



WALLACE RAAMÁ
ADVOCACIA

086

PROCURAÇÃO

Gibson Rodrigues Alves, brasileiro, motorista, portador
da carteira de identidade nº 2005032015382 e CPF
nº 070.143.824-03 e reside na rua Dom Pedro II
22, Centro, Juazeiro - PE

nomeia e constitui seu procurador bastante o advogado **WALLACE RAAMÁ FERREIRA DA SILVA**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/CE sob o número 26.424, com escritório profissional na Av. Castelo Branco, 3902, Sala 104, Novo Juazeiro, Juazeiro do Norte-CE, ao qual outorga amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad iudicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, renunciar direitos, intervir em qualquer feito como litisconsorte, acordar, transigir, firmar compromissos, receber e dar quitação, levantar valores existentes em contas judiciais, precatórios, RPV, deduzindo e compensando os créditos pessoais por despesas de verbas honorária contratual, e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas, agindo em conjunto ou separadamente, junto as Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre o que for do interesse do outorgante.

Juazeiro do Norte-CE, 16 de Janeiro de 2014.

Gibson Rodrigues Alves

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Gibson Rodrigues Alves, brasileiro, motorista, portador da carteira de identidade nº 2005032015382 e CPF 070.143.824-03 e reside na rua Dom Pedro II, 22, Centro, Igarahi - PE,

DECLARO nos termos e sob as penas da Lei, para todos os fins de direito, que não disponho de meios para custear despesas com processo na Justiça, pelo que assumo inteira responsabilidade por esta declaração.

O presente termo declaratório é feito com fundamento no Artigo 1º da Lei 7.115/83.

Juazeiro do Norte-CE, 16 de junho de 2014.

Gibson Rodrigues Alves

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
GIBSON RODRIGUES ALVES

DOC. IDENTIDADE LONGE DOSSIER / UF
2005032015302 SSP CE

CPF
070.143.824-03

DATA NASCIMENTO
09/09/1986

FILIAÇÃO
FRANCISCO RODRIGUES DE SOUZA
RUFINA IZABEL DE SOUZA

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB
AD

Nº REGISTRO
03634643690

VALIDADE
17/07/2013

1ª HABILITAÇÃO
07/07/2005

OBSERVAÇÕES
APTO PARA TRANSPORTE REMUNERADO

Gibson Rodrigues Alves
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TERESINA, PI

DATA EMISSÃO
30/07/2008

João Henrique Oliveira
ASSINATURA DO EMISSOR

06235091316
PI007340620

DETRAN-PI(PIAUD)

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
023295645

PROIBIDO PLASTIFICAR
023295645

JUNTA MUNICIPAL
ESTADO DE PERNAMBUCO
21/11
CASA DE
MUNICÍPIO

DECLARAÇÃO

EU, Gibson Rodrigues Alves

ABAIXO ASSINADO, PORTADOR (A) DO RG N° 200532015382

VENHO POR MEIO DESTA DECLARAR QUE RESIDO NA
Rua Dom Pedro II, N° 22

BAIRRO: Centro, NA CIDADE: Ipupi

ESTADO: PE, CEP: 55000000, TEL: (08)3085-2705.

DECLARO SOBRE AS PENAS DA LEI N° 7.115 DE 29/08/1983, QUE OS
DADOS ACIMA SÃO VERDADEIROS.

E POR SER VERDADE ASSINO A PRESENTE DECLARAÇÃO.

CIDADE E DATA: Juazeiro do Norte-CE; 10.04.2013

Gibson Rodrigues Alves

ASSINATURA



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 204A. CIRCUNSCRICAO - IPUBI

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 13E0294000214

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/04/2013 às 18:34

Número do BO que este complementa: 13E0294000208

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 30/9/2012 às 08:30

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE IPUBI, 1, RUA SÃO FRANCISCO (PROX. AO BANCO DO BRASIL) - Bairro: CENTRO - Município: IPUBI - Estado: PERNAMBUCO - País: BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA** - Polítipo: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
GIBSON RODRIGUES ALVES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): GIBSON RODRIGUES ALVES

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

(VITIMA) - **GIBSON RODRIGUES ALVES** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**
Mãe: **RUFINA IZABEL DE SOUZA** ; Pai: **FRANCISCO RODRIGUES DE SOUZA** Data de Nascimento: **9/9/1966**, Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**
Documentos: **2005032015382/SSP/CE (RG), 07014382403 (CPF), 03634643690 (CNH)** Estado Civil: **NAO INFORMADO**; Escolaridade: **NAO INFORMADO**; Profissão: **MOTORISTA**; Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**; Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE IPUBI, 22, RUA DOM PEDRO II, B. CENTRO, 55000-000, CENTRO, IPUBI, PERNAMBUCO, BRASIL**
Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**
Dados Comerciais: **NÃO INFORMADO**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEÍCULO (VEICULO) ; que estava em posse do(s) Sr(a): **GIBSON RODRIGUES ALVES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA / HONDA / CG 125** - Objeto apreendido: **Não** - Número de Série: **NÃO INFORMADO**
Cor: **ROXA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)** Valor Unitário: **0,00 (MOEDA NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEJ9251 (PERNAMBUCO / IPUBI)** Renavam: **430073569** Chassi: **9C2JC4110CR476223**
Ano Fabricação/Modelo: **2011 / 2012** Combustível: **CASOLINA**

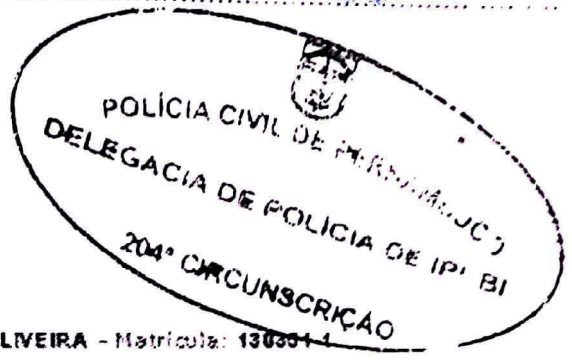
Complemento / Observação

O SR. GIBSON INFORMA QUE ESTAVA TRAFEGANDO COM SUA MOTO HONDA CG 125 FAN KS. ANO 2012, COR ROXA, PLACA PEJ-9251, QUANDO AO PASSAR POR UM QUEBRA MOLAS PERDEU O CONTROLE DA MOTO VINDO A CAIR E TEVE UMA LUXAÇÃO NA CLAVÍCULA E ALGUMAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO, FOI SOCORRIDO PARA O PRONTO SOCORRO LOCAL ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DE OURICURI, NADA MAIS A DECLARAR. VALE RESSALTAR QUE O VEÍCULO

UTILIZADO PELO SR. GIBSON NO DIA DO ACIDENTE ESTAVA MATRICULADO NO NOME DE JOSIMAR ALVES DA SILVA ASSIM COMO ERA DE SUA PROPRIEDADE.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Gibson Rodrigues Alves
GIBSON RODRIGUES ALVES
(VITIMA)



B.O. registrado pelo policial: WALDIR FERREIRA GUEDES DE OLIVEIRA - Matrícula: 130351.1

Waldir F. de Oliveira
Waldir F. de Oliveira
Coronário de Polícia
Mat. 130.351.1

146

IDENTIFICADORA

CONTROLO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES

9172388116

VEICULO: 079.656.734-44
PLACA: PEJ3251
NOME: JOSIMAR ALVES DA SILVA
DATA: 23/01/12

1	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
2	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
3	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
4	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
5	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
6	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
7	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
8	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
9	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
10	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			

AL. EIT. ADM. CONT. MAC. HONDA. LULA

23/01/12
Data de Emissão: 23/01/12
Data de Validade: 23/01/12

9172388116

DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA DE VIATURAS

079.656.734-44
PLACA: PEJ3251
DATA: 23/01/12

1	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
2	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
3	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
4	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
5	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
6	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
7	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
8	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
9	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			
10	079.656.734-44	PEJ3251	2011
JOSIMAR ALVES DA SILVA			

PRÊMIO TAPAFÁRIO

DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA DE VIATURAS
RUE N.º 200 - PORTO ORIENTADO

BOLETIM DE ATENDIMENTO

HOSPITAL: <u>M. MARELLI, DASILVA MED</u>	DATA: <u>30/09/2012</u>
NOME: <u>JOSE ROBERTO DOS SANTOS</u>	Nº DA OCORRÊNCIA:
RESIDÊNCIA: <u>R. DOM PEDRO II, 22</u>	TEL:
RESP:	
RESIDÊNCIA:	TEL:

CONDIÇÃO	NASCIMENTO	NACIONALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIDADE
() SEGURADO () FILHO	<u>25</u>	☒ BRASILEIRO	Nº. <u>2005032015382</u>
() ESPOSA () OUTROS	<u>09/09/86</u>	() ESTRANGEIRO	
SEXO	PROFISSÃO	() U.F.	ORGÃO EMISSOR
(☒) MASCULINO () FEMININO	<u>MOTOKISTA</u>		<u>SSP-CC</u>

CIENTE CHEGOU	AMBULÂNCIA / HORA	PACIENTE / HORA	ATENDIMENTO
() ANDANDO	SAÍDA	CHEGADA	() ACIDENTE DE TRABALHO () CASO POLICIAL
(☒) DE AUTO		<u>1:00</u>	
() AMBULÂNCIA	CHEGADA	SAÍDA	

PRESSÃO	ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	EXAMES COMPLEMENTARES
MAX.	MIN.		AXILAR RETAL	

CAUSA PROVAVEL DA LESÃO - QUEIXA PRINCIPAL EXAMES FÍSICOS - SINAIS - SINTOMAS	TRATAMENTO
<u>CAUSA PROVAVEL DA LESÃO - QUEIXA PRINCIPAL</u> <u>EXAMES FÍSICOS - SINAIS - SINTOMAS</u>	

DESTINO DADO AO PACIENTE () RESIDÊNCIA () INTERNADO ENCAMINHADO _____ REMOVEDO _____	IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA <u>1. fratura de fêmur</u> <u>2. luxação de joelho</u>
---	---

ÓBITO ÀS _____ H _____ MIN. DO DIA	LICENÇA CONCEDIDA _____ DIAS
ENCAMINHADO DO I.M.L. ()	ASSINATURA: <u>Janilson Barros de Sá</u> Médico CRM - PE 11111 ASSINATURA - CAMBIO - CRM / CRO

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

16/11

ATENÇÃO : A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatória a sua apresentação.

Nome completo da vítima

GIBSON RODRIGUES ALVES

Numero do sinistro

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

Data do acidente :

30/09/12

Data do início do tratamento médico:

30/09/12

Nome completo e CRM do médico :

JANILSON BARROS DE SÁ CRM 20254

Lesões resultantes do acidente : FRACTURA / LUXAÇÃO ACRÓMIO - CLAVICULAR DIREITA

Dados resumidos dos tratamentos realizados (datas) : ESTABILIZAÇÕES / CORREÇÕES CIRÚRGICAS EM 22/10/12 EM HRFB.

Existe algum defeito físico ou doença pré-existente ? ☐ sim ☒ não

Com relação a invalidez pode-se concluir que :

☐ a invalidez é temporária portanto passível de recuperação significativa ou de cura.

☒ a invalidez é permanente, ou seja, não há possibilidade de recuperação significativa ou de cura.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o seguimento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATOMICO OU ÓRGÃO AFETADO

1º

2º

3º

4º

5º

Afirmo que assisti e/ou avalei a vítima no período de 30/09/12 a 22/10/12 e que as respostas acima, são completas e verdadeiras.

SP/081

LOCAL

DATA

Janilson Barros de Sá

Médico
CRM/BA 20254

ASSINATURA E CARIMBO

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA DA VITIMA

ALHES DO PROCESSO

Documento sem título

Número Sinistro: 2013/271110
Categoria: 09 - Moto / Motocicleta
Data Sinistro: 30/09/2012
Seguradora: MBM - Seguradora
Preparador: Atendimento (Apolo)
Analista: Mariane Francis Caldeira
Situação: Pago
Filial: MBM Serviços de Seguros

Garantia: 02 - Ipa / Invalidez
Data Recepção: 03/05/2013
Angariador: Bessa Assessoria

Data Rateio: 14/06/2013

DATAS DE ENVIO

Data de Envio 06/05/2013 N° Carta 431
Data de Envio 17/05/2013 N° Carta 486

VÍTIMAS

Vítima Gibson Rodrigues Alves Estado
Endereço: rua DOM PEDRO II,0 - CENTRO - IPUBI- PE -
Cep: 55.000-000
Telefone

DOCUMENTOS

Descrição PROCESSO CADASTRADO PARCIALMENTE POR ASP 387662/2013. Processo consta cadastro no SIS referente a mesma natureza, porém com a data de acidente diferente, conforme segue em anexo tela do SIS.
Data da Solicitação 06/05/2013 Data Recepção 00/00/0000

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário	O MESMO				
CPF/CNPJ	070.143.824-03				
Data Rateio	00/00/0000	Data Pagamento	00/00/0000		
Agência	1362-5	Conta Corrente	11040-X		
Banco	Banco do Brasil	Tipo Conta	Conta Corrente		
Valor Indenização	2.531,25	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	12/06/2013
Valor Reanalise	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	00/00/0000
Valor Reanalise 2	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 2	00/00/0000
Valor Reanalise 3	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 3	00/00/0000
Valor Pleiteado	13.500,00				
Diferença	10.968,75				

CORRETORA

Código 1
Nome Bessa Assessoria
Responsável adriano bessa
Endereço Avenida Castelo Branco 3902
Telefone (88) 3085-2705
E-mail adrianobessa25@hotmail.com - hurania_alencar@hotmail.com

15/01/14

PROCURADOR

Procurador

CPF

Data Nascimento

Data da Procuração

Nome do Médico

CRM do Médico

Banco

Agência

E-mail

UF da Ofic. Procuração

UF CRM MED.

Tipo

Conta Corrente

Telefone



18/01/2014

Descrição do cálculo	Dados básicos informados para cálculo
Valor Nominal	GILSON RODRIGUES ALVES
Indexador e metodologia de cálculo	R\$ 10.968,75
Período da correção	INPC-IBGE - Calculado pro-rata die.
Taxa de Juros (%)	30/09/2012 a 01/12/2013
Período dos Juros	1 % a.m. compostos
Honorários (%)	30/09/2012 a 15/01/2014
	20 %

	Dados calculados	
Fator de correção do período	427 dias	1,069299
Percentual correspondente	427 dias	6,929851 %
Valor corrigido para 01/12/2013	(=)	R\$ 11.728,87
Juros(472 dias-16,94714%)	(+)	R\$ 1.987,71
Sub Total	(=)	R\$ 13.716,58
Honorários (20%)	(+)	R\$ 2.743,32
Valor total	(=)	R\$ 16.459,90

Memória analítica do cálculo			
Valor Inicial	10.968,75		
Data Inicial	30/09/2012		
Data final	01/12/2013		
Periodicidade	Mensal		
Metodologia de cálculo	Calculado pro-rata die.		
Termo Inicial	Termo final	Varição do período	Valor
30/09/2012	01/10/2012	0,0209 (%)	10.971,05
01/10/2012	01/11/2012	0,7100 (%)	11.048,94
01/11/2012	01/12/2012	0,5400 (%)	11.108,61
01/12/2012	01/01/2013	0,7400 (%)	11.190,81
01/01/2013	01/02/2013	0,9200 (%)	11.293,76
01/02/2013	01/03/2013	0,5200 (%)	11.352,49
01/03/2013	01/04/2013	0,6000 (%)	11.420,61
01/04/2013	01/05/2013	0,5900 (%)	11.487,99
01/05/2013	01/06/2013	0,3500 (%)	11.528,20
01/06/2013	01/07/2013	0,2800 (%)	11.560,48
01/07/2013	01/08/2013	-0,1300 (%)	11.545,45
01/08/2013	01/09/2013	0,1600 (%)	11.563,92
01/09/2013	01/10/2013	0,2700 (%)	11.595,14
01/10/2013	01/11/2013	0,6100 (%)	11.665,87
01/11/2013	01/12/2013	0,5400 (%)	11.728,87
Acréscimos de juro, multa e honorários			
Juros(472 dias-16,94714%)	(+)	R\$ 1.987,71	
Sub Total	(=)	R\$ 13.716,58	
Honorários (20%)	(+)	R\$ 2.743,32	
Valor total	(=)	R\$ 16.459,90	

Retornar Imprimir