

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Antonio Guacaci da Costa</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>SOLTEIRO</i>	Profissão: <i>COMERCIAL</i>	Carteira de Identidade: <i>1997.188</i>	
CPF nº: <i>330.000.223-53</i>	Residência: <i>RUA BRASILEIANA MARIA CHAVES</i>		
Bairro: <i>IPASE</i>	Cidade: <i>CRATEUS</i>	Estado: CE	CEP: <i>03.700-000</i>

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº 8.119.595 SSP/MG e CPF nº 948.672.326-53, **BENEDITO RODRIGUES FERREIRA**, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB/MG sob o nº 89.908, portador do RG nº m-6.955.685 e CPF 948.632.536-72, ambos com escritório profissional no seguinte endereço: 1) Rua do Rosário, nº 77, sala 604, Ed. Comandante Vital Rolim, Centro – Fortaleza – CEP 60.055-090. Fone / Fax: (85) 3231-6493/4101-2403.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastante procuradores, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o **recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT**, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a FENASEG, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias medicas**, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do mandato.



FORTALEZA (CE), 05 de Janeiro de 2013.

Antonio Guacaci da Costa
Outorgante

DECLARAÇÃO

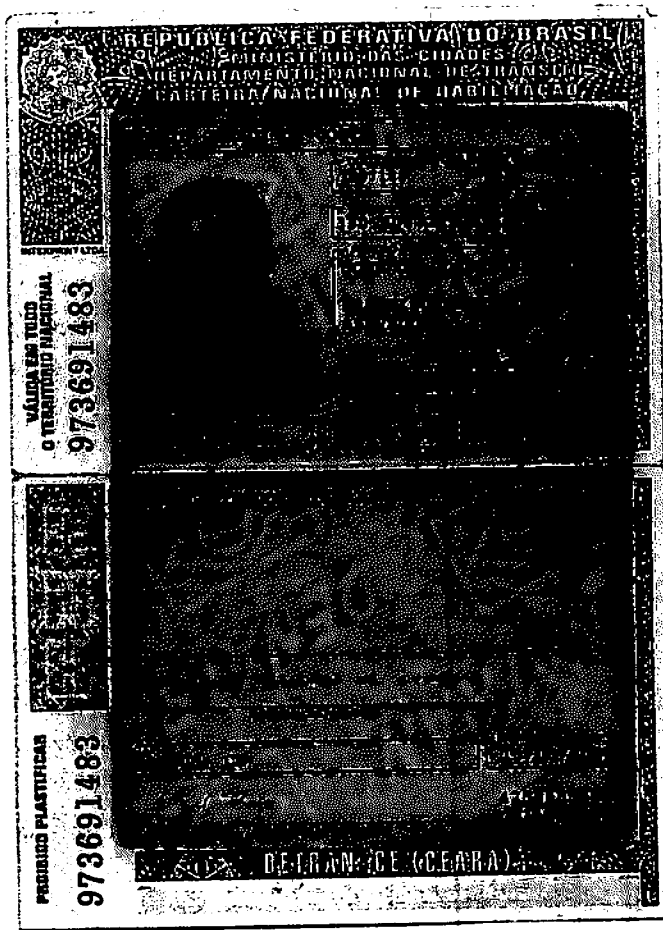
Eu, Antonio Geraci da Costa, brasileiro, solteiro, comerciante, portador da Carteira de Identidade/RG nº 19977188 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 330.606.223-53, residente e domiciliado na cidade de Cratois, estado de Ceará, na Rua Brasiliama Maria Chaves, nº 04, Cobab Spate, declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza (CE), 05 de Fevereiro de 2013.

Antonio Geraci da Costa

Declarante



BOLETIM DE OCORRÊNCIA - B.O



ESTADO DO CEARÁ
SSPDC/SSP/DPI/POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEÚS/CE
BR 226, KM 03, S/N - Venâncios - Crateús/CE. Fone (FAX): (88) 3692-3504

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEÚS/CE
 Rua Francisco de Sá, nº 14, Venâncios - Crateús - CE
 CEP: 61600-000

Nº da Ocorr.: **1989/2012 - DPVAT** Data Reg.: **31/12/2012** Fone:

Nome: **ANTONIO GERACÍ DA COSTA**

Filiação: **JOSÉ DA COSTA AZEVEDO E FRANCISCA FERREIRA AZEVEDO**

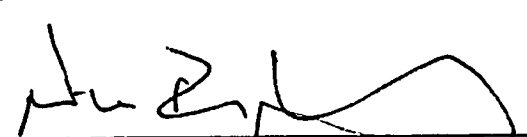
Endereço: **Rua Brasileira Maria Chaves, Nº. 04, Cohab Ipase, Crateús - Ce.**

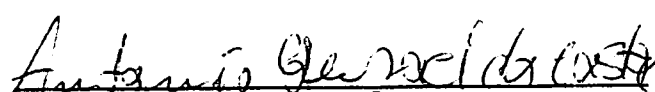
Número do C.P.F. **330.606.223-53** Número da Identidade: **19977188 SSP-DF**

Natureza da Ocorrência: **ACIDENTE DE TRANSITO**

Local da Ocorrência: **Rua Brasileira Maria Chaves, Cohab Ipase, Crateús - Ce.**

HISTÓRIO DA OCORRÊNCIA: Informa a registrante que no dia 25/10/2012, por volta das 07h30min, sofreu um acidente de trânsito, quando pilotava a **MOTOCICLETA marca/modelo HONDA/CG 150cc FAN ESI, ano fab/mod 2011/2012, cor CINZA, placa OCQ 7309/CE, chassi 9C2KC1670CR401033, licenciada em nome de ALECIO FERREIRA MELO**, que o registrante veio a perder o controle da motocicleta logo após o mesmo pressionar o freio dianteiro da mesma, que devido ao fato o pneu dianteiro da motocicleta veio a travar e em seguida derrapar em uma pequena quantidade de areia sobre o calçamento, vindo logo após a cair ao solo, que o registrante foi socorrido por um sobrinho de nome Jonathan até o Hospital São Lucas desta cidade de Crateús - Ce., onde submeteu-se a cuidados médicos e foram constatadas as lesões decorrentes do acidente, conforme cópia do Prontuário Médico em anexo. Que apresenta como testemunhas do acidente as seguintes pessoas: **LUÍS EDUARDO MENESES MARTINS**, portador do RG Nº. 2007092296-3 SSP-CE, CPF Nº. 054.596.073-88 e **FRANCISCO EDD CARLOS MARTINS ARAÚJO**, portador do RG Nº. 4797180 SSP-PA, CPF Nº. 765.122.312-87. E nada mais havendo encerra-se o presente que lido vai assinado.!!!!!!!!!!!!


Airton Rocha de Oliveira
 Escrivão de Polícia Civil
 Mat.: 21722-1-6


ANTONIO GERACÍ DA COSTA
 Responsável pelo Registro

As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do registrante, sendo ao mesmo informado que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da Lei (art. 339 e 340 do Código Penal Brasileiro).

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 24/05/2013 às 15:01, sob o número 01650230220138060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0165023-02.2013.8.06.0001 e código D60FA3.

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 051061 Atendimento 0001 CNS:
 Paciente: ANTONIO GERACI DA COSTA
 CPF: 33060622353
 Pai: JOSE COSTA AZEVEDO
 Endereço: RUA BRASILIANO MARIA CHAVES: 04
 Bairro: SAO VICENTE
 Profissão: COMERCIANTE
 Convênio: SUS
 Cônjuge: IVONI MARTINS ARAUJO
 Endereço: RUA BRASILIANO MARIA CHAVES, 04
 Data Atendimento: 25/10/2012 Hora: 08:05 CID:
 Funcionário:
 Tipo Atendimento: CONSULTA ORTOPEDICA/TRAUMATO
 Indicador de Acidente: Nenhum
 Peso: kg Sinais Vitais: T (°C): P (bpm):

Guia Aut: Sexo M
 Data Nascimento: 15/02/1969 Idade: 43 Ano(s)
 Mãe: FRANCISCA FERREIRA AZEVEDO
 Telefone: 88 96286822 CEP 63700-000
 Município: CRATEUS UF: CE
 Empresa:
 Matricula:
 Responsável: IVONI MARTINS ARAUJO UF CE
 Município: CRATEUS Sala:
 IUF: /
 Funcionário: VIVIANE BARBOSA LIMA
 CPF do Responsável:
 R (mpm): PA (mmHg) X

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Doença Anos de Ant

Tram Anos (D)

R clausula (D) A-B

Lu x Anos Anos (D)

Tram Tto corpo (NNT)

Pct em Anos Anos

Dr. Fernando Almeida
CRM 13156

Carimbo e Assinatura do Médico

Ante / M.
 Tto em Tto Assinatura Paciente/Responsável

LAUDO MÉDICO

NOME COMPLETO DO MÉDICO:
JOSÉ FERNANDES DA SILVA JUNIOR - CREMEC 6029

NOME COMPLETO DO PACIENTE:
ANTONIO GERACÍ DA COSTA

DATA DO ACIDENTE: 25 DE OUTUBRO DE 2012	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 25 DE OUTUBRO DE 2012
--	---

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:
FRATURA DE OMBRO DIREITO;

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):
25/10/2012 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM OMBRO DIREITO COM USO DE TIPÓIA;

EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? SIM NÃO
CASO POSITIVO DESCREVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:
A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA TOTAL.

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


SEGMENTO ANATÔMICO OU ORGÃO AFETADO

FRATURA DE OMBRO DIREITO COM PERDA PARCIAL DA MOBILIDADE EM 50% (CINQUENTA POR CENTO);

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI E/OU REAVALIEI O PACIENTE ACIMA CITADO E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

Crateús – Ce., 04 de Janeiro de 2013.

DR. JOSÉ FERNANDES
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CREMEC - 6.029



NOME, ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO ASSISTENTE E CRM



Serviços de seguros

JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS | [alterar senha](#) | [institucional](#) | [sair](#)CADASTRO
DE PROCESSOVISUALIZAR
PROCESSOCADASTROS
GERAISARQUIVO
MORTO

VISUALIZAR PROCESSO

Processo da: <MATRIZ - CURITIBA>

Voltar

PROCESSO

Número do Sinistro	2013/032200 (TOTAL)		
Vítima	ANTONIO GERACI DA COSTA	Filial	MATRIZ - CURITIBA
Data Cadastro	15/01/2013	Garantia	INVALIDEZ
Data Sinistro	25/10/2012	Data Recepção	15/01/2013
Analista	ANDERSON CARLOS	Categoria	09 - MOTO
Seguradora	Capemisa Vida e Previdência	Situação	PAGO

CORRETORA

Nome	JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS	Responsável	JULIO CESAR - AVISAR PGTOS PELO E-MAIL
------	-------------------------------	-------------	--

PROCURADOR

Nome	Email
Telefone	CPF
Celular	

ENVIO À SEGURADORA LÍDER

Data Envio	Num Carta
16/01/2013	RECALL

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Data Pagto	Data Rateio	Beneficiário - CPF/CNPJ	Valor Indenização	Valor Pleitado	Diferença	Dados Bancários
04/02/2013	01/02/2013	ANTONIO GERACI DA COSTA 330.606.223-53	1.687,50	13.500,00	-11.812,50	2 104/_0747_ /_736590/_

DOCUMENTOS

Data Solicitação	Data Recepção	Descrição
16/01/2013		Processo Encaminhado para Seguradora Líder.

GLOSA OU RELATÓRIO

CARTA