

ALVES

ADVOCACIA ESPECIALIZADA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE	Fábio Sinton do Nascimento Liberato
CPF:	825.908.263-20
RG:	9703.1059069
Nacionalidade:	Brasileira
Estado Civil:	Solteiro
Profissão:	Autônomo
Residente e Domiciliado:	R. Sgt. Jacinto F. da Ponte, 652 T. Novo
Cidade/Estado:	Sobral, CE

OUTORGADO: MARCOS ANTÔNIO ALVES DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito no CPF sob o nº 716.250.203-25 e na OAB/CE nº 29.296, com endereço profissional na Av. Dom José, 1853, Centro, Sobral-CE. Contatos: alvesadvocacia14@gmail.com, .Cel. (88) 9-9907-5887, WhatsApp (88) 9- 9430 3500, Tel. Escritório (88) 2144-0515.

PODERES: todos os das cláusulas ao qual confere os poderes "AD JUDICIA ET EXTRA", além dos especiais para, em conjunto ou separadamente, requerer inventário, fazer e ratificar partilhas, prestar compromisso e declarações, representar em audiências, promovendo quaisquer medidas judiciais necessárias à garantia dos direitos e interesses do outorgante, propondo contra o mesmo as ações que julgar convenientes, defendê-lo nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os poderes da cláusula ad judicia, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, receber e dar quitação e firmar compromisso, bem como substabelecer, com ou sem reserva. Com a cláusula de "AD NEGOCIO", fazer habilitação de créditos, firmar acordos, transigir, impugnar, ajuizar e desistir de ação, firmar contratos, termo de prorrogações, aditamento e rescisões, passar recibos, receber e dar quitação, renunciar, representar a(o) outorgante perante a Justiça do Estado, Justiça Eleitoral, Justiça Federal e Tribunais Superiores, repartições públicas federais, estaduais e municipais, perante o INSS, Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil e/ou qualquer outra agência bancária, ficando desde logo pactuado que o(a) outorgante pagará honorários advocatícios ao outorgado em conjunto ou separadamente. Ficando por este revogado todos os poderes anteriormente outorgados a pessoa diversas beneficiárias da presente outorga. Não serão cobrados honorários em caso de decisão desfavorável ao constituinte. Ademais, confere ainda poderes especiais, assim como **receber Alvará Judicial**, também para requerer e receber valores de RPV OU RPC de que seja beneficiário o outorgante junto a todo e qualquer banco. Os honorários de sucumbência pertencerão exclusivamente ao advogado, tudo fazendo a bem do(s) seu(s) direito(s) e interesse(s), inclusive substabelecer(em), no todo ou em parte, com ou sem reserva de poder(es). Sendo a Procuração outorgada em caráter irrevogável e irreatável.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do outorgante, **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita** e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15).

Sobral (CE), 27/11/18
Local, data:

x Fábio Sinton do Nascimento Liberato
Assinatura

ALVES

ADVOCACIA ESPECIALIZADA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RENDA

Eu, Fábioilton do Nascimento Liberato, já qualificado(a) na Procuração ad Judicia. DECLARO(A), com fins de pleitear os BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA, previsto nos termos dos Arts. 1º e 4º da Lei nº. 1060/50, Art. 1º da Lei 7.115/83, Art. 2º § 1º da Lei Complementar Estadual nº 06/1997 e do Art. 5º da Constituição Federal, que é juridicamente pobre, eis que não possuo recursos suficientes para arcar com o pagamento de custas e demais despesas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família. Ciente de que pela falsa declaração de pobreza o declarante responde civil, penal e administrativamente, de conformidade com a legislação vigente.

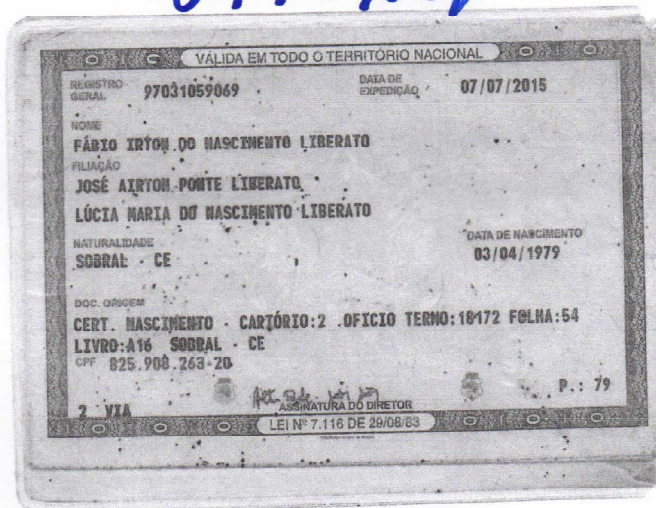
Fábioilton, 27 de 11 de 20 18

x Fábioilton do nascimento Liberato

DECLARANTE OU REPRESENTANTE LEGAL



VITIMA



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

FABIO IRTEM DO NASCIMENTO LIBERATO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 12/10/

VÍTIMA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

FABIO IRTEM DO NASCIMENTO LIBERATO

Nº de Inscrição

825908263-70

Data de Nascimento

03/04/79



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DO INTERIOR – D.P.I.
DELEGACIA REGIONAL DE ACARAÚ
UNIDADE POLICIAL DE MORRINHOS/CE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA – B.O. Nº 433/2018

Data Reg.: 08/06/2018

Natureza: ACIDENTE DE TRÂNSITO – LESÃO CORPORAL

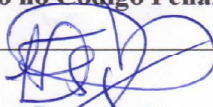
NOTICIANTE

Nome: **FABIO IRTON DO NASCIMENTO LIBERATO**, brasileiro, União Estável, Pedreiro, natural de Sobral/CE, onde nasceu aos 03/04/1979, filho de Jose Airton Ponte Liberato e Lucia Maria do Nascimento Liberato, residente na Avenida Francisco Jacinto F da Ponte, Nº 652 - Sobral/CE, portador do RG Nº 97031059069-SSP-CE e CPF Nº 025.908.263-28

HISTÓRICO:

Compareceu na sede desta Unidade Policial de Morrinhos/CE o senhor **FABIO IRTON DO NASCIMENTO LIBERATO**, o qual informou que no dia 19 de Abril do ano de 2018, por volta das 21:00 horas, se encontrava trafegando na Avenida Francisco Jacinto F da Ponte, Sobral/CE, pilotando a motocicleta de marca **HONDA/CG 160 FAN ESDI**, de cor Vermelha, ano de fabricação e modelo 2015/2016, placa **PNF8627/CE**, Chassi Nº **9C2KC2200GR102451**, registrada em nome de Lindemberg do Nascimento Liberato, ocasião em que acabou derrapando a moto no calçamento e que em consequência disso perdeu o controle do guidom do veículo automotor vindo a cair ao solo, sofrendo lesões corporais, se encontrando prejudicado. Que o noticiante foi socorrido através de populares até a Santa Casa de Misericórdia em Sobral/CE onde recebeu o atendimento médico necessário. Que o noticiante foi cientificado eu prestar informações falsas a Polícia é crime previsto no Código Penal Brasileiro. Que nada mais disse.

Escrivão:


Lauro Florentino Silva
Escrivão de Polícia Civil
de Classe Especial
Mat.: 097.099-1-0

Responsável/Reg.:

Fabio Irtton do Nascimento Liberato



Governo do Estado do Ceará
Perícia Forense do Estado do Ceará - PEFOCE
Coordenadoria De Medicina Legal - COMEL

EXPEDIÇÃO DE MALOTE

Número do Malote
621132

Data e Emissor
28/08/2018 - 16:57
MARIA.GLEISE

Órgão de Destino

PARTE INTERESSADA

LAUDOS PERICIAIS

REGISTRO	ANO	PERICIANDO E TIPO EXAME	GUIA	ANO	ENTRADA
758614	2018	FABIO IRTON DO NASCIMENTO LIBERATO SEGURO DPVAT	/		21/08/2018

Responsável pelo Recebimento do Malote

Nome	Matrícula	Data

Malote: 621132 - Impresso em: 8/28/2018 4:52 PM - 1 de 1 - Usuário: MARIA.GLEISE



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social

Perícia Forense do Estado do Ceará - PEFOCE
Coordenadoria de Medicina Legal - COMEL
Núcleo de Perícias Médicas e Odontológicas de Sobral

Registro N. 758614 / 2018

Digitacao: 27/08/2018 (MARIA.GLEISE)
Livro: 10 Pagina:132

Enviar para **DELEGACIA MUNICIPAL DE MORRINHOS**

EXAME SEGURO DPVAT

Em 21 de agosto de 2018, nesta cidade de Sobral, e nas dependências do Núcleo de Pericias Medicas e Odontologicas de Sobral, por Dr. Francisco Hugo Leandro foi designado o perito:

FERNANDA NOBRE MOURA LEAL

CREMEC Nº: 10444

Para proceder a exame de corpo de delito (SEGURO DPVAT) em

FABIO IRTON DO NASCIMENTO LIBERATO

a fim de ser atendida a requisição de nº / , emitida pelo (a) **DELEGACIA MUNICIPAL DE MORRINHOS** descrevendo com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, e em responder aos quesitos formulados:

Em consequência, às 15:11h de 21/08/2018 passou o perito a fazer o exame ordenado e as investigações que julgou necessárias, findo os quais declara:

Periciando fazer exame de lesão corporal para fins de DPVAT. Teria sofrido acidente de moto no dia 19 de abril de 2018. Apresenta relatório hospitalar da emergência da Santa Casa de Sobral onde teria dado entrada em data compatível com a do acidente. O raio-x, datado e assinado pelo médico Dr. Michel Santos palheta CRM 9275 evidenciou traço de fratura distal da fíbula.

AO EXAME: Edema de tornozelo direito. Limitação da rotação do pé direito (sequela parcial incompleta de repercussão média 50%).

RESPOSTA AOS QUESITOS

PRIMEIRO - Houve lesão de origem externa, com possível nexo causal e temporal, relacionada ao acidente de trânsito alegado?

Sim;

SEGUNDO: Localização e quantificação dos danos corporais permanentes, na conformidade do art. 3º ou do anexo da Lei 6194/74.

Sequela parcial incompleta de repercussão média 50%

Nada mais havendo a registrar, encerro este laudo que, depois de lido e achado conforme, assino.

FERNANDA NOBRE MOURA LEAL
CREMEC Nº: 10444



27/8/2018 12:13

1 de 1

Para verificar a autenticidade do documento acesse o endereço dpvat.pefoce.ce.gov.br e informe o código 492d5f59286af2

09/08/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRENSATRABALHE
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 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180322404 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FABIO IRTON DO NASCIMENTO LIBERATO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO FABIO IRTON DO NASCIMENTO LIBERATO

CPF/CNPJ: 82590826320

Posição em 09-08-2018 16:35:38

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/08/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/B96ncx2ug+hwHDbFGdSSACapi_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyVv6N0Dxgjk1XYmLFpB3q9I=)
20/07/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/v81GeUQiv+2OcdZj5b2glAapi_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyVv6N0Dxgjk1XYmLFpB3q9I=)
20/07/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/snudesDfr99p1ebuz2HNcapi_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyVv6N0Dxgjk1XYmLFpB3q9I=)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A



(1)

*AUTOPRIA*

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 a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180403738 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FABIO IRTON DO NASCIMENTO LIBERATO

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ACOLHIMENTO
COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - EMERGÊNCIA ADULTA**

Informações do Paciente:

Nº ACOLHIMENTO: 20749 | 19/04/2018 22:57:42

Etiqueta Atendimento

Aten: 5168774 Dt. Atende: 19/04/2018 - 23:01
Reg: 25 7 9 9 2 2 Dt Nasc: 03/04/1979
Nome: FABIO IRTON DO NASCIMENTO LITERATO
End.: RUA LUIS SANTOS AQUINO 937
TERRENS NOVOS; SOBRAL-CE; CEP: 62051570

Descrição da História Prévia do Atendimento:

PACIENTE 40 ANOS VITIMA DE QUEDA DE MOTO REFERE DOR EM TORNOZELO E PÉ DIREITO COM PRESENÇA DE HALITO ETÍLICO DEAMBULANDO COM DIFICULDADE.

Sinais Vitais do Paciente:

Pressão Arterial: 140/90, Nº Pulso: 100, Nº Freq. Resp: , DX: , Temperatura:

Eu, Fabio Irton do Nascimento, () Paciente () Responsável
(Grau de Parentesco) _____, RG Nº _____, declaro que:

1ª) Recebi informações enquanto a classificação de risco, segundo Protocolo Humaniza-SUS, e sobre o tempo máximo de espera para o atendimento; considerando que a classificação vermelha (Emergência) merece atendimento imediato, classificação amarela (urgência) com orientação de tempo de espera até 50 minutos, classificação verde (não - urgente) com orientação de tempo de espera até 120 minutos, e classificação azul (atendimento ambulatorial) com orientação de tempo de espera de até 240 minutos.

2ª) Estou ciente que caso venha a ter alguma complicação durante o tempo de espera que venha a agravar o meu quadro de saúde, deverá ser feita uma reclassificação pelo Enfermeiro plantonista do Acolhimento com Classificação de Risco.

3ª) Li, concordo com as informações registradas na ficha de primeiro atendimento, as quais informei ao profissional de saúde o qual realizou meu acolhimento onde afirmo a veracidade das mesmas.

Sobral/CE, ____ de ____ de ____ às ____

Fabio

Assinatura do Paciente ou Responsável

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

TIPO DE TRAUMA

- ☐ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHECIDO

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO: _____

HDA DO MÉDICO: _____

SALA
6050

CONDUTA: _____

DIAGNÓSTICO: _____

Ass. Médico - CRM

MOTIVO DO ATENDIMENTO

- ☐ CLÍNICO ☐ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLÓGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS _____

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA

- ☐ COM MEDICAÇÃO
☐ SEM MEDICAÇÃO

- ☐ ALTA COMPLEXIDADE
☐ INTERNAÇÃO

☐ CLÍNICO

☐ CIRÚRGICO

28/08/2015
 08:00
 28/08/2015
 CONFERE COM O ORIGINAL
 MATEUS CLAUDIO DA SILVA
 COORDENADORA

OBSERVAÇÃO: DESTINO

- ☐ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO
☐ ALTA
☐ TRANSFERÊNCIA ☐ HOSPITAL DE ORIGEM

ALTA DO PACIENTE

* O DE TRAUMA

- ☒ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE: ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHECIDO

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO: _____

HDA DO MÉDICO: _____

CONDUTA: _____

DIAGNÓSTICO: _____

Ass. Médico - CRM

Audy Rocha de Oliveira
 ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
 CPF: 370.742.887-72
 CRM: 2411

MOTIVO DO ATENDIMENTO

- ☐ CLÍNICO ☒ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLÓGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS _____

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA

- ☐ COM MEDICAÇÃO
☐ SEM MEDICAÇÃO

- ☐ ALTA COMPLEXIDADE
☐ INTERNAÇÃO

- ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO

OBSERVAÇÃO: DESTINO

- ☐ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO
☐ ALTA
☐ TRANSFERÊNCIA ☐ HOSPITAL DE ORIGEM ☐ OUTROS

Santa Casa de M. de Sobral
 SAME
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Maria Cleide da Silva
 COORDENADORA

ALTA DO PACIENTE

Data: ____/____/____

Hora: _____



PACIENTE: FABIO IRTON DO NASCIMENTO LIBERATO

DATA: 14/05/2018

IDADE: 40 ANOS

CONVÊNIO: PARTICULAR ©

LAUDO RADIOGRÁFICO

RX TORNOZELO DIREITO AP/P:

Presença de Material de imobilização gessado.

Aumento das Partes moles.

Traço de Fratura distal da fíbula.

Entesófitos na projeção de inserção da fáscia plantar.

DR. MICHEL SANTOS PALHETA

CRM 9275

MEMBRO TITULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA