



## SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, sem reservas de iguais poderes, na pessoa do advogado  
**GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES**, OAB/PI nº 6.919, com escritório na Rua  
Acésio do Rêgo Monteiro, 1799, Bairro Ininga, CEP: 64049-610, Teresina/PI, todos os  
poderes a mim outorgados para protocolo de **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO**  
**OBRIGATÓRIO** - DPVAT em favor do Cliente  
ODILON RIBEIRO DO NASCIMENTO.

Teresina/PI, 29/01/19.

*Thiago Germano*  
THIAGO GERMANO SAMPAIO DA SILVEIRA

OAB/PI nº 14.098

GERMANO & SANTANA  
*Thiago Germano S. da Silveira*  
OAB/PI 14098

---

(86) 9982-1167/ 9425-4953/ 8883-1383 - E-mail: [gustavosalesadv@hotmail.com](mailto:gustavosalesadv@hotmail.com)  
Rua Acésio do Rêgo Monteiro, 1799, Ininga - CEP: 64049-610 - Teresina-PI



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 25/01/2019 17:23:26  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012517232657000000003993066>  
Número do documento: 19012517232657000000003993066

Num. 4145106 - Pág. 1



**Governo do Estado do Piauí**  
**Secretaria de Segurança Pública**  
**Delegacia Geral de Polícia Civil**  
**SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência**

120 v. 1.0

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002777/2016-42

Unidade Policial: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francisco Ribeiro De Sousa

Data/Hora: 02/08/2016 - 11:33

### DADOS DA OCORRÊNCIA

**Unidade Policial Responsável**

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora  
09/06/2016 - 06:00

**Tipo Local**

VIA PÚBLICA

**Município**

TERESINA

**Endereço**

AV. PRESIDENTE KENNEDY, Nº:

**Complemento**

Bairro  
MORROS

**Ponto de Referência**



### DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ODILON RIBEIRO DO NASCIMENTO [ 39 ANOS ]

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 15992790

Mãe: MARIA JARDILINA RIBEIRO DO NASCIMENTO

Pai: RAIMUNDO RIBEIRO DO NASCIMENTO

Endereço: QD-R-01, CS- 02, Nº

Complemento: RES. MARIA DA INGLATERRA

Bairro: PEDRA MOLE

Cidade: TERESINA

### NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

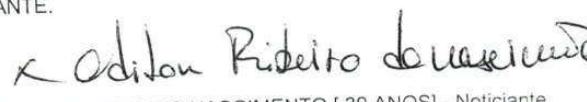
**Natureza(s) da Ocorrência**

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

### RELATO DA OCORRÊNCIA

O DECLARANTE DISSE NESTA DELEGACIA DE TRANSITO QUE TRAFEGAVA SENTIDO LESTE/CENTRO EM SUA MOTO HONDA/CG , ANO 2013/2013, PL- OUC- 0942 , NO PERCURSO HAVIA UM BURACO NA PISTA E O DECLARANTE/VITIMA NÃO PERCEBEU E CAIU DENTRO. DISSE AINDA QUE SOFREU LESÃO CORPORAL DE ACORDO COM O PRONTUARIO DE N° 407306 CEDIDO PELO HUT. A VITIMA FOI SOCORRIDA POR UMA EQUIPE DO SAMU. AS DECLARAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.

  
Francisco Ribeiro De Sousa - Mat. 0093548  
AGENTE DE POLÍCIA

  
x Odilon Ribeiro do Nascimento

ODILON RIBEIRO DO NASCIMENTO [ 39 ANOS ] - Noticiante  
Responsável pela Informação

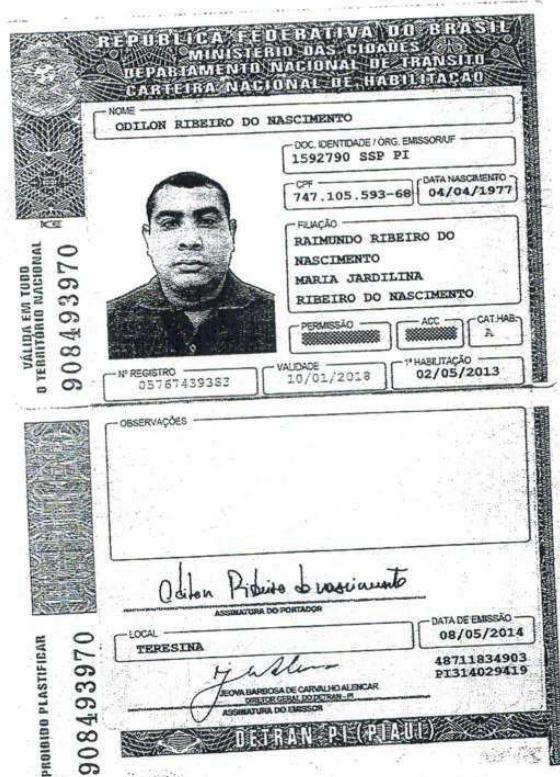
CASSANDRA DE MORAES SOUSA NUNES

Delegado de Polícia



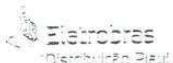
Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 25/01/2019 17:23:26  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012517232660900000003993067>  
Número do documento: 19012517232660900000003993067

Num. 4145107 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 25/01/2019 17:23:26  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012517232660900000003993067>  
Número do documento: 19012517232660900000003993067

Num. 4145107 - Pág. 2



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Presidente Tancredo Neves, 729 - Centro/Sul - Teresina - PI  
fone: (86) 3222-1111 / fax: (86) 3222-1114  
SCE/PIACI / Comitê de Energia Elétrica - Série B-1  
Por: Edson C. Góes - Representado autorizado pela SSETAP/06/95

Para contactar con la  
Electrocaja, diríjase a  
www.electrocaja.com

77592-4

77592-4

Nº da Nota Fiscal: 000583825

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEB foi criada pela Lei nº 10.438 de 25 de abril de 2002.

AGOSTO/2015 25/09/2015 129 88,08

MARIA JARDILINA RIBEIRO DO NASCIMENTO  
R. PROFESSORA SINHA BORGES 3381 B-URBANO  
CPF: 000832614000315  
CEP: 64.900-000 - TERESINA  
RGT: 11.001.32.26.192000

CEP: 07.000-000	PERÍODO	NOTA: 11.00013.7120-1920
Adulto	6873	Abat.
Anterior	6744	Anterior
Constante da Multidimensional	1.000	Próxima Leitura
Consumo Médico	129	Emissão
Consumo Faturado:	129	Apresentação
	FCAM	

NORMAL 29

**DADOS DA EXCEPÇÃO CONSULTADA**

RESIDENCIAL	MES	AL. 71004	1.1.1.1	117
		RESUMO DA CONSUMO		
VALOR CONSUMO	CONSUMO	129 A R\$ 0,635536 =		81,98
JUL/15	158	CONTR. ILUMINACAO PUB. (CO SIP)		6,10
JUN/15	144	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	7,09	
MAI/15	134			
ABR/15	123			
MAR/15	118			
FEV/15	82			
JAN/15	109			
DEZ/14	106			
NOV/14	102			
OUT/14	119			
VALOR CONSUMO				
0 H 129 - 0,473000				

LIGUE 0800 088 0800 E FAÇA O PRAZO VENCIMENTO 15 10 15 20 25 .  
Parabéns! Até o dia 07/08/2015, não constatamos faturas vencidas  
nessa ligação. Continua.

VALORES DE REFERÊNCIA		VALORES DE REFERÊNCIA	
Distribuidor:	21,00	Base de Cálculo:	81,98
Energia:	31,27	Aliquota (ICMS):	20,00%
Transmissão:	2,44	Valor do ICMS:	16,39
Entrega:	6,32	Valor do PIS:	0,81
Frete:	20,95	Valor do COFINS:	3,75

4,96 9,91 19,82 3,24 6,48 12,95 2,77  
0,00 0,00 0,00

06/2015

34 22



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 25/01/2019 17:23:26  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901251723266090000003993067>  
Número do documento: 1901251723266090000003993067

Num. 4145107 Pág. 3



Dados do Chamado	01 N°. do chamado <i>11941</i>	02 Data do chamado <i>09/06/16</i>	03 PRO (código) <i>2899</i>	04 Saída do PA <i>0618</i>	05 Chegada ao local <i>0623</i>
	06 Saída do local <i>0636</i>	07 Chegada ao 1º hospital <i>06591</i>	08 Saída do 1º hospital <i>06591</i>	09 Chegada ao 2º hospital <i>0623</i>	
Local da Ocorrência	10 Endereço <i>AU. Presidente Kennedy</i>				
	11 Bairro <i>Centro</i>				
	12 Município <i>64845</i>				
	Código IBGE				
	13 Ponto de referência <i>Zoo Sotero</i>				
Dados do Paciente	14 Nome <i>Wilson Ribeiro da Mota</i>				
	15 Sexo Masculino				
	16 Idade <i>38</i>				
	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 0 - Sim   1 - Não   9 - Ignorado				
Acidente de Transporte	18 Tipo de ocorrência <i>HUT</i>				
	01 - Acidente de transporte   06 - Tentativa de suicídio 02 - Agressão física-espancamento   07 - Envenenamento 03 - Agressão física-FAF   08 - Afogamento 04 - Agressão física-FAB   09 - Queimadura 05 - Urgência psiquiátrica   10 - Choque elétrico				
Exame Físico	19 Vítima 1 - Pedestre   20 Meio de locomoção 1 - A pé   5 - Ônibus/Micro-ônibus 2 - Condutor   6 - Outro 3 - Passageiro   7 - Motocicleta 4 - Ignorado   8 - Ignorado				
	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel   5 - Objeto fixo 2 - Motocicleta   6 - Animal 3 - Ônibus/Micro-ônibus   7 - Outra 4 - Bicicleta   9 - Ignorado				
	22 Equipamentos de segurança Capacete   Airbag Cinto de segurança Assento para criança				
Assistência	23 Glasgow = <i>15</i>				
	RESPOSTA VERBAL ABERTURA OCULAR 1 - Espontânea   2 - Orientada 3 - A voz   4 - Confusa 2 - A dor   3 - Palavras inapropriadas 1 - Nenhuma   2 - Palavras incompreensíveis				
	RESPOSTA MOTORA 1 - Obedece a comandos   5 - Localiza dor 2 - Localiza dor   4 - Movimento de retirada 3 - Movimento de retirada   3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal   1 - Nenhum				
	24 Sinais vitais Pulso <i>50/60</i> Resp. <i>16</i> TAX. <i>Sat02 96</i>				
	25 Local da lesão <i>Abdomen</i>				
Hospital de Destino	26 Pupilas 1 - Iguais   2 - Desiguais				
	27 Pulso Radial   29 Dor Central   0 - Cheio   1 - Leve   3 - Ausente   4 - Moderada   7 - Intensa				
	28 Sangramento 0 - Sim   1 - Não				
	30 Fratura 1 - Sim   2 - Não   3 - Exposta   4 - Fechada   5 - Suspeito				
Observações Interdisciplinar	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) Aspiração   Prancha longa/curta   Imobilização de extremidades   Glicemia Oxigênio   Calor-cervical   Reanimação cardiopulmonar   Acesso Venoso Curativos   Kred   Assistência obstétrica   Medicamentos a) b)   c)				
	32 Hospital de Destino <i>HUT</i>				
	33 Condições de entrada 1 - Melhorado   2 - Florido   3 - Inalterado   34 Óbito 1 - Sim   2 - Não   3 - Antes do socorro   4 - Antes do transporte   5 - Durante o transporte				
	35 <i>chicote apresente edema no fole e escoriações com muita sangue e supurado on</i>				
	CONFERE COM O ORIGINAL <i>Assinatura</i> Assistente Técnico Administrativo SAMU				
	Socorristas Médico   Enfermeiro				



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02



Imp: 11/07/2016 11:33:48

**FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO****DADOS DO PACIENTE:**

<u>Nome:</u> ODILON RIBEIRO DO NASCIMENTO		<u>Prontuário:</u> 407306
<u>Mãe:</u> MARIA JARDILINA RIBEIRO DO NASCIMENTO	<u>Pai:</u>	
<u>End. Resid.:</u> RUA PROF SINHA BORGES N 3382 - BUENOS AIRES - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
<u>Nascimento:</u> 04/04/1977	<u>Idade:</u> 39a:2m:5d	<u>Sexo:</u> Masculino <u>Fone:</u> 86-22452-90
<u>Responsável:</u> ODILON RIBEIRO DO NASCIMENTO		<u>CNS:</u> 898004794746255
<u>Profissão:</u> MOTO TAXI		<u>Documento:</u> CPF: - - -
<u>G. Instrução:</u> Não informado		<u>E.Civil:</u> Solteiro(a)
<u>End. Local:</u>		

**DADOS DO ACOLHIMENTO:**

<u>Código:</u> 548878	<u>Data:</u> 09/06/2016 07:02:12	<u>Condução:</u> AMBULÂNCIA DO SAMU	
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			<u>Convênio:</u> S U S
<u>Acid. Trab.:</u> Sim	<u>Caso Policial:</u> Não	<u>Pl. Saúde:</u> Não	<u>Trauma:</u> Não
		<u>Maus Tratos:</u> Não	

**BREVE HISTÓRIA:**

12.07.16  
 Kassia Jannys Pimentel Cavalcante  
 Matrícula: 69904  
 SAME - HUT  
 Confere com Original

<b>A - VAS:</b>	<b>B - RESPIRAÇÃO:</b>			<b>C - CIRCUULAÇÃO:</b>		
<u>Sinais de Obstrução:</u>	<u>Estado Atual:</u>	<u>Cianose:</u>	<u>SaPO2:</u>	<u>Pul.Carotideo</u>	<u>Perf.Sanguí.</u>	<u>FC:</u>

<b>E - NEUROLOGICO:</b>						
<u>EEG - AD:</u>	<u>RV:</u>	<u>RM:</u>	<u>Soma:</u>	<u>Pupilas:</u>	<u>Plegias/Parestesia:</u>	<u>Membro:</u>

<b>F - SINAIS VITais:</b>						
<u>PA:</u>	<u>TAXI:</u>	<u>FR:</u>	<u>Pulso:</u>	<u>Glic.Capilar:</u>	<u>Escala de Dor:</u>	

<b>G - ALERGIAS:</b>						
(Descreva se informado):						

<b>G - MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO:</b>			<b>I - CLASSIFICAÇÃO:</b>
(Descreva se informado):			

<b>H - DESTINO:</b>		(Descreva se necessário):	
---------------------	--	---------------------------	--

Carimbo/Assinatura Profissional

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **ODILON RIBEIRO DO NASCIMENTO** (Prontuário: **407306**)

Endereço: RUA PROF SINHÁ BORGES N 3382 - BUENOS AIRES - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 04/04/1977 Idade: 39a:2m:5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 548878

Requisição: 6441983 Solicitação: 09/06/2016 Solicitante: BRUNO SOARES FREIRE

Controle: 807022 Convênio: SUS

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 09/06/2016

**T.C. DE FACE**

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 3MM DE ESPESSURA E 3MM DE INCREMENTO, EVIDENCIOU:

- FRATURAS EM PAREDES ANTERIOR, LATENTE POSTERIOR DO SEIO MAXILAR ESQUERDO, COM SINUSORRAGIA ASSOCIADA.
- FRATURAS ALINHADAS EM OSSO NASAL DIREITO, ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO, NA PAREDE LATERAL DA ÓRBITA ESQUERDA.
- ESPESSAMENTO DA MUCOSA DOS SEIOS ESFENOIDAIS, ETMOIDAIAS E MAXILAR DIREITO.
- ENFISEMA SUBCUTÂNEO EM REGIÃO GENIANA ESQUERDA.
- COMPLEXOS OSTEOMEATAIS, RECESSOS FRONTAIS E ESFENO-ETMOIDAIAS LIVRES.
- COANAS PERMEÁVEIS.
- NASOFARINGE DE ASPECTO ANATÔMICO.

(LUIZ CEZAR)

TERESINA - PI 09/06/2016

12-07-16  
Kassia Jannys Pimentel Cavalcante  
Matrícula: 69904  
SAME - HUT  
Confere com Original

**WILSONNEY HOLANDA LEAL**

CPF: 373.207.853-15 CRM - PI 2062  
Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 25/01/2019 17:23:26

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012517232660900000003993067>

Número do documento: 19012517232660900000003993067

Num. 4145107 - Pág. 6

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"**

**OUTORGANTE:**

(NOME), Edilon Ribeiro Do Nascimento  
(nacionalidade) Brasileiro, (estado civil), Solteiro, inscrito no RG nº 1592790 SSP-PI, CPF nº 747.105.593-68, residente e domiciliado na rua Rua Prof Simão Borges nº 3385  
Bairro Buenos Aires

**OUTORGADOS:** ANTONIO FRANCISCO SANTANA DA SILVA (OAB/PI 7927), portador do CPF nº 007.053.093-98; TIAGO GERMANO SAMPAIO DA SILVEIRA (OAB/PI 14098), portador do CPF nº 025.192.933-73, advogados regularmente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil - Seccional do Piauí, com endereço profissional estabelecido na Rua Honório de Paiva, nº 1135, Piçarra, CEP 64015-125 – Teresina-PI, onde desde já indicam para recebimento das intimações de estilo.

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE, abaixo assinado, nomeia e constitui seu bastante procurador o OUTORGADO, já devida e sobreditamente qualificado, ao qual concede amplos e ilimitados **poderes para o foro em geral**, nos termos das cláusulas: **AD JUDICIA** e **AD JUDICIA ET EXTRA**, para representá-lo na Ação de Cobrança do seguro DPVAT, em face da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, podendo dito procurador requerer as medidas que forem necessárias, preparatórias, preventivas ou incidentes, variar de ações e intentar outras de novo, usando dos poderes aqui conferidos, **além de poderes especiais** para receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, levantar depósitos judiciais junto a pessoas jurídicas de direito público ou privado, assinar recibos, em fim patrocinar o "inter júris" do presente feito, podendo dito procurador, inclusive, substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, com a finalidade de praticar todos os atos necessários e em direito permitidos ao fiel cumprimento deste mandato.

Teresina - PI, ( 28/03/2017 )

Edilon Ribeiro Do Nascimento  
**OUTORGANTE**

