







ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <i>Maria Regimar machado da Silva</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Avenida 07 de setembro, nº 835</i>		Profissão: <i>Agricultora</i>
CPF nº: <i>731.980.303-82</i>	RG nº: <i>39.207.064-9 SSP-SP</i>	Estado Civil: <i>Solteira</i>
Bairro: <i>São Vicente</i>	Cidade: <i>Independência</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>63.640-000</i>	Telefone:	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Crateús - Ce, 29 de Fevereiro de 2016.

Maria Regimar Machado da Silva
 (declarante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: Maria Regimar Machado da Silva		Nacionalidade: Brasileira
Residência: Avenida 07 de setembro, nº 835		Profissão: Agricultura
CPF nº: 731.980.303-82	RG nº: 39.207.064-955F-SP	Estado Civil: Solteiro
Bairro: São Vicente	Cidade: Independência	Estado/UF: Ceará
CEP: 63.640-000	Telefone:	

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.

Crateús - Ce., 29 de Fevereiro de 2016.

Maria Regimar Machado da Silva

Declarante

DADOS DO ACIDENTE

03 - RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DA RODOVIA
Loc. Riocho do Gado

04 - MUNICÍPIO
Independência

05 - UF
CE

06 - PRÓXIMO, CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC.
Zona Rural

07 - HORA DA OCORRÊNCIA
08:35

08 - ZONA RURAL URBANA

09 - DATA
12/10/2015

10 - DIA DA SEMANA

11 - CLASSIFICAÇÃO
SEM VÍTIMA 1 COM VÍTIMA 3

12 - Nº DE VÍTIMAS
MORTOS FERIDOS 01

13 - NATUREZA DO ACIDENTE
ABALROAMENTO 1
ATROPELAMENTO 1
COLISÃO 3
TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM 5
CHÓQUE COM OBJETO FIXO 7
OUTRA (Especificar) 9

14 - TIPO DE PAVIMENTO
ASFALTO 1
CONCRETO 3
PARALELEPÍPEDO 5
GASCALHO 7
TERRA 9
AREIA 2

15 - CONDIÇÕES DA VIA
SECA 1
MOIADA 3
OLEOSA 5
ENLAMEADA 7
DANIFICADA 9
EM OBRAS 2

16 - CONDIÇÕES DA VIA
BOM 1
CHUVA 3
NEBLINA 5
GARÇA 7

17 - ENVOLVIDOS NO ACIDENTE (quantidade)

Automóvel ou Camionete Exceção Taxi	1 2 3	BICICLETA	1 2 3
TAXI	1 2 3	TREM	1 2 3
CAMINHÃO	1 2 3	VEÍCULO TRACÇÃO ANIMAL	1 2 3
ÔNIBUS OU MICRO ÔNIBUS	1 2 3	ANIMAL	1 2 3
MOTOCICLETA OU MOTONETA	1 2 3	PEDESTRE	1 2 3
CICLOMOTOR	1 2 3	OUTRO (especificar)	1 2 3

18 - CONTROLE DO TRÁFEGO DAS RODOVIAS
CURVA FECHADA 1 CURVA EM RAMPA 2
TANGENTE EM NÍVEL 7 TANGENTE EM LOMBADA 2
CURVA EM NÍVEL 5 OUTRO (especificar) 4
PISTA ESTREITA 7

CONDUTOR Nº

19 - NOME
REGIS LUIZ MACHADO ALVES

20 - SEXO
1 M 3 F

21 - NASCIMENTO
12/10/1977

22 - ENDEREÇO
Loteamento Nova Betânia

23 - 1ª HABILITAÇÃO

24 - CATEGORIA

25 - PRONTUÁRIO Nº

26 - UF

27 - EX MEDICO EM DIA SIM NÃO 1 3

28 - USAVA CINTO SIM NÃO 1 3

29 - USAVA CAPACETE SIM NÃO 1 3

30 - EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA
REALIZADO NO LOCAL SIM NÃO 1 3
ENCAMINHADO P/EXAME SIM NÃO 5 7

31 - COMPORTAMENTO DO CONDUTOR
PERMANECIU NO LOCAL SIM NÃO 1 3
ATENDEU A VÍTIMA SIM NÃO 5 7
EVADIU-SE SIM NÃO 9 2

32 - AÇÃO DO CONDUTOR
FORÇAR PASSAGEM RODOVIA 11 NÃO MANTVE A DISTÂNCIA DE SEGURANÇA 21
CONVERSÃO INCORRETA OU EM LOCAL PROIBIDO 23
MUDANÇA SÚBITA DE FAIXA OU DIREÇÃO 25
LUZ ALTA 27
OUTRA 29

A presente cópia confere com o original exibido nestas notas. Dou fé ou INCORRETA.

15 JUL 2015

ANTONIO WILSON ROCHA, OFICIAL AUTOMOBILAR

CONDUTOR Nº

33 - NOME

34 - ENDEREÇO

35 - NASCIMENTO

36 - ENDEREÇO

37 - 1ª HABILITAÇÃO

38 - CATEGORIA

39 - PRONTUÁRIO Nº

40 - UF

41 - EX MEDICO EM DIA SIM NÃO 1 3

42 - USAVA CINTO SIM NÃO 1 3

43 - USAVA CAPACETE SIM NÃO 1 3

44 - EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA
REALIZADO NO LOCAL SIM NÃO 1 3
ENCAMINHADO P/EXAME SIM NÃO 5 7

45 - COMPORTAMENTO DO CONDUTOR
PERMANECIU NO LOCAL SIM NÃO 1 3
ATENDEU A VÍTIMA SIM NÃO 5 7
EVADIU-SE SIM NÃO 9 2

46 - AÇÃO DO CONDUTOR
FORÇAR PASSAGEM RODOVIA 11 NÃO MANTVE A DISTÂNCIA DE SEGURANÇA 21
DESVIU DE OBSTÁCULO 13 CONVERSÃO INCORRETA OU EM LOCAL PROIBIDO 23
ULTRAPASSAGEM PROIBIDA OU INCORRETA 15 MUDANÇA SÚBITA DE FAIXA OU DIREÇÃO 25
EXCESSO DE VELOCIDADE 17 LUZ ALTA 27
CONTRAMAÇÃO DE DIREÇÃO 19 OUTRA (especificar) 29

VEÍCULO Nº

47 - MARCA
Honda/CB

48 - ESPÉCIE
MOTOCICLO

49 - PLACA
NUT 4421

50 - MUNICÍPIO
Independência

51 - UF
CE

52 - NOME DO PROPRIETÁRIO
REGIS LUIS MACHADO ALVES

53 - ENDEREÇO
Independência - CE

54 - SEGURADORA

55 - BELHETE

56 - DATA DE EMISSÃO

57 - DEFEITO
FAROL DIANTEIRO 1
LANTERNA TRASEIRA 3
LANTERNA DE FREIO 5
LAMPADOR DE PARA-BRISA 7
SETA DIRECIONAL 9
FREIO 2
PNEU GASTO 4
OUTRO (especificar) 6

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 03/03/2016 às 10:12, sob o número 01171717420168060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfcej.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 011717174.2016.8.06.0001 e código 1FAC702

DATA 27/04 HORÁRIO: 08:35
telefone: () 9633-5748

Boletim de Atendimento de Paciente Externo
Hospital Municipal de Independência Ce

Paciente: MARIA REGIMAR MACHADO DA SILVA ^{R6} CNS: 39.202.064-9
Idade 42 Data de Nascimento: 21/10/72 Sexo: F Naturalidade: INDEPENDÊNCIA
Profissão: T. RURAL Estado Civil: SEPARADA Endereço: R. DA PLACA
Mãe JUZIA SOBRINHA DA SILVA

Motivo do Atendimento: _____

() Clínico () Obstétrico () Psiquiátrico () Violência () Pediátrico () Cirúrgico () Acidente

PA: _____ T: _____ FC _____ FR _____ Glicemia: _____ Peso _____ SPD 2 _____

Médico Responsável _____

Conduta Médica: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO HA UMA
MORA APROXIMADAMENTE (SIC). APRESENTANDO LESÃO URTICARIA
EM MÃOS (SANTANO MEMBRADO APROXIMADAMENTE 2 CM. S/
OUTRAS ESCURIDÕES. S/ SINAIS DE FRIEIRA.

- LIMPEZA E CURATIVO
- PACIENTE RECUZA CURATIVO.

Dr. Regis Luis Machado
MÉDICO
CRM: 15315
C.R. 15315

Médico

Regis Luis Machado
Paciente ou responsável



Dr. Pedro Ximenes

Médico

CREMEC 11.042



Le Catônio Médico

laudo, Maria Regina Mello

do Sr. Silva, 42 anos, e relato de acidente
automobilístico, com fratura em p-
punto.

realizado tratando-se de fratura

com fratura.

laudo referente ao local.

valor para alta definitiva

no dia de hoje.

02
10
15

Dr. Pedro Ximenes
Médico
CREMEC 11.042

pedroximenesmed@hotmail.com

Rua Instituto Santa Inês, 385, Crateús-CE

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 03/03/2016 às 10:12, sob o número 01171717420168060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0117171-74.2016.8.06.0001 e código 1FAC702

[nova consulta](#)**SINISTRO 3150929356 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** MARIA REGIMAR MACHADO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** ARUANA SEGUROS S/A**BENEFICIÁRIO** MARIA REGIMAR MACHADO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 73198030382**Posição em 08-12-2015 17:50:11**

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

<i>Data do Pagamento</i>	<i>Valor da Indenizacao</i>	<i>Juros e Correção</i>	<i>Valor Total</i>
23/11/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Maria Regimar Machado da Silva</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>Solteira</i>	Profissão: <i>Agricultura</i>	Carteira de Identidade: <i>39.207.064-9 SSP-SP</i>	
CPF nº: <i>734.980.303-82</i>	Residência: <i>Avenida 07 de setembro, nº 835</i>		
Bairro: <i>São Vicente</i>	Cidade: <i>Independência Ceara</i>	Estado/UF: <i>Ceara</i>	CEP: <i>63.640-000</i>

OUTORGADO: ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, divorciado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 101, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, 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 SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convênio 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 médicas**, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 29 de Fevereiro de 2016.

x Maria Regimar Machado da Silva
 (outorgante)