombro esquerdo. Atendido pelo Dr. Leonardo Viana CRM 5960, Dr. Leonardo Soares de Lima CRM 2170, Dr. Tomas Catão Monte Raso CRM 7742, Dr. Daniel Conserva Arruda CRM 11.134, Dra. Ana Karina M. Tormes CRM 5724, Dr. Jansen Henriques CRM 11.385.

DIAGNÓSTICO INICIAL: POLITRAUMATISMO + FRATURA DO TETO DA ORBITA +
FRONTAL DIREITO + FRATURA DA CLAVÍCULA ESQUERDA
CID 10 S 42 0, S 02 1

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):
Primeiro atendimento, avaliação da traumatologia, avaliação da neurocirurgia, avaliação da cirurgia bucomaxilofacial, Tomografia computadorizada de crânio, Tomografia computadorizada da coluna cervical, Tomografia computadorizada da face, Rx da clavícula esquerda AP e Perfil, Rx de Tórax PA e Perfil, sutura do ferimento da face e tratamento cirúrgico em 28.06.19 com redução e fixação de fratura da clavícula esquerda.

ALTA HOSPITALAR: Em 29.06.19 às 9:51h.

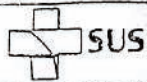
Data da Emissão: 19.09.19


DR. GLENDER TÉRCIO TRINDADE
AUDITOR CVB/HETSHL
CRM - 3920
Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar
Para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.

Scanned by CamScanner





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - N° DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QTD

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QTD

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QTD

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

• argulhe de Placa 17 50 01
ex-3-5-orthobv.
Placa de reconstrução
06. 000 01
Painel cont. no 14. 02
" " no 16 03
" " no 18 01

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF

Dr. Jansen Henrique
CRM/SP 11385

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO





GOVERNO
DA PARAÍBA

Documento de Alta

Nome: NATANAEL TEODOSIO PESSOA			Número Prontuário: 116569
Data de Nascimento: 16/07/1991	Sexo: Masculino	Data de Internação: 25/06/2019 19:51:34	Data de Alta: 29/06/2019 09:51:00
Motivo da alta: ALTA MEDICA			
Conduta: conduta=PCT S - SUBMETIDO A TTO CIRURGICO (OST - OSTEOSSINTESE DE CLAVICULA) DIA 28/06 POR DR RENNA + DR TAMMER			
Resumo da internação: resumoInternacao=INT - INTERNAÇÃO 25/06/19 CIRURGIA DE OSTEOSSINTESE HOSPITALAR 29/06/19			
Resultado de Exames: resultadoExames=RADIOGRAFIA REVELA DE OSTEOSSINTESE DE CLAVICULA			
Tratamento: tratamento=OSTEOSSINTESE DE CLAVICULA			
Diagnóstico: S42.0 - Fratura de clavícula			
Recomendações: recomendacoes=FI - FIM DO AO STOP PACOMPAR - FIM DO REGISTRO IMEDIATO CASO FEBRE, DOR INTENSA, SANGRAMENTO OU CALOS CRAIS			

Data: 29-06-2019

Leopoldo Viana Batista Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5960 - PB
LEOPOLDO VIANA BATISTA NETO
CRM: 5960 - PB

Scanned by CamScanner





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932171256

Data Nasc: 16/07/1991 - 27 anos

Paciente: NATANAEL TEODOSIO PESSOA

Data Exame: 25/06/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Fratura do osso frontal direito e da lamina papiracea deste lado, com hemossinus etmoidal e hematoma subgaleal associados.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 26/06/2019 10:18.

Dra. Catarina A.R. do Nascimento
CRM: 6278 - PB

Scanned by CamScanner





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932171256

Data Nasc: 16/07/1991 - 27 anos

Paciente: NATANAEL TEODOSIO PESSOA

Data Exame: 25/06/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Exame realizado em caráter de urgência para avaliação de paciente vítima de trauma.
Bom alinhamento dos corpos vertebrais e espaços discais.
Corpos vertebrais de morfologia e coeficiente de atenuação habitual.
Arcos posteriores e processos espinhosos sem alterações.
Articulações interapofisárias de aspecto habitual.
Não há sinais de hérnias discais pós-traumáticas significativas que reduzam a amplitude do canal raquiano.
Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.
Forames de conjugação livres.
Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 26/06/2019 10:24 .

Dra. Catarina A.R. do Nascimento
CRM: 6278 - PB

Scanned by CamScanner





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE JOÃO PESSOA
4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA
D E S P A C H O**

PROCESSO Nº: 0801177-79.2020.8.15.2003
AUTOR: NATANAEL TEODOSIO PESSOA
RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.

Vistos, etc.

Intime a parte autora, por meio de seu advogado, para no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a peça póstica, a fim de sanar irregularidade acerca do seu domicílio, eis que notícia que é residente e domiciliada no Bairro Gramame, entretanto, acosta comprovante de residência em nome de terceiro.

Sob pena de indeferimento da inicial (art.321, parágrafo único, C.P.C).

João Pessoa, 20 de fevereiro de 2020

Fernando Brasilino Leite
Juiz de Direito



SEGUE EM ANEXO



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA
4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA NO ESTADO DA PARAÍBA.**

Processo nº: 0801177-79.2020.8.15.2003

NATANAEL TEODOSIO PESSOA, já devidamente qualificado nos autos supra, por seu procurador que a esta subscreve, vem com o devido respeito à presença de V. Exa., considerando o despacho expedido, ID 28516084, sanar a irregularidade acerca do domicílio da parte da autora, visto que a mesma reside de aluguel neste endereço supracitado no processo, requerer a JUNTADA DE DOCUMENTO (*DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA*) em anexo.

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

João Pessoa-PB, 20 de Março de 2020.

RUY NEVES AMARAL DA ROCHA

OAB/PB 23.263

RENAN DE CARVALHO PAIVA

OAB/PB 21.393

FÁBIO MARACAJÁ DE ALMEIDA CARNEIRO

OAB/PB 22.725

☎ 83 3576-8728 / 98855-1045/ 987088728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB





☎ 83 3576-8728 / 98855-1045/ 987088728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Natanael Teodosio Pessoa

RG nº 3 798 452, data de expedição 08/05/13, Órgão SSP-PB,

CPF nº 104 329 774-06, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Fernando Antônio da Silva Oliveira</u>
Número	<u>511</u>
Apto / Complemento	<u>Apto 101</u>
Bairro	<u>Gramma</u>
Cidade	<u>João Pessoa</u>
Estado	<u>Paraíba</u>
CEP	<u>58067-040</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 98660-1903</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: João Pessoa 20 de Março 2020.

Assinatura do Declarante: Natanael Teodosio Pessoa





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE JOÃO PESSOA
2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA
d e c i s ã o

PROCESSO Nº. 0801177-79.2020.8.15.2003

AUTOR: NATANAEL TEODÓSIO PESSOA

RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Vistos, etc.

Cuida-se de ação de Cobrança de Seguro DPVAT, proposta por **NATANAEL TEODÓSIO PESSOA**, em face da **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**

Nas demandas objetivando o recebimento do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os seguintes foros para ajuizamento da ação: **do local do acidente, do seu domicílio ou do domicílio do réu.**

Preceitua o art. 1º, da Resolução nº 55/2012 do TJ/PB:

*“Art. 1º - A jurisdição das Varas Regionais e dos Juizados Especiais Regionais Mistos de Mangabeira será exercida nos limites territoriais dos bairros de Água Fria, Anatolia, Bancários, **Barra de Gramame**, Cidades dos Colibris, Costa do Sol, Cuiá, Ernesto Geisel, Funcionários II, III e IV, Grotão, Jardim Cidade Universitária, Jardim São Paulo, João Paulo II, José Américo, Mangabeira, Muçumagro, Paratibe, Penha, Planalto da Boa Esperança e Valentina Figueiredo”.*

Acontece, porém, que o acidente ocorreu no bairro das Indústrias (ID: 28190947); o promovente reside no bairro de Gramame, os quais não se inserem na competência territorial do Foro Regional de Mangabeira, fixada pela Resolução nº 55 do TJ/PB, portanto, a presente demanda não poderia ter sido distribuída para esta vara.

A promovida fica localizada na cidade do Rio de Janeiro.

Dentre os bairros que integram a referida resolução e que é de competência deste foro, encontra-se inserido o de **Barra de Gramame, mas não Gramame**. Embora com nomes parecidos, são duas localidades distintas e objetivamente identificáveis no mapa de João Pessoa.

É sabido que a competência, sendo absoluta, não pode ser prorrogada neste juízo que, funcionalmente, é absolutamente incompetente, motivo pelo qual deve ser examinada ex officio, pelo juiz.

Ante o exposto, não estando o local do acidente (**bairro das Indústrias**), o bairro (**Gramame**) do autor, inserido no rol dos bairros sob a jurisdição deste Foro Regional, declaro a incompetência absoluta deste juízo e determino que sejam os autos remetidos à Distribuição do Fórum Cível da Capital para o devido sorteio.

Intime a parte autora, por meio de seu advogado, dando-lhe ciência deste *decisum* e, após, imediatamente, proceda com a redistribuição para uma das Varas Cíveis do

Fórum Cível da Capital.
CUMPRA COM URGÊNCIA.
João Pessoa, 03 de junho de 2020

Fernando Brasilino Leite
Juiz de Direito