



Número: **0801689-63.2018.8.18.0026**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Campo Maior**

Última distribuição : **16/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.829,50**

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA (AUTOR)		LUCAS SANTIAGO SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
3552189	16/10/2018 18:00	Petição Inicial	Petição Inicial
3552191	16/10/2018 18:00	procuração e documentos pessoais	Documentos
3552343	16/10/2018 18:00	documentos da ação	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Petição Inicial em PDF.



"PROCURAÇÃO AD JUDICIA"

NOME: <u>GERONILSON DE OLIVEIRA SILVA</u>	NACIONALIDADE: <u>BRASILEIRO</u>
RG Nº: <u>3.716.126</u>	CPF Nº: <u>076.024.353-03</u>
ESTADO CIVIL: <u>SOLTEIRO</u>	PROFISSÃO: <u>AUTÔNOMO</u>
ENDEREÇO: <u>RUA FRANCISCO PEREIRA DE OLIVEIRA, Nº 338, JATUBÁ-PI</u>	
TELEFONES:	

OUTORGADOS: LUCAS SANTIAGO SILVA, brasileiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/PI sob nº 8.125, com endereço profissional situado na Rua Padre Manoel Félix, 392, Centro, Campo Maior-PI, onde recebe comunicação de quaisquer atos processuais.

OBJETO: representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

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, em qualquer instância, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, 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.

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, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.

_____, 16 de OUTUBRO, de 2018.

x Geronilson de Oliveira de Silva
Outorgante

Rua Padre Manoel Félix, 392, Centro, Campo Maior-PI, CEP: 64280-000

E-mail: advlucassantiago@gmail.com

Fone: (86) 3252-2430 / 99452-6678 / 99957-7769



LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

ASSINATURA DO DIRETOR

TERESINA - PI

Cpf

EXP COCAL DE TELHA-PI 05/09/00

CERT. NASC. 404 L A-1 F 102

DOC. ORIGEM

COCAL DE TELHA-PI

NATURALIDADE

ANTONIO PINHEIRO DA SILVA

FILIAÇÃO

GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA

REGISTRO GERAL

3.716.126

DATA DE EXPEDIÇÃO 20/03/12

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE NASCIMENTO 17/10/1996

MARIA DAS GRAÇAS DE OLIVEIRA DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CÓDIGO DE CONTROLE
30D7.C997.CA5E.0D11

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:08:41 do dia 10/04/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

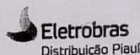
Número
076.024.353-03

Nome
GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA

Nascimento
17/10/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/08

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0321788-4

Nº da Nota Fiscal

011396960

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)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2018	27/09/2018	84	85,90

RATINORDO PEREIRA SILVA
R. FRANCISCO PEREIRA DE OLIVEIRA 339 382B-URBANO
CPF: 00018472184315
CEP: 64.275-000 - JATOBA DO PIAUÍ

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	8935	Atual:	20/08/2018
Anterior:	1,000	Anterior:	23/10/2018
Constante de Multiplicação:	84	Próxima Leitura:	19/09/2018
Consumo Medido:	84	Emissão:	20/09/2018
Consumo Faturado:	NORMAL	Apresentação:	31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.
RESIDENCIAL	MONO	A861334		1.1.1.1

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA	Valor
AG/18	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSP)	12,69
JUL/18	CORRECAO MONETARIA IG 07/18-00	0,84
JUN/18	MULTA POR ATRASO 07/18-00	1,40
MAY/18	JUROS DE MORA DE IMPO 07/18-00	0,98
ABR/18	ADICIONAL BANDAVERMELHA	4,19
MAR/18		
FEV/18		
JAN/18		
DEZ/17		
NOV/17		
TARIFA SEM TRIBUTOS: 8 A 84 - 0,604850		

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO	
Mês/Ano	Valor R\$
08/2018	103,78
Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica o partir de 08/10/2018, caso não seja pago o valor devido. Para evitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica, o consumidor deve pagar o valor devido até o dia 07/10/2018. Caso não seja pago o valor devido, o fornecimento de energia elétrica será suspenso. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.	
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25	

RESERVADO AO FISCO 37E0.13EF.742C.629E.E531.52D6.9895.04A5

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	14,49	Base de Cálculo:	69,99
Energia:	27,55	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	4,33	Valor do ICMS:	15,39
Encargos:	4,39	Valor do PIS:	0,68
Tributos:	19,23	Valor do COFINS:	3,16

INDICADORES DE CONTINUIDADE							
Índice de Continuidade	7,27	14,53	29,06	3,86	7,73	15,45	4,14
Índice de Continuidade	0,00		0,00				0,00
CAMPO MAIOR				07/2018	24,20		



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO

0321788-4

TOTAL A PAGAR - R\$

85,90

MÊS FATURADO

09/2018

VENCIMENTO

27/09/2018

Nº da Nota Fiscal: 011396960

FCAM

836900000000 8 85900017000 0 00000000321 0 78840918008 0



SEQ.: 00027 UC: 0321788-4 DT.LEIT.: 20/09/2018 T.ENTR.: 02
LEITURA: 9019 NORMAL TOTAL: 85,90 CARGA: 002
DT.VENC.: 27/09/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 0881



Assinado eletronicamente por: LUCAS SANTIAGO SILVA - 16/10/2018 18:00:33

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101618003336100000003431744>

Número do documento: 18101618003336100000003431744



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(Lei Nº. 7.115/83)

EU GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA, BRASILEIRO,
SOLTEIRO, AUTÔNOMO, natural de COCAL DE TELHA-PI, nascido aos
17 dias do mês de OUTUBRO de 1986, portador do RG Nº.
3.716.126 SSP-PI, CPF nº 076.024.353-03, DECLARO
conforme artigo 1º. da Lei 7115/83 que resido no seguinte
endereço: RUA FRANCISCO PEREIRA DE OLIVEIRA
Nº 333, JARDIM DO PIANT - PI

DECLARO ainda ser conhecedor das sanções civis, administrativas e
criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não seja estritamente a
verdade.

_____, 16 de OUTUBRO de 2018

Geronilson de Oliveira da Silva

Declarante





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

EU, GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, AUTÔNOMO, natural de
COCAL DE TELHA - PE, nascido aos 17 dias do mês de OUTUBRO
de 1986, filho(a) de MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA DA SILVA
e ANTONIO PINHEIRO DA SILVA, portador do RG
Nº. 3.716.126 SSP-PE, CPF nº 076.029.353-03.

DECLARO, que NÃO posso suportar as despesas processuais
decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha
família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos
termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei
sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do
Código Penal.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas
declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza
seus efeitos legais.

_____, 16 de OUTUBRO, de 2018.

Geronilson de Oliveira da Silva
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012037926687
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00425650430		2016
NOME			
RAIMUNDO NONATO DA SILVA			

CPF / CNPJ			
79853609304		PLACA	
79853609304		ETH-7514	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
ETH-7514		93FCMACGBEM010988	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTOCICLE/NENHUMA		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB. ANO MOD.	
KASINSKI/COMET 150 70		2011 2011	
CAP / POT / CIL		CATEGORIA	
02P/0149CC		COR PREDOMINANTE	
PARTICU		PRATA	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	
1º		IPVA	
FAIXA LPVA		PARCELAMENTO / COTAS	
2º		PAGO	
3º			
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	
000,00		000,00	
PRÊMIO TOTAL (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
000,00		29/04/2016	
OBSERVAÇÕES			
SEM RESTRICÕES			
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO			
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA			
LOCAL		DATA	
JATOBA DO PIAUI		29/04/2016	
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012037926687 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2016	29/04/2016
VIA	CPF / CNPJ
1	79853609304
RENAVAM	PLACA
00425650430	ETH-7514
MARCA / MODELO	
KASINSKI/COMET 150 70	
ANO FAB.	CAT. TARIF.
2011	09
Nº CHASSI	
93FCMACGBEM010988	
PRÊMIO TARIFÁRIO	
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)
000,00	000,00
CUSTO DO SEGURO (R\$)	
000,00	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)
000,00	000,00
TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)	
292,01	
PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO	18/04/2016
SEGURADORA LÍDER - DPVAT	
CNPJ 09.248.608/0001-04	
www.seguradoralider.com.br	





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

368 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 254849.000032/2015-46

Unidade Policial: DELEGACIA DE POLÍCIA DE JATOBÁ DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Francisco Das Chagas Silva

Data/Hora: 21/07/2015 - 12:32

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE POLÍCIA DE JATOBÁ DO PIAUÍ

Data/Hora

09/05/2015 - 18:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

JATOBÁ DO PIAUÍ

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

LOCALIDADE SAMBAIBA, Nº:

Ponto de Referência

ENTRE A LOCALIDADE SAMBAIBA AO POVOADO

Complemento

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: PEDRO PEREIRA DO NASCIMENTO

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

Mãe: ISABEL FRANCISCA DOS SANTOS

Pai: MANOEL PEREIRAS DO NASCIMENTO

Endereço: POVOADO CANA BRAVA, Nº

Complemento: ZONA RURAL DE JATOBÁ DO PIAUÍ-PI

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ

Nome: ANA MARIA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

RG: 568312 SSP PI

Mãe: ANGELICA MARIA DA CONCEIÇÃO

Pai: ALFREDO PEREIRA DA COSTA

Endereço: LOCALIDADE CANABRAVA, Nº

Complemento: ZONA RURAL

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ

Nome: GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 3716126 SSP PI

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS DE OLIVEIRA DA SILVA

Pai: ANTONIO PINHEIRO DA SILVA

Endereço: POVOADO BANANEIRAS, Nº

Complemento: ZONA RURAL DE JATOBÁ DO PIAUÍ

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ

Telefone(s): 86-8128-0035

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - KASINSKI. OUTROS

2011 EFH7514

93FCMACG2BM010988

00425650430

Prata

Condutor: GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA

RG: 3716126 Órgão: SSP UF RG: PI

End: POVOADO BANANEIRAS Número: Complemento: ZONA RURAL DE JATOBÁ DO PIAUÍ

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: RAIMUNDO NONATO DA SILVA

End: LOCALIDADE LAGOINHA Número:

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ UF: Bairro:

Boletim de Ocorrência emitido em: 21/07/2015 12:55 - SisBO@2011-2015 ATI

X Geronilson de Oliveira da Silva
Página 1/2



Assinado eletronicamente por: LUCAS SANTIAGO SILVA - 16/10/2018 18:00:33

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101618003351200000003431746>

Número do documento: 18101618003351200000003431746

Num. 3552343 - Pág. 1



Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

368 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 254849.000033/2015-90

Complementar ao BO Nº: 254849.000032/2015-46

RELATO DA OCORRÊNCIA

Compareceu a esta Delegacia para noticiar que: "no dia 09 de maio 2015 por volta das 18h30min quando conduzia a motocicleta na estrada carroçal que liga o Povoado Bananeira ao Povoado Sambaiba, zona rural de Jatobá do Piauí e ao passar sobre um quebra mola, perdeu o equilíbrio vindo a cair da motocicleta; Que foi socorrido por populares que lhe conduziram ao HRCM onde foi atendido pelo médico plantonista, o qual determinou que realiza-se exame de Raio X o qual constatou fratura na clavícula direita". Nada mais.

Francisco Das Chagas Silva

Francisco Das Chagas Silva - Mat. 0095109
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Francisco Das Chagas Silva
Chefe de Pol. Mat. 95109

Geronilson de Oliveira da Silva

GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

LUÍS ALBERTO LEAL BARBOSA
Delegado de Polícia





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO PIAUÍ
5º DELEGACIA REGIONAL DE CAMPO MAIOR-PI
2º DISTRITO DE POLICIA CIVIL DE CAMPO MAIOR-PI



TERMO ADITIVO

Aos 21 (vinte e um) dias do mês de julho do ano de 2015 (dois mil e quinze), nesta cidade de Campo Maior -PI, Estado do Piauí, no 2º Distrito de Polícia de Campo Maior, nesta cidade, onde presente se achava a DPC Laércio Ivando Evangelista Pires Ferreira, Titular desta Delegacia, compareceu o Sr. GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA, para realizar o aditivo das informações descritas abaixo, no BO nº 254849.000032/2015-46.

DO ADITIVO:

Acrescentar no descritivo da ocorrência informações ao relatório do Boletim de Ocorrência: "Que após o acidente a vítima, GENERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA, ficou desmaiado no local do acidente, populares ao encontrarem a vítima caída ao solo ligaram para o Posto de Saúde de Jatobá do Piauí que enviaram uma ambulância para socorrê-lo; Que a vítima foi socorrida por uma ambulância da UBAS da cidade de Jatobá do Piauí-PI, conduzindo-lhe ao HRCM, onde foi atendido pelo médico plantonista, onde foi constatado em exames de Raio X luxação acrômio clavicular". Nada mais.

Generonilson de Oliveira da Silva

Generonilson de Oliveira da Silva
Noticiante

Francisco das Chagas Silva
Francisco das Chagas Silva
Chefe de Cartório
Mat. 9510-9

2º Distrito de Polícia Civil de Campo Maior-PI, End. Rua Cap. Manoel Oliveira S/N, Centro, Campo Maior-PI, tel. (86) 3252-2424.



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, RAIMUNDO NONATO DA SILVA,
RG nº 1820.053, data de expedição 18/09/1996,
Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 798.536.093.04, com
domicílio na cidade de JATOBA DO PIAUI, no Estado de
PIAUI, onde resido na
(Rua/Avenida/Estrada) LOCALIDADE LAGOINHA, nº
SIN, complemento ZONA RURAL, declaro, sob as
penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha
propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima:
GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA, cujo o
condutor era: GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA.

Veículo: MOTOCICLETA

Ano: 2011/2011

Modelo: KASINSKI / COMET 150 70

Placa: EFH-7534

Chassi: 93FCMA6688M030988

Data do Acidente: 09/05/2015

Local e Data: CAMPO MAIOR-PI 31/07/2015

Raimundo nonato da Silva

Assinatura do Declarante

Assinatura do condutor(caso seja um terceiro que não avítima reclamante do sinistro)

CARTÓRIO ÚNICO DE NOTAS
Com. de Campo Maior - PI

Rua Benjamin Constant,
RECÔNHECIMENTO

Reconheço a(s) firma(s) de Raimundo
nonato da Silva

como ☒ Autógrafa ☐ Semelhante
Dou fé. C. Maior. 31/07/2015

Cartório Único de Notas
Tabelião Substituto Cartório Único de Notas
Campo Maior - Piauí





CLÍNICA
SÃO FRANCISCO

CNPJ: 07121386/0001-39

Rua antonio Freire, 535 – Centro – Campo Maior-PI

Tel: 86 3252 5311

RELATÓRIO MÉDICO

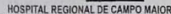
Declaro para os devidos fins que GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA foi vítima de acidente com motocicleta dia 09/05/15 apresentando escoriações em ombro direito e dor ao movimento do mesmo. Encaminhado para o Hospital onde foi realizado RX com evidencia de luxação acrômio-clavicular. Realizado imobilização por tipoia por 30 dias, analgésicos por 15 dias. Evoluiu com dor e limitação dos movimentos do ombro direito em 30 (trinta)%.

Campo Maior-PI, 31/07/15

Leandro Paixão Torres

CRM 2989





IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: Jeremias de Oliveira da Silva
 ENDEREÇO: Barreira N. Fátima
 FILIAÇÃO (MÃE): Maria das Graças de Oliveira
 DATA DE NASCIMENTO: 17.10.1961
 RG: 3.116.126 CPF: _____ Nº DO CARTÃO SUS: _____
 DATA: 27.05.15 HORÁRIO: 20:16 TEL. P/ CONTATO: _____

Anotações de Enfermagem					Exame Clínico	
DO 16/6 Paciente relate ter apresentado sintomas neurológicos. Relatando dor no membro inferior direito e hiperreflexia dos tendões patelares em ambos os membros inferiores. <i>[Assinatura]</i>					Hipótese / Diagnóstico Circulação do membro com lesão no nervo (L) simp. comp. dorso + radicular + desmielinização axonal grave e/rat. 1/3 distal C6- S1 do 3º DV. CS aflo comum da	
HORA	P	R	PA	T		
16/6			16/6		(1) Volturn - ligeira imp. flex Joaquina de Jesus Ibiapina Técnica em Enfermagem COREN PI 273428 H.R. 06/11/2017 <i>[Assinatura]</i>	

Assinatura Médico / Carimbo

Assinatura do Enfermeiro / Carimbo

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



RECEITUÁRIO

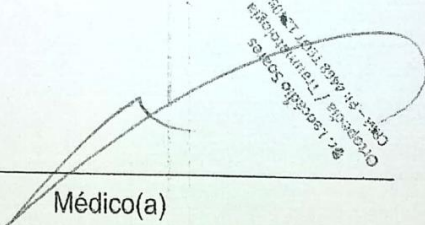
GERONILSON DE OLIVEIRA Lima

ATESTADO MÉDICO:

Paciente vítima de queda de moto com
trauma em ombro (A), sendo diag-
nosticado FRATURA EM 1/3 DISTAL DE CLAVÍCULA
(A), sendo iniciado tratamento CONSERVADOR,
massitando de 60 (sessenta) dias para
tratamento médico.

CIS. S-42

09/05/15


Médico(a)

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



Nome do Paciente: Geronilson de O. da Silva

Data do Nascimento: 17/10/96

Data do Registro: 08/07/15

Médico: Dr:

RAIO X DO OMBRO DIREITO

Luxação acrômio – clavicular.


Dr. José Luiz da Paz
Radiologista
CRM: 0367 / CPF: 030.027.993 - 00



FIRST DATA DO BRASIL
NSU FDB-ON: 000780889155 NS: 31550866

Data: 31/07/2015 Hora de Brasília: 12:29

Deposito em Conta Poupanca

Favorecido
Banco : 237
Agencia: 00985 - CAMPO MAIOR
Conta : 0000000002394-9
Nome : GERONILSON DE OLIVEIRA DA
SILV

Depositante : O PRÓPRIO
FAVORECIDO
Valor em dinheiro : 10,00
Valor em cheque : 0,00
Valor total : 10,00

Ag. Bradesco : 00985 - CAMPO MAIOR
Corresp. Banc.: 128 - DROGARIA SAO
FRANCISCO
NSU: 025059605996 Autenticacao: 190498

O F. C. LEITE BARBOSA atua como
Correspondente Bancário do Banco
Bradesco S/A.

Conserve este Recibo

CUNTIORIA BRADESCO
0000 727 9033



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA,

RG nº 3.716.126, data de expedição 20/03/2012 Órgão SSP/PI,

CPF nº 076.024.353-03, 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>LOCALIDADE BANANEIRA</u>
Número	<u>S/N</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>ZONA RURAL</u>
Cidade	<u>JATOBÁ DO PIAUÍ</u>
Estado	<u>PIAUÍ</u>
CEP	<u>64.275000</u>
Telefone de Contato	<u>086-98137-4015 / (86)- 98134-6568</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: JATOBÁ DO PIAUÍ - 10/09/2015

Assinatura do Declarante: Geronilson de Oliveira da Silva



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, GERONILSON DE OLIVEIRA DA SILVA, portador da carteira de identidade nº 3.716.126 e inscrito no CPF/MF sob o nº 076.024.353-03, residente e domiciliado na LOCALIDADE BANANEIRAS, Cidade JATOBA DO PIAUI, Estado PIAUI, 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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- ☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Geronilson de Oliveira da Silva

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

JATOBA DO PIAUI 10/09/2015

Local e data

