



Número: **0800105-69.2017.8.18.0066**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Pio IX**

Última distribuição : **03/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
FRANCISCO XAVIER DA SILVA (AUTOR)	KEMERON MENDES FIALHO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
519035	03/11/2017 04:09	Petição Inicial	Petição Inicial
519037	03/11/2017 04:09	PROCURAÇÃO	Procuração
519038	03/11/2017 04:09	RG E CPF	Documentos
519039	03/11/2017 04:09	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Comprovante
519040	03/11/2017 04:09	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
519041	03/11/2017 04:09	LAUDO CIRURGICO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
519042	03/11/2017 04:09	BOLETIM DE ADMISSÃO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
519043	03/11/2017 04:09	BOLETIM DE OCORRENCIA	Documentos
519044	03/11/2017 04:09	OCORRENCIA	Documentos
519045	03/11/2017 04:09	CARTÃO PRONAF	Documentos
519046	03/11/2017 04:09	CONTA CORRENTE	Documentos
519047	03/11/2017 04:09	DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML	Documentos
519048	03/11/2017 04:09	DECLARAÇÃO DO PROPRIETARIO DO VEICULO	Documentos
519049	03/11/2017 04:09	DETRAN-CE	Documentos

Petição e Documentos anexos



DR. KÊMERON MENDES FIALHO

& ADVOGADOS ASSOCIADOS

Criminais, Cíveis, Inventários, Trabalhistas,
Previdenciárias e Seguro DPVAT

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Francisco Xavier da Silva, brasileiro, divorciado, RG nº 3.533.793-558-86, CPF nº 349.249.733-00, residente na Rua João Antão de Alencar, nº 21, Centro, em Pío IX - PI.

OUTORGADO: KÊMERON MENDES FIALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PI nº 11.244, CPF nº 022.954.873-31, residente e domiciliado na Rua Roldão Rodrigues, nº 21, Bairro: Centro, em Francisco Santos-PI.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

FINALIDADE:

Francisco Santos-PI, 04 de Agosto de 2016.

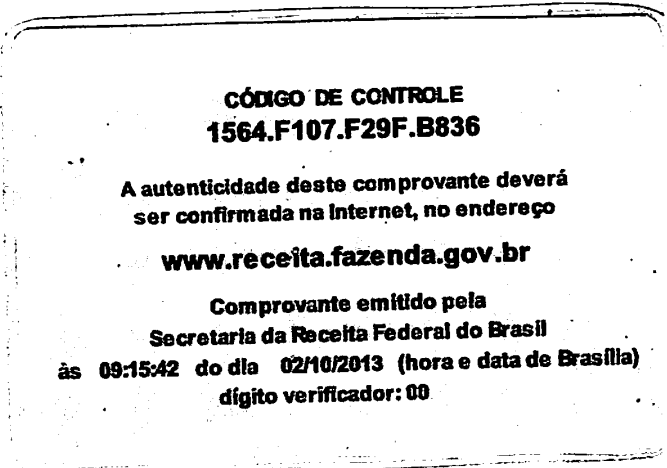
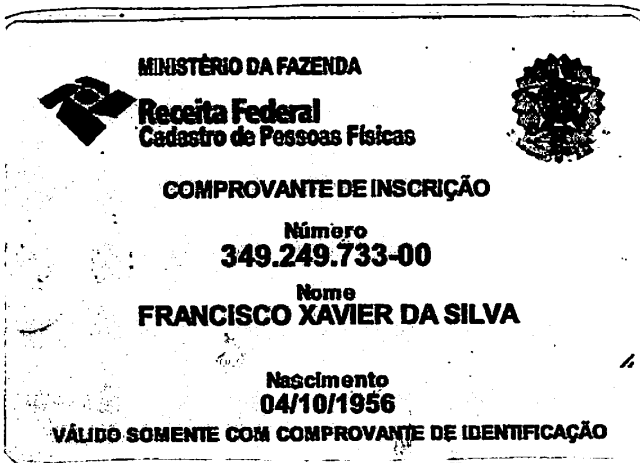
Francisco Xavier da Silva

Rua Roldão Rodrigues, 21, centro, Francisco Santos-PI

Contato: (89) 9 8128 9173 / (89) 9 8813 6067 / (89) 9 9908 0388 / (89) 9 9413 7549

Kameronforeign1@hotmail.com





Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CEP: 04.040.740/0001-801 Fone: E-Medial: 32.101.193-5
Fax: 32.101.193-5 Conta de Energia e Luz: 00000000-0
Regime especial de prestação autorizada pela SEFAZ/PI

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0329645-8

Nº da Nota Fiscal 001027452

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

CONTA REC.	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2016	04/10/2016	54	36,29

FRANCISCO XAVIER DA SILVA
LC CAJAZEIRAS S/N CAJAZEIRAS B-RURAL

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA		DADOS DA LEITURA	
Nome	LC CAJAZEIRAS S/N CAJAZEIRAS B-RURAL	Atual	6190
CPF	00234924973300	Anterior	6136
CEP	04.068-000 - P.O. 1A	Constante de Multiplicação	1,000
Consumo Medidor	54	Consumo Medidor	54
Consumo Faturado	54	Consumo Faturado	54

DADOS DA LEITURA	
Atual	28/09/2016
Anterior	26/08/2016
Próxima Leitura	26/10/2016
Emissão	28/09/2016
Aprovação	28/09/2016

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA			
Classe/Subclasse	NOME	Número Medidor	Posto
			Código Fat. Média 12 meses

MENSAGENS IMPORTANTES / REVISÃO DE VENCIMENTO	
CONSUMO	54 A R\$ 0,576349 = 31,12
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	4,75
MULTA POR ATRASO 08/16-00	0,40
JUROS DE MORA DE IMPO 08/16-00	0,02

A COBRANÇA DO SERVIÇO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER
CANCELADA A QUALQUER TEMPO EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO EM CA
SO DE SINTOMAS DA DENGUE, CHIKUNGUNYA OU ZIKA. DIRIGI-SE AO SUS
LIGUE 0800 036 0360 E FAÇA OPGAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 15/09/2016, não constaram faturas encerradas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		1035-EZFO-3045-8179	
Distribuição	23,77	Base de Cálculo	
Energia	0,00	Alíquota ICMS	31,12
Transmissão	0,00	Valor do ICMS	20,00%
Encargos	0,00	Valor do PIS	6,22
Tributos	0,00	Valor do COFINS	0,00
INDICADORES DE CONTABILIDADE		7,35	

6,87	13,74	27,48	3,55	7,10	14,20	3,97
0,00			0,00			0,00



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUIZ

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUIZ

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

FRANCISCO XAVIER DA SILVA

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

704609110580028

10 - NOME DA MAE

FRANCISCA MARIA DOS SANTOS

12 - ENDEREÇO

CONTORNO DOIS, 0 - ZONA RURAL

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PIO IX

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

2208205

15 - UF

PI

16 - CEP

64660-000

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Fratura exposta para o

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFQUEM A INTERNAÇÃO

Recondição cirúrgica

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

FR

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura de fêmur

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Infusão de glicose

28 - CLÍNICA

NO

27 - CARACTER DA INTERNAÇÃO

urgente

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Francisco Luiz

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

03/11/16

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

DR. Emerson Marcel A. Brito

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TRAJECTO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJECTO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGAO EMISSOR

M22080001

46 - CODIMENTO

48 - Nº DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Assinatura paciente/responsável

Francisco Luiz

Funcionário
Hospital Regional Justino Luiz
CNS 4009622



LAUDO CIRÚRGICO

Paciente	Francisco X. da Silva
Médico	Christiano Marcel Andrade Luz
1º Assistente	
2º Assistente	
Anestesista	
Diagnóstico pós-operatório	Fratura exposta para direita
Tipo de Cirurgia	Fixação externa + desbridamento
Diagnóstico pós-operatório	o nem o

Hospital Regional Justino Luz
CONFERIDO COM O ORIGINAL
Data: 19/06/2016
Fusionário

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

1) DTH + aspirar
2) Antiseptizar campo + colocação de gaze estéril
3) Incisão vertical para
4) Curação e desbridamento, drenagem de fratura exposta
5) Fixação externa com redução aberta
6) Sutura da pele
7) Curativo
8) Fim

CRM-MG 51749 - Radiologia
Ortopedia + Traumatologia
Dr. Christiano Marcel A. Luz

Impressor: TECNOGRAF (03) 3422.2551 - Picos-PI

TÉCNICA: (Ligadura, Sutura, Fechamento e Drenagem)





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 131576.000151/2016-97

Unidade Policial: DP DE PIO IX

Resp. pelo Registro: Edimon Sarquis Jereissati Filho

Data/Hora: 20/09/2016 - 09:34

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DP DE PIO IX

21/02/2016 - 12:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PIO IX

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

NA ESTRADA QUE LIGA PIO IX-PI A FRONTEIRAS-PI, Nº:

Complemento

ZONA RURAL

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO XAVIER DA SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 1533793 SSP PE

Mãe: FRANCISCA MARIA DOS SANTOS

Pai: JOÃO BATISTA DA SILVA

Endereço: RUA JOSÉ ANTÃO DE ALENCAR, Nº

Complemento: CENTRO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: PIO IX

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O SR FRANCISCO XAVIER DA SILVA VEM A ESTA DELEGACIA NOTICIAR UM ACIDENTE DE MOTO QUE SOFREU NO DIA 21/02/2016 POR VOLTA DO MEIO DIA. TENDO COMO TESTEMUNHA DO FATO SEU FILHO, ARIEL BATISTA DA SILVA QUE MORA COM O DECLARANTE. O ACIDENTE OCORREU NA ESTRADA QUE LIGA PIO IX-PI A FRONTEIRAS-PI. O ACIDENTE RESULTOU EM FRATURA EXPOSTA EM PERNA DIREITA/TIBIA/FIBULA, SEGUNDO DECLARAÇÃO DADA PELO MÉDICO JOHNSON DO CARMO S. BATISTA. VALE RESALTAR QUE O DECLARANTE NÃO POSSUI CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO.

Edimon Sarquis Jereissati Filho - Mat. 2991101
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

FRANCISCO XAVIER DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

FERNANDA IRIS ARTUR NOVAES
Delegado de Polícia



HOSPITAL MUNICIPAL DONA LOURDES MOTA
Rua Francisco das Chagas Fortaleza, 235 – Centro.
Fone: (089) 2453-1207
CNPJ 07.928.171/0001-06
Pio IX - Piauí

OCORRÊNCIA

No dia 21/02/2016 por volta de 12:00 horas deu entrada nesta emergência o Sr. FRANCISCO XAVIER DA SILVA DN: 04/10/1956 residente em Agespisa - Zona Rural deste município, o mesmo sofreu acidente motociclistico, tendo fratura exposta em perna D. /tibia /fibula/. Constatado através de raio X. O cliente foi encaminhado em seguida para o HRJL. Realizado analgesia mais imobilização do membro acima citado. Medico plantonista Dr. Johnson e aux. de enfermagem Ana Clenúbia plantonista da emergência.

Pio IX / Piauí, 21 de fevereiro de 2016.

Johnson do Carmo S. Batista
MÉDICO
CRM-P 4598 / CRM-CE 6043

Assinatura do médico





OPRM6498
F6130741

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
Operações

13/02/2017
11:30:57

----- Consulta - Participação do cliente em operações -----

Cliente : 914876092 FRANCISCO XAVIER DA SILVA

CPF : 349.249.733-00

Operações onde o cliente possui participação ATIVA.

Nr	Produto/Modalidade	Nr.Operação	Titulari.	GS	Agênc.	Sit.	Operação
01	CONTA CORRENTE PF CO	15.664-7		1	19	3910-1	Ativa
02	POUPANCA OURO	510.015.664-X		1	19	3910-1	Ativa

Informe o número da linha: _____



Cliente : 914876092 FRANCISCO XAVIER DA SILVA
CPF : 349.249.733-00

Operações onde o cliente possui participação ATIVA.

Nr	Produto/Modalidade	Nr.Operação	Titulari.	GS	Agênc.	Sit.	Operação
01	CONTA CORRENTE PF CO	15.664-7		1	19 3910-1	Ativa	
02	POUPANCA OURO	510.015.664-X		1	19 3910-1	Ativa	



Informe o número da linha: _____

F1 Ajuda F3 Sai F5 Encer F7 Pg.Ant F8 Prox.Pg F10 Benef F11 Mostrar Não ativas

O nome Francisco no cartão do cliente
se refere que ele já fez empréstimo
de agricultura no Banco do Brasil;
porém a conta do cliente é uma
conta corrente comum. O cartão ainda
está mesmo modelo, ainda que já
já feito novo pedido



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Francisco Xavier da Silva, portador da carteira de identidade nº 1.533.793 e inscrito no CPF/MF sob o nº 349.249.733-00, residente e domiciliado na Localidade Cajazeiras, Zona Rural, SIN, Cidade Pio-IX-PI, Estado Piauí, 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:

- (x) 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.

Francisco Xavier da Silva

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

Pio-IX-PI, 25 de Julho de 2017

Local e data



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Francisco Xavier da Silva,
RG nº 4.533.793, data de expedição / / ,
Órgão SSP/PI, portador do CPF nº 349.299.733-00, com
domicílio na cidade de Pio-IX, no Estado de
PI, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Localidade: Bayanicos, zona rural, nº SIN,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Francisco Xavier da Silva, cujo o condutor era
Francisco Xavier da Silva.

Veículo: Motocicleta
Modelo: Honda/CG 325 .FAN X 9
Ano: 2012
Placa: 01K: 64851CE
Chassi: 9C2JC4320CR551081
Data do Acidente: 21/02/2016
Local e Data: Pio-IX, 25 julho 2017

1º OFÍCIO

Francisco Xavier da Silva
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

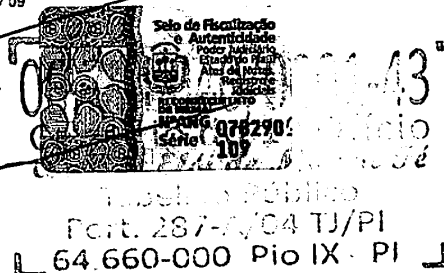
CARTÓRIO IZIDRO DE ALENCAR BEZERRA
ANTÔNIO ELOI DE MOURA FE - OFICIAL INTERINO
CNPJ: 08.540.000/41-015 17 828-0
RUA FRANCISCO DAS CHAGAS FORTALEZA, CENTRO - Fº 400 - P.O IX - PIAUÍ

RECONHECO POR AUTENT. CIDADE A FIRMA DE FRANCISCO XAVIER DA SILVA
EM TEST. DA VERDADE DOU FE P.O IX, 05/05/2017 11:17:09

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO

ANTÔNIO ELOI DE MOURA FE - TABELAÇÃO
Edu. 2.803.000/33-500-0157 17 828-0

Antônio Eloi de Moura Fe
Tabelião Público
CNPJ: 08.540.000/41-015 17 828-0
RUA FRANCISCO DAS CHAGAS FORTALEZA, CENTRO - Fº 400 - P.O IX - PIAUÍ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES

DETRAN/CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 012674201683
EXERCÍCIO 2016

FRANCISSE XAVIER DA SILVA
CAMPBOS SALES /CE

34924973300 /CE
PLACA ANT. /UF
9C2JJC4110CR551081 /CE

PLACA ANT. /UF
9C2JJC4110CR551081 /CE

PAB/MOTOCICLETA/NAO APRESENTA

HONDA/EG-125 FAN KS

2P/OEV/124CC

1 P
2 V
3 A

PREMIO TARIFARIO (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

DATA

01/06/2016

CAMPBOS SALES



SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE: OUI POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO. SEGURO DPVAT

CE Nº 012674201683 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 2016 DATA EMISSÃO 01/06/2016

34924973300 /CE PLACA 01K6485

RENAVAM 004793360796 HONDA/EG 125 FAN KS

09 9C2JJC4110CR551081

PREMIO TARIFARIO

R\$ (R\$) 129,04

DESENVOLV (R\$) 14,34

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

OF (R\$) 1,11

CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38

DATA DE OUTUBRO 29/01

DATA DE OUTUBRO 31/05/2016

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.246.610/0001-90

MOTORISTA: JACALEICSS1081 03644

RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA.

012674201683
RECIBO CE Nº

ASSINATURA

03644
01K6485
COD. RENAVAM
004793360796
BB417.03288

