



Número: **0000622-43.2018.8.17.3480**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Timbaúba**

Última distribuição : **08/08/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.812,25**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA (AUTOR)		EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34183553	08/08/2018 15:32	Petição Inicial	Petição Inicial
34183964	08/08/2018 15:32	FICHA DE ATENDIMENTO (3)	Outros (Documento)
34183973	08/08/2018 15:32	FICHA DE ATENDIMENTO (2)	Outros (Documento)
34183994	08/08/2018 15:32	FICHA DE ATENDIMENTO (1)	Outros (Documento)
34184005	08/08/2018 15:32	PROCURAÇÃO 007	Outros (Documento)
34184009	08/08/2018 15:32	RESIDENCIA	Outros (Documento)
34184018	08/08/2018 15:32	CNH	Outros (Documento)
34184020	08/08/2018 15:32	INICIAL	Outros (Documento)
34185062	08/08/2018 15:32	DOC MEDICO (1)-2-3-ilovepdf-compressed-2-2	Outros (Documento)
34185066	08/08/2018 15:32	BOLETIM DE OCORRENCIA (1)	Outros (Documento)
34185075	08/08/2018 15:32	BOLETIM DE OCORRENCIA (2)	Outros (Documento)
34185081	08/08/2018 15:32	Seguro Dpvat	Outros (Documento)
35346278	10/09/2018 16:59	Despacho	Despacho

Segue anexo.



EMERGÊNCIA / CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

NOME: Antonio F. de Oliveira IDADE: 49p.

DATA: 26 / 12 / 17 HORA: 08:47 MUNICÍPIO: Timbaúba

PA: 200 x 130 FC: _____ SAT: _____ PESO: _____

sem alegria DM ⊖ 40 5 ⊕

1- Sinais de emergência atendimento imediato - CLASSIFICAR COMO VERMELHO

- 1- Apneia () Cianose () Estridor () FC <50 ou >140 () FR >32 vpm () FR <10 ()
- 2- Extremidades frias () Enchimento capilar lentificado () Pulso fraco () Pulso ausente ()
- 3- Sudorese () PAS <80 mm Hg () PAD >130 mmHg ()
- 4- Convulsionando no momento () Irresponsivo ou só resposta a dor () Letargia ()
- 5- Queimaduras em mais de 25% da SC ou acometimento de vias aéreas ()
- 6- Intoxicação exógena ()
- 7- Sangramento intenso () Lesão grave ()

11- Sinais de urgência - atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE, no consultório ou leito da sala de observação- CLASSIFICAR COMO AMARELO

- 1- Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 ()
- 2- FC <50 ou >140 () PAS <90 ou >240 () PAD >130 sem sintomas ()
- 3- Febre >39° () Febre com imunodepressão ()
- 4- História de convulsão nas últimas 24h () Impossibilidade de deambulação aguda ()
- 5- Turgor pastoso () Mucosas ressecadas ()
- 6- Queimadura de 2° e 3° áreas não críticas, SCQ <10 % ()
- 7- Vítila de abuso sexual ocorrido até 72 horas ()
- 8- Fraturas Anguladas e Luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor intensa ()
- 9- Dor abdominal intensa () Dor torácica intensa ()
- 10- História até 72 horas de:
Melena () Hematêmese () Enterorragia () Epistaxe ()
- 11- Acidente perfuro cortante com material biológico ()

BR 408 - Km 29, S/N - Loteamento Araruna - Timbaúba - PE CEP: 55870-000
CNPJ - 10.583.920/0001-67 Fone: (81) 3631-0443

Scanned by CamScanner



III- Sem riscos de morte – somente será atendido após todos os pacientes classificados como **VERMELHOS** e **AMARELO** – CLASSIFICAR COMO VERDE

- Por refre queda de mto, com manuseio fature no dedo da mão D.*
- 1- Dor de ouvido moderada/grave ()
 - 2- Febre sem outros sinais clínicos ()
 - 3- Vômitos e diarreia sem sinais de desidratação ()
 - 4- Retorno com período < 24 horas por ausência de melhoras () *Com dor no MSE e MIE.*
 - 5- Abscesso exceto face/retroauricular () *sem outras queixas*
 - 6- Internamento eletivo ()
 - 7- Dor Abdominal () *Pto hipotênico PA= 100 x 55 mmHg*

IV- Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para o atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social) – CLASSIFICAR COMO AZUL

- 1- Tosse crônica ou recorrente ()
- 2- Obstrução nasal crônica ou recorrente ()
- 3- Coriza crônica ou recorrente ()
- 4- Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 6 horas ()
- 5- Troca de curativos ou retirada de pontos ()
- 6- Constipação intestinal sem outros sintomas ()
- 7- Dor abdominal crônica ()
- 8- Afecções de pele e tecido subcutâneo sem sinais sistêmicos ()

ATENDIMENTO: Vermelho () Amarelo () Verde () Azul ()

Encaminhamento: Azul

ENCAMINHADO:

Do clínico

ORIENTOU:

ASSINATURA E CARIMBO DO ENFERMEIRO

ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL

FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA: 26/12/17 HORA: 08:40

1 - DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº DO REGISTRO N° Prontuário: 48
Nome: ANTONIO F. de OLIVEIRA
Cartão SUS: Sexo: M Data Nasc: 27/09/68 Idade: 49
Nome da Mãe: SEVERINA FERREIRA DE OLIVEIRA
Telefone: () Logradouro: JOSE TINGO N° 09
Complemento: CASA Bairro/Localidade: ISMAEL VASCONCELOS
Município: Timbuba UF: PE
Rubrica do Colaborador: ALDO

2 - ANAMNESE: Paciente relata acidente de moto

3 - SSVV: T F.C: PA: F.R: Glasgow: SatO2: HGT:
Deformidade de 1º QD D

4 - EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica:	CID:
Conduta: () Medicação () Observação () Laudo para AIH	Médico: (Carimbo e Assinatura)
Saída: Data/Hora / / às : h. () Alta referido para USB	Dra. Mariana C. Costa Médica CRM-PB 10.213 / CREMEPE 24.451
() Óbito () Outra Unid. Urgência () Especialidade	
5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA:	
SF 100 P Isosadol 1 cap EV Captaxil 2 cp VO 9:40	





Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, motociclista, portador da carteira de identidade nº 3.791.239.1 SSP/PE, inscrito no CPF sob o nº 442.715.144-20, com endereço na Rua José Tiago de Araújo, nº 09, Centro, da cidade de Timbaúba-PE CEP: 55870-000.

OUTORGADOS: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua Walfrêdo Ferreira Lima, Nº10, Centro, Timbaúba-PE. CEP: 55870-000, local onde receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas, cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA, já qualificado (a) acima, desejando obter os benefícios da "*Justiça Gratuita*", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 08 de Agosto de 2018.

Antonio F. de Oliveira

Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE

Email: eduardohgf@hotmail.com

Email: eduardohgf@hotmail.com

Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.





AVENIDA CRUZ CABUGA - NÚM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
CEP: 50040-000. Fone: (081) 00000-
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
CNPJ: 09.769.035/0001-54
Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20171125779053

Escritório: TIMBAUBA

PATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

02577905.3

11/2017-9

ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA
R JOSE TIAGO DE ARAUJO, N. 00003 - - CENTRO TIMBAUBA PE 55870-000
INSCRIÇÃO: 153.820.315.0000.900

GRUPO: 16

OPÇÃO DÊB. AUTOMÁTICO: 02577905.3

LIGADO POTENCIAL 1
A16N069129 11/11/2017 12/12/2017 ESTIMADO /
ÁGUA
LEIT. ANT.: 71 CONSUMO: 5
LEIT. ATUAL: 76
LEIT. FAT.: 76
ESGOTO
LEIT. ANT.:
LEIT. ATUAL:
LEIT. FAT.:
VOLUME: 0

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA/CONSUMO

REFERÊNCIA	CONSUMO
10/2017	7/
09/2017	6/
08/2017	7/
07/2017	7/
06/2017	7/
05/2017	8/
MÉDIA	7/ 6

PARÂMETROS

EXIG. PELA PORT.
MS 2.914/11

NÚMEROS DE AMOSTRAS
ANÁLISES
REALIZADAS

**ATENDEM A
LEGISLAÇÃO**

PARÂMETROS	EXIG. PELA PORT.	NÚMEROS DE AMOSTRAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	48	48	48
COR APARENTE	48	48	48
CORO RESIDUAL	48	48	48
COLIFORMES TOTAIS	48	48	46
E. Coli	48	48	48

OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
ÁGUA		
RESIDENCIAL 001 UNIDADE		
CONSUMO DE ÁGUA	5 M3	40,18
MULTA P/IMPUNTUALIDADE	10/2017	0,80

PIG
COPINE

40,18
40,18

1,65
7,60

0,66
3,05

25/12/2017

40,98

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 27/12/2017



ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810185

Arpe Agência de Regulação
de Pernambuco

0800-2813844

02577905.3

11/2017-9

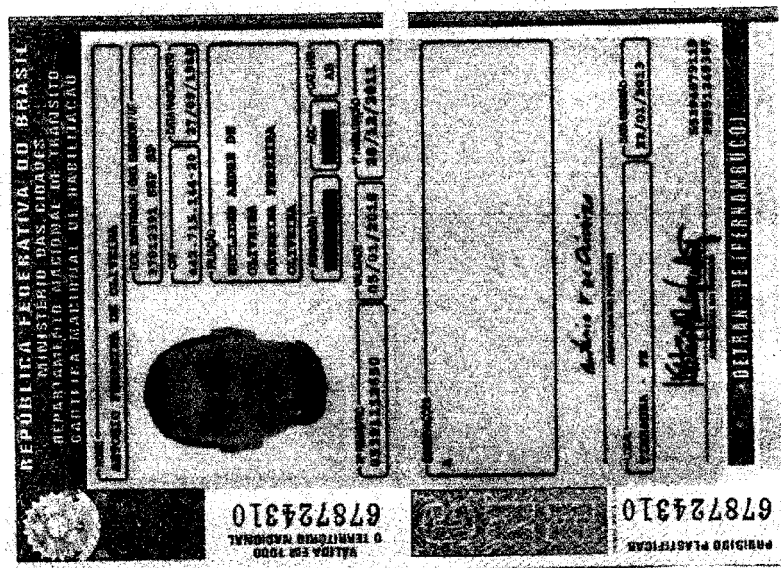
25/12/2017

40,98

VTA COMPESA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN-PE Nº **013711899500**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 1 COD. RENAVAM: 1002056400 RNTRO: ***** EXERCÍCIO: 2017

NOME: **ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA**

TIMBAUBA-PE

CPE/CNPJ: 442.715.144-20 PLACA: OYU2544

PLACA ANT./UF: ***** CNDV: 9C2KC1680ER514552

ESPECÍFICO: **BAS MOTOCICLETA** COMBUSTÍVEL: **ALCO/ETANOL**

MARCA/MODELO: **HONDA/CG150 FAN ESDI** ANO FAB: 2014 ANO MOD: 2014

CAP./POT./CIL: 2P/149CL CATEGORIA: **PARTIC** COB. PREDOMINANTE: **PRETA**

COTA ÚNICA: **IPVA 2017 QUITADO** VENC. COTA ÚNICA: 1ª ***** 2ª ***** 3ª *****

FAIXA IPVA: 1 PARCELAMENTO/COTAS: *****

PREMIO TARIFÁRIO (R\$): **SEGURO PAGO** IOF (R\$): **SEM RESERVA** PREMIO TOTAL (R\$): DATA DE PAGAMENTO: **24/10/17**

OBSERVAÇÕES: **Charles Andrews Sousa Ribeiro**

TIMBAUBA-PE DATA: **24/10/17**

PE Nº 013711899500 BILHETE DE SEGURO DPVAT
ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

TIMBAUBA-PE EXERCÍCIO: 2017 DATA EMISSÃO: 24/10/17

VIA: 1 CPE/CNPJ: 442.715.144-20 PLACA: OYU2544

RENAVAM: 1002056400 MARCA/MODELO: **HONDA/CG150 FAN ESDI**

ANO FAB: 2014 CAT. TARIF: 09 Nº CHASSI: 9C2KC1680ER514552

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$): DENATRAM (R\$): CUSTO DO SEGURO (R\$):

CUSTO DO BILHETE (R\$): IOF (R\$): TOTAL À SER PAGO SEGURO (R\$):

PAGAMENTO: ☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO:

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 69.248.602/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
ELE NÃO É DE FORTES OBRIGATORIO





SES/FUSAM

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado

ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA

portador da Carteira Profissional n.º _____ Série _____

necessita de 10 (dez) dias de afastamento

do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

c) Diagnóstico Luxação Pósterior (D)

d) Tratamento

Redução + Redução + Imobilização

Deverá retornar ao Ambulatório de: _____

Com _____ dias (marcação preferencial, na fila, no dia anterior)

HOSPITAL/AMBULATÓRIO

LOCALIDADE/ DATA

Ass. do Médico - CRM N.º

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86
DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO N.º 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

130-HGOF





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA -
DP46ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

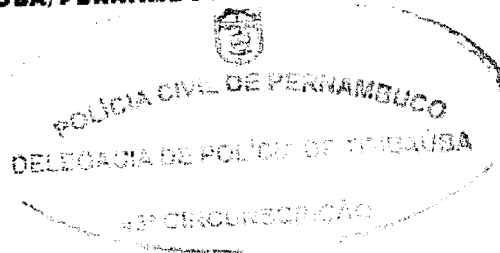
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0136002238

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 27/12/2017 às
16:53

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 26/12/2017 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1, SAPUCAIA -
PROXIMO AO MOTEL** - Bairro: **CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO**
/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA

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

ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
SEVERINA FERREIRA DE OLIVEIRA Pai: **SEVERINA FERREIRA OLIVEIRA** Data de
Nascimento: **27/3/1988** Naturalidade: **TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 08, RUA JOSE TIAGO DE ARAUJO, VILA**
DOS 300 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADA / PERNAMBUCO / BRASIL

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ANTONIO FERREIRA DE
OLIVEIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

27/12/2017 16:45



Placa: **0YU2644** (PERNAMBUCO/TIMBAUBA) Renavam: **100205640** Chassi: **0C2KC1459ER614662**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

CONFORME RELATA A VITIMA, VINHA TRANSITANDO PELO LOCAL ACIMA INFORMADO, QUANDO DERRAPOU EM BAGAÇOS DE CANA QUE SE ENCONTRAVAM ESPALHADOS PELO LOCAL. E ACABOU VINDO AO CHÃO. O SEU SOBRINHO QUE VINHA NA GARUPA O SOCORREU PARA A UPA LOCAL ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS E EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS NO RECIFE.

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

ANTONIO F de OLIVEIRA
ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA
(VITIMA)

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE TIMBAUBA
1ª CIRCUNSCRIÇÃO

B.O. registrado por: **LUZIA ELZA MACIEL BERNARDES** - Matrícula: **973165**





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 3180023551 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 44271514420

Posição em 20-07-2018 16:17:00

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/04/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

