

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final e de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180320653 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS SINEZIO FRANCISCO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO CARLOS SINEZIO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 00996113410

Posição em 10-09-2018 15:56:36

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui (<https://www.segip.com.br/pedidos/consultar>) para acompanhar o andamento do seu pedido de indenização.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| 11/09/2018 | R\$ 843,75 | R\$ 0,00 | R\$ 843,75 |

Histórico das correspondências enviadas

| Data da Carta | Referência | Ver Carta |
|---------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30/08/2018 | Interrupção de Prazo | https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/N7V5E6vGDLvyIC+NDgEqxv?api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__qzwl47gJ1KpLYCqgtSM+Kas= |
| 26/07/2018 | Exigência Documental | https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ceCQWFYz8k8mbqa9m8Og?api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__qzwl47gJ1KpLYCqgtSM+Kas= |
| 19/07/2018 | Aviso de Sinistro | https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/UURvZZ2chG26hzAdlvG__3Q?api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__qzwl47gJ1KpLYCqgtSM+Kas= |

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O



DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. João Machado, 399, Sala - 01, Centro, João Pessoa-Paraíba.
83-998732-6361/ 83-99342-1170/ 83-3512-6361

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Carlos Simão Fomelo TELEFONE 98636-3568
ESTADO CIVIL casado PROFISSÃO motorista 986449922
CPF 009964834-10 RG 2148055 ENDEREÇO
R. Princesa S. M. Tibério Santa Rita

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578**, e **ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438**, com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

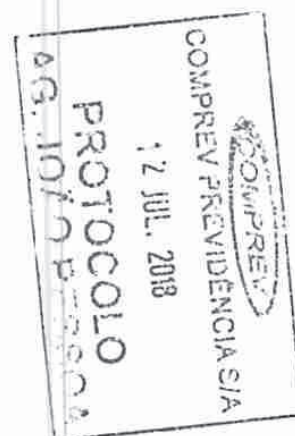
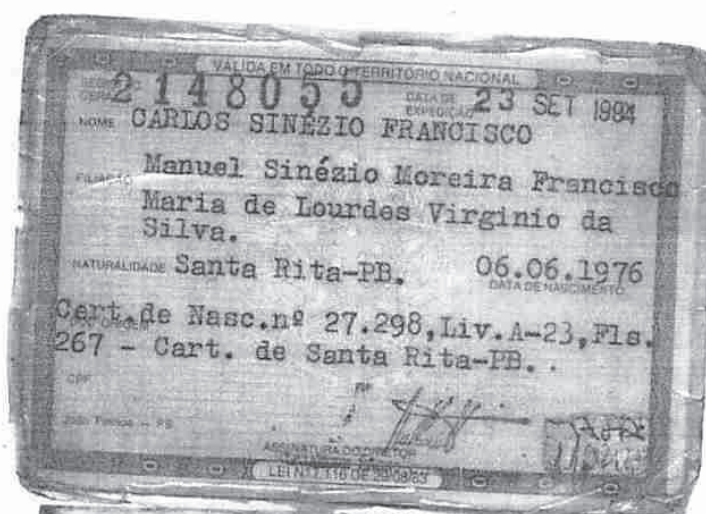
GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa 13 de março de 2017.

(OUTORGANTE) Carlos Simão Fomelo





COPIES

7. Z. JÜL. 2018

PROTOCOLLO

AG. JOYCE



VENCIMENTO 28/06/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 24,21

PARA 3A

ATENÇÃO

osetne me serine

[illegible]

RESERVADO APT. 101

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------|------|------|------|------|
| Código de Classificação do Item: TOTAL | | | | | | | | | | | | 26,21 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,18 |
| Média últimos meses (KWh) | | | | | | | | | | | | 28/06/2018 | | | | |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | | | R\$ 24,21 | | | | |
| Histórico de Consumo (KWh) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91 | 87 | 109 | 95 | 95 | 81 | 111 | 114 | 91 | 12 | 80 | 8 | | | | | |
| Jun/17 | Jul/17 | Agô/17 | Set/17 | Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18 | Mai/18 | Abr/18 | Mar/18 | | | | | |

| DATA | ANULADA | DATA | ANULADA | Atual | Constante | Consumo | Dias |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------|---------|-------|-----------|---------|------|
| 22/05/18 | 9280 | 21/05/18 | 9287 | 1 | 1 | 1 | 30 |
| Demonstrativo | | | | | | | |
| Consumo (m³) e Valor (R\$) por dia (m³) e (R\$) por hora (m³) e (R\$) | | | | | | | |
| 0801 | Custo de Disponibilidade | 15,52 | 0,00 | 0,00 | 15,52 | 0,14 | 0,05 |
| 0801 | Adc B. Amarela | 0,08 | 0,00 | 0,00 | 0,08 | 0,08 | 0,00 |
| 0801 | Adc B. Vermelha | 1,10 | 0,00 | 0,00 | 1,10 | 0,07 | 0,04 |
| 0804 | JUROS DE MORA 01/2018 | 0,40 | 0,00 | 0,00 | 0,40 | 0,00 | 0,00 |
| 0805 | MULTA 01/2018 | 1,21 | 0,00 | 0,00 | 1,21 | 0,03 | 0,05 |
| 0805 | ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2018 | 1,65 | 0,00 | 0,00 | 1,65 | 0,00 | 0,00 |
| 0805 | ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2018 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 |

energisa

ENERGIA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
C/DEPARTAMENTO RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO 220v 60hz
Nº MEDIDOR: 00008735595
C/ALÍNEA 09/056 150/00001-00 - IND. SAN. SAN 150 60hz 220v
C/ALÍNEA 09/056 150/00001-00 - IND. SAN. SAN 150 60hz 220v
C/ALÍNEA 09/056 150/00001-00 - IND. SAN. SAN 150 60hz 220v

Atendimento ao cliente ENERGISA 0800 083 0196
Acesso: www.energisa.com.br

Conta referente a Jun / 2018
Apresentação 21/06/2018
Data prevista de próxima leitura 23/07/2018
Insc. Est. 996113410
6/1174817-5

UC (Unidade Consumidora):

Canal de contato





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01541.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01541.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:26 horas do dia 29 de agosto de 2017, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto do Egito de Sousa, matrícula 905178, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Carlos Sinézio Francisco**, CPF nº 009.961.134-10, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Motoboy, filho(a) de Maria de Lourdes Virginio da Silva e Manuel Sinézio Moreira Francisco, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 06/06/1976 (41 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Jardim Europa, Nº SN, bairro Tibiri Ii, tendo como ponto de referência Bar de Ninão, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 98636-3568.

Dados do(s) Fatos:

Local: Br 101, Três Lagoas, João Pessoa/PB, bairro Oitizeiro; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 20/01/17 17:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:


Que conduzia a MOTOCICLETA DE MARCA HONDA/CG150 FAN ESDI, COR VERMELHA, ANO 2012/2012, PLACA OEX9825/PB, CHASSI 9C2KC1680CR441059, DE PROPRIEDADE DE WELLINGTON FERREIRA MEIRELES, quando foi atingido na lateral esquerda por uma CAMINHONETE preta não identificada, vindo a cair ao solo e lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB, DATADO DE 30.06.2017, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que não tem testemunhas a indicar.

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 fê.

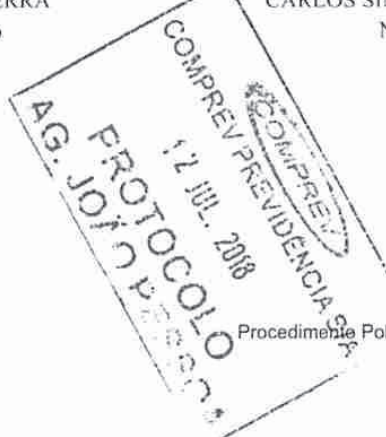
João Pessoa/PB, 29 de agosto de 2017.


FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigação


CARLOS SINÉZIO FRANCISCO

Noticiante



Procedimento Policial: 01541.01.2017.1.00.420





CERTIDÃO

Nº. 0448/2017

Atendendo solicitação de EVANDRO GONÇALVES DO NASCIMENTO e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº 923541 e Prontuário Nº 2017.01.001777 pertencente à **CARLOS SINEZIO FRANCISCO** que foi atendido dia 21/01/2017 às 02h00min, paciente trazido do HETSHL, vítima de colisão moto x carro com trauma em tornozelo direito.

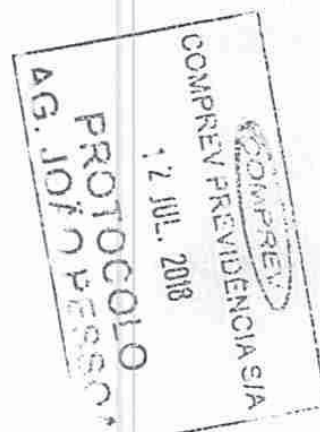
Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de tíbia direita. Encaminhado a internação para tratamento, paciente sem condições de tratamento cirúrgico, apresentando tecido granuloso com a finalidade de cuidados específicos para tratar lesão e cicatrização, indicado tratamento conservador. Alta hospitalar dia 02/02/17.

E para constar eu, Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 17 de abril de 2017

Rosângela M. Escorel Almeida
Médica da Vigilância à Saúde
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883



56-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980

Hora: 02:00:45

(83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Recepcionista: LUIZ CLAUDIO DE SILVA F

Clinica: TRAUMATOLOGICA

PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2017.01.001777

Nome: CARLOS SINEZIO FRANCISCO

Sexo: M IDENTIDADE: 2148055 Fone: 988873628

Morada: SANTA RITA/PB Data Nasc.: 06/06/1976 Id: 40 ano(s)

Rua: PROFESSOR SEVERO RODRIGUES, SN

Populac.: POPULAR Cidade: SANTA RITA UF: PB

Parente: MANUEL SINEZIO MOREIRA FRANCISCO

Parente: MARIA DE LOURDES VIRGINIO DA SILVA

Informação:

INFORMACOES DE ENTRADA

Nome: CARLOS SINEZIO FRANCISCO

Responsavel: 988873628 / IDENTIDADE: 2148055

Endereco: BAIRRO TRES LAGOAS

Porte utilizado: AMEULANCIA

Victima de acidente por: COLISAO CARRO X MOTO

Local da violência por: NAO

Tipo Policial

CONSULTA

de Classificação de Risco:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

FR:

TE:

Altura:

IMC:

Q2%:

☐ Aparentemente Bem ☐ Grave

☐ Politraumatizado ☐ Convulsao

☐ Hemorragia ☐ Dispneia

☐ Diarreia ☐ Agitado

☐ Regular ☐ Chocado

☐ Vomito

Observacao

Principal

Paciente tratado por preservação do AOB. de trauma
fornecido no pronto socorro dentro da
observação.

Exame Físico - (hora do atendimento medico)

Assunto: fratura de humero direito
Sintomas:

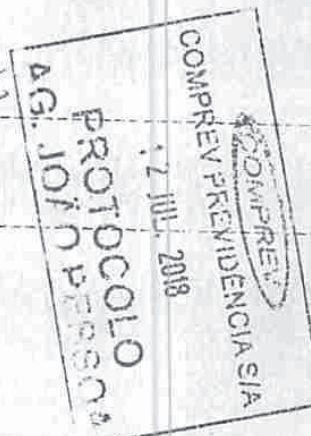
QD: 1) trauma recente

Sinoptico

Conduta

Recomendacoes

Horario da medicacao





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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

| | |
|--------------------|------------------------------------|
| NOME DO PACIENTE | CARLOS SINÉZIO FRANCISCO |
| DATA DE NASCIMENTO | 06/06/76 |
| NOME DA MÃE | MARIA DE LOURDES VIRGINIO DA SILVA |

DADOS EXTRAÍDOS

| | |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| BOLETIM DE ENTRADA N.º | 975.516 |
| DATA DO ATENDIMENTO | 20/01/17 |
| HORA DO ATENDIMENTO | 18:37 |
| MOTIVO DO ATENDIMENTO | ACIDENTE DE MOTOCICLETA |
| DIAGNÓSTICO (S) | FRATURA DE PATELA ESQUERDA SEM DESVIO + FRATURA DE TORNOZELO DIREITO |
| CID 10 | S82.0 |

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, referindo dor em joelho esquerdo e no tornozelo direito. Consciente e orientado. Abdomen sem queixas. Glasgow 15. Presença de ferimento corto-contuso no 2º dedo da mão esquerda.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de tornozelo direito AP/P
RX de joelho esquerdo AP/P

TRATAMENTO:

Tratamento conservador.

| | |
|------------------|----------|
| ALTA HOSPITALAR: | 20/01/17 |
| DATA DA EMISSÃO: | 30/06/17 |

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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

COMPROVAÇÃO DE ATENDIMENTO
12 JUL. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



EXAME SECUNDÁRIO

| | | |
|----------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| ALERGIA: | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim: |
| MEDICAMENTOS: | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim: |
| IMUNIZAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim: |
| PATOLOGIA | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim: |
| ALIMENTOS INGERIDOS: | <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> Sim: |

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

OBS.:

| | | | | | |
|-------------|----------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| QUEIMADURA: | Superfície corporal lesada (regra da palma%) | % Graus de queimadura: | <input type="checkbox"/> 1º grau | <input type="checkbox"/> 2º grau | <input type="checkbox"/> 3º grau |
|-------------|----------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

| | | |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXAMES SOLICITADOS | <input checked="" type="checkbox"/> Radiografias Joelho esquerdo + tornozelo direito <input type="checkbox"/> Ultrassonografia (FAST) <input type="checkbox"/> Tomografia computadorizada | <input type="checkbox"/> Lavado peritoneal <input type="checkbox"/> Gasometria arterial <input type="checkbox"/> Tipagem sanguínea |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PROCEDIMENTOS REALIZADOS | | CÓDIGO | ASSINATURA E CARIMBO |
|--------------------------|-------------------------------|--------|----------------------|
| 1 | 1º atendimento | | |
| 2 | Alta cirúrgica oral | | |
| 3 | Medicação 100mg + 100mg 500mg | | |
| 4 | 500mg 500mg | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

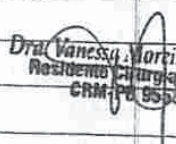
| | | |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO | | às 18:50 do dia 00/07/17 |
| Solicito parecer da ORTOPEDIA | | às do dia / / |
| DESTINO DO PACIENTE | <input type="checkbox"/> Centro cirúrgico <input type="checkbox"/> Transferência (unidade de saúde) <input type="checkbox"/> Internado (setor) <input type="checkbox"/> Alta hospitalar <input type="checkbox"/> Decisão médica <input type="checkbox"/> A pedido <input type="checkbox"/> A revalla <input type="checkbox"/> Desistência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Até 48 hs. <input type="checkbox"/> Após 48 hs. <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> JIML <input type="checkbox"/> SVO | |
| DATA | | |
| SAÍDA | | |
| HORAS: | | |
| ASSIN | ASSIN | ASSIN |



F(NG)-EC.001-1



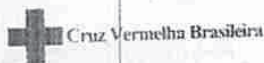
BE/PRONTUÁRIO

| DATA | HORA | DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO |
|----------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20/01/17 | | # CIRURGIA GERAL # 21:15 |
| | | Realizada sutura do 2º dedo da mão esquerda com fio nylon 3-0. |
| | | CD: Cuita da cirurgia geral. |
| | |  Dra. Vanessa Marcia Sousa Residente Cirurgia Geral CRM-PB 9553 |

Dra. Vanessa Moreira Sousa
Residente Cirurgia Geral
CRM-Pa 9553

COMPRES PREVIDENCIA SIA
12 JUL. 2018
PROTOCOLO
AG. JOY C PESSOA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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

Boletim de Atendimento: 975516

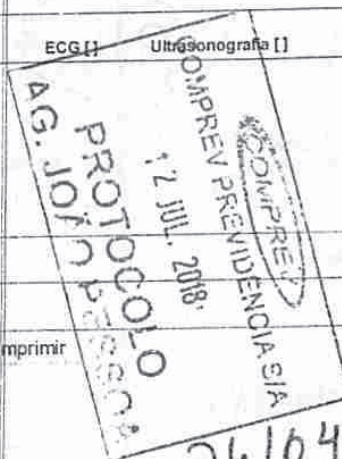


GOVERNO
DA PARAÍBA



| | | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Identificação do paciente | | | |
| ID 1130458 | Nome CARLOS SINEZIO FRANCISCO | Sexo Masculino | |
| Data de nascimento 06/06/1976 | Idade 40 anos 7 meses 14 dias | Estado civil | Religião NAO INFORMADA |
| Mãe MARIA DE LOURDES VIRGINIO DA SILVA | | Pai MANUEL SINEZIO MOREIRA FRANCISCO | |
| Escolaridade NAO INFORMADO | | Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A) | |
| DDD Móvel 83 | Fone Móvel 988873628 | DDD Fixo | Fone Fixo |
| Tipo documento RG (IDENTIDADE) | Número documento 2148055 | Nº Cns | |
| Local de procedência BR 101 | | Tipo BAIRRO | UF PB |
| Email | Naturalidade SANTA RITA | CBO/R | |
| Endereço | | | |
| CEP 58301000 | Município de residência SANTA RITA | UF PB | Logradouro PROFESSOR SEVERO RODRIGUES |
| Número SN | Complemento | | Bairro POPULAR |
| Admissão | | | |
| Data e Hora 20/01/2017 18:37:15 | Número da pulseira 1000005620967 | Convênio SUS | |
| Especialidade CLINICA GERAL | | Clinica CLINICA TRAUMA E GERAL | |
| Classificação de risco | | Origem do paciente RODOVIA | |
| Caráter de atendimento URGÊNCIA | Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS | |
| Indicadores e Transporte | | | |
| Caso policial Não | Plano de saúde Não | Veio de ambulância Sim | Trauma Não |
| Meio de transporte SAMU | | Quem transportou NAO INFORMADO | |
| Sinais Vitais | | | |
| PA _____ X _____ mmHg | | Pulso | Temperatura |
| Exames complementares | | | |
| Raio X [] | Sangue [] | Urina [] | TC [] |
| | | | Liquor [] |
| | | | ECG [] |
| | | | Ultrassonografia [] |
| Dados clínicos | | | |
| Diagnóstico | | | |
| Atendido por MAYARA LACERDA ARAUJO RIBEIRO | | | |
| Tempo 01min 27seg | | | |

Imprimir



20/01/2017 18:35



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 21/11/2018 09:30:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112109290869000000017410623>

Número do documento: 18112109290869000000017410623

Num. 17886833 - Pág. 6

Dra. Arleide Andrade Medeiros
CRM/PB 11.289

Paciente: CARLOS SINÉZIO FRANCISCO.

LAUDO MÉDICO.

O paciente CARLOS SINÉZIO FRANCISCO, foi vítima de acidente de trânsito em 20/01/2017, em decorrência do qual sofreu traumas em ambos os membros inferiores: fratura de patela esquerda sem desvio e fratura de tornozelo direito, como foi constatado pelo exame de imagem.

Socorrido e conduzido ao HETSHL, realizou procedimento de sutura do 2º dedo da mão esquerda, sendo posteriormente encaminhado ao Ortopedia onde esteve internado para tratamento das demais lesões sofridas, tendo recebido alta hospitalar em 02/02/2017.

Do exame clínico e dos demais documentos médicos do paciente, vê-se limitação nos movimentos em face da extensão das lesões diagnosticadas, revelando sequelas, com redução da capacidade para o exercício normal das atividades habituais.

CID: S82; T93.2.

João Pessoa, 13 de agosto de 2018.


Dra. Arleide Andrade Medeiros
Médica
CRM/PB 11.289



Garagem

20/01/14 26:00 -

ACB citam os Acusados
os MOTO, com avaria e
em um Banco (D) e
Faz (D) -

no ultimo dia e ordem
em FME (D), e os seguintes
limites financeiros.

Wido Conto e Contas
em (Indicação de Mto) (D)

Ao RX: Fx de Patrim
SI Ousado

Fx os
e Uniao de FME (D)

CO: - Garantias
- Anúncios.

- Contratos + Suma em

Mto (D)

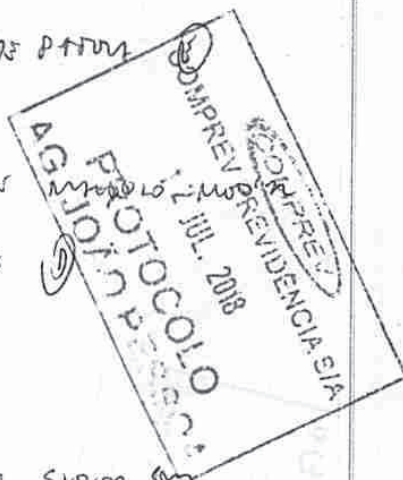
- Resumos

- Uma Gessada Indivm-privada

em ME (D) + Uma Gessada

Bota em PENA (D).

Ao Orogarismo APDS Suma



Dr. Matheus
CRM 100.955

- De noturno Fmto.





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0804216-27.2018.8.15.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

Nos termos do art. 238¹, CPC, **CITE-SE** a parte promovida, com a contrafé e cópia deste despacho, para no prazo de 15 dias, com o processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, caso positivo, **REMETA-SE** ao CEJUSC para as providências devidas.

Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III² c/c 231, I³, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

Ademais, ocorrendo a hipótese de desinteresse em audiência de conciliação prévia em que a parte promovida opta pela apresentação da peça defensiva, conforme supra, nos termos do art. 465, caput⁴, CPC/2015 e em face do CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO 015/2014 ENTRE O PODER JUDICIÁRIO ESTADUAL E A PESSOA JURÍDICA REPRESENTANTE DO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS em razão de demandas dessa natureza, de antemão, **NOMEIO** a(o) **Dr(a). MARIA FLÁVIA SIMÕES DE FRANCA BORGES 028.859.434-75 - mflaviaborges@gmail.com (83) 99982-2710, End. Rua Padre Ayres APT. 1901, 588 - Miramar, João Pessoa PB 58043-260**, como perito(a) do Juízo, devendo cumprir o encargo obedecendo as advertências do art. 466, caput⁵, CPC/2015, observando as determinações dos §§⁶ 1º e 2º, do mesmo dispositivo normativo, ficando intimada a parte promovida para, querendo, no mesmo ato, apresentar manifestação consoante art. 465⁷, §1º, I a III, CPC/2015, bem como recolher o valor dos honorários periciais, os quais arbitro em **R\$ 200,00 (duzentos reais)** e, ato contínuo, nesta mesma hipótese, INTIME-SE a parte promovente para, querendo, apresentar manifestação quanto aos mesmos termos, no mesmo prazo.

Escoado o prazo e recolhido o valor dos honorários periciais, **INTIME-SE PESSOALMENTE** a perita nomeada para dizer se aceita o encargo e, aceitando, designar o ato com prazo mínimo de 15 (quinze) dias, não excedente a 30 (trinta) dias, devendo entregar o laudo pericial no prazo de 05 (cinco) dias, após o exame.

Aceito o encargo e designado o dia, nos termos do art. 474⁸, CPC/2015, **INTIME-SE** as partes para realização do ato no dia, hora e local designados.

Ato contínuo, juntado o laudo nos autos, **INTIME-SE** as partes para, querendo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, conforme art. 477, §1º⁹, CPC/2015, apresentar manifestações, informando sobre a possibilidade de transação em comum acordo e/ou indicar outras provas, sob pena de julgamento antecipado do feito, nos termos do art. 355, I¹⁰, CPC/2015.

Escoado o prazo à cima e não havendo impugnações, **EXPEÇA-SE ALVARÁ** à perita nomeada e **INTIME-SE** pessoalmente para levantamento, entregando-o(a) mediante recibo nos autos, bem como, **QUANTO AO FLUXO DO PROCEDIMENTO**, não havendo requerimento de audiência de conciliação ou de produção de outras provas, **CERTIFIQUE-SE** o curso e faça-se **CONCLUSOS** para julgamento.

SANTA RITA, 12 de março de 2019

06819405499

Juiz(a) de Direito

¹(CPC/2015) Art. 238. Citação é o ato pelo qual são convocados o réu, o executado ou o interessado para integrar a relação processual.

²(CPC/2015) Art. 335. O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data: (...) III - prevista no art. 231, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos.

³(CPC/2015) Art. 231. Salvo disposição em sentido diverso, considera-se dia do começo do prazo: I - a data de juntada aos autos do aviso de recebimento, quando a citação ou a intimação



for pelo correio;

[4](#)(CPC/2015) Art. 465. O juiz nomeará perito especializado no objeto da perícia e fixará de imediato o prazo para a entrega do laudo.

[5](#)(CPC/2015) Art. 466. O perito cumprirá escrupulosamente o encargo que lhe foi cometido, independentemente de termo de compromisso.

[6](#)(CPC/2015) Art. 466. § 1º Os assistentes técnicos são de confiança da parte e não estão sujeitos a impedimento ou suspeição. § 2º O perito deve assegurar aos assistentes das partes o acesso e o acompanhamento das diligências e dos exames que realizar, com prévia comunicação, comprovada nos autos, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

[7](#)(CPC/2015) Art. 465, §1º. I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

[8](#)(CPC/2015) Art. 474. As partes terão ciência da data e do local designados pelo juiz ou indicados pelo perito para ter início a produção da prova.

[9](#)(CPC/2015) Art. 477. § 1º As partes serão intimadas para, querendo, manifestar-se sobre o laudo do perito do juízo no prazo comum de 15 (quinze) dias, podendo o assistente técnico de cada uma das partes, em igual prazo, apresentar seu respectivo parecer.

[10](#)(CPC/2015) Art. 355. O juiz julgará antecipadamente o pedido, proferindo sentença com resolução de mérito, quando: I - não houver necessidade de produção de outras provas;





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Mista de Santa Rita

PROCESSO Nº 0804216-27.2018.8.15.0331
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito]

AUTOR: CARLOS SINEZIO FRANCISCO
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE CITAÇÃO VIA SISTEMA

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO**

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

com a contrafé e cópia deste despacho, para no prazo de 15 (quinze) dias, com o processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, caso positivo, **REMETA-SE** ao CEJUSC para as providências devidas.

Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III² c/c 231, I³, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

Encaminha-se anexa cópia da petição inicial, bem como do despacho proferido nos autos (*Links* abaixo).

SANTA RITA-PB, 16 de junho de 2020.

JOSE FELIX DE MORAIS NETO BRANDAO DA SILVA
Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

18112109284618100000017410603 ; 19031306163919700000019208371

