

## CONTRATO PARTICULAR DE TROCA DE IMÓVEIS

1. Pelo presente instrumento particular, contrato de troca de Imóvel, de um lado, a PERMUTANTE(A) Ariely Madeira de Carvalho, Brasileira, Casada, Cabeleleira portadora da Cédula de Identidade, RG nº3.280.689 SSP-PI, inscrito no CPF sob o nº051.866.693-00, Residente e domiciliada na Quadra 43 Casa 13,Conjunto Jacinta Andrade CEP64.013-609 Teresina-Pi e do outro lado o PERMUTANTE (B) Denilson Pinheiro de Sousa Brasileiro, estado civil Solteiro, Motorista, Portador da Cédula de Identidade, RG nº50.278.274Inscrita no CPF sob o nº 029.573.653-40 Reside e domiciliado Planalto Boa Esperança Nº1438, CEP:64632-430 Timon-Ma têm justo e contratado o seguinte:

**Cláusula primeira** - O PERMUTANTE (A), na qualidade de legítimo proprietário da casa situada na quadra 43 Casa 13, Conjunto Jacinta Andrade, Bairro Santa Maria da Codipe Teresina-PI, a Casa tem 5 cômodos sendo 2 Quartos ,1,Sala ,1Banheiro Social, Conzinha, área toda murada. Terreno medindo 10 Metros de Frente com 30 de Fundo. O PERMUTANTE(B), na qualidade de legitimo proprietário da Casa situada na Rua 18 Nº03 Bairro São João, Teresina-PI, a Casa tem ,1 Sala,1 conzinha e 1 quartos.

**Cláusula segunda** - O PERMUTANTE (A) Se compromete em Trocar a casa do Jacinta Andrade com a casa do Bairro São João, com uma volta em dinheiro no valor de R\$ 10.000,00 Dez Mil, o pagamento será feito mediante transferência débito em conta, a mesma se compromete em repassar a casa do Jacinta em dias com relação Águas de Teresina, e Eletrobras. E continuara pagando as parcelas da casa ate sua Quitação. O PERMUTANTE (B) Se Compromete em trocar a casa situada no bairro São João pela casa do Jacinta Andrade.

**Cláusula terceira** - O PERMUTANTE (A) Ficará de posse da Casa situada no Bairro São João e O PERMUTANTE(B) Ficará de posse da casa situada no Bairro santa Maria, Jacinta Andrade

### Cláusula quarta -

E assim, por estarem de acordo com as cláusulas na citado acima, assinam o presente instrumento particular do contrato , em duas vias de igual teor, na presença de testemunhas que a tudo assistiram e conhecimento tiveram.

TERESINA-PI, 21 de NOVEMBRO de 2018

PERMUTANTE (A): Ariely Madeira de Carvalho

PERMUTANTE (B): Denilson Pinheiro de Sousa

### TESTEMUNHAS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PI  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO  
Nº 012651935273

VIA	COD. RENAVAM	RNTRC	EXERCÍCIO
1	01027474001		2018
- NOME -			
ARIELY MADEIRA DE CARVALHO			
*****			
*****			
CPF/CNPJ	PLACA		
05186669300	PID-0419		
PLACA ANT./UF	CHASSI		
	9C2HB0210FR420645		
ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL		
PAS/MOTOCICLO/NENHUMA	GASOLINA		
MARCA/MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.	
HONDA/POP100	2014	2015	
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
02P/0097CC	PARTIC	PRETA	
COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	1º VENC/COTAS	
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO/COTAS	2º	
	00000000	3º	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÉMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
SEGURO		PAGO	
PBT: 000.25			
OBSERVAÇÕES			
SEM RESTRIÇÕES DE PONTE OBRIGATÓRIO			
NÃO VÁLIDO PARA TRIBUTAÇÃO FISCAL			
LOCAL	DATA		
TERESINA	04/10/2018		

VALID

ABR. MARTINS DO REGO LOBÃO  
DIRETOR GERAL DO DETAN - PI

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIATERRRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PINº 012651935273 BILHETE DE SEGURO DPVAT

05186669300

PID-0419 2018

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

[www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 04/10/2018

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	05186669300	PID-0419
RENAVAM	MARCA / MODELO	
01027474001	HONDA/POP100	
ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2014		9C2HB0210FR420645
PRÊMIO TARIFÁRIO		
081,28	009,03	090,31
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)
004,15	000,70	185,50
PAGAMENTO		
X COTA UNICA	PARCELADO	DATA DE QUITAÇÃO
		24/09/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Jamirico Nogueira da Silveira,  
RG nº 205.539, data de expedição 13 / 03 / 2018,  
Órgão SSP, portador do CPF nº 130.372.843-45, com  
domicílio na cidade de Itapemirim - ES, no Estado de

BIC CS:03 Condomínio Novo Milênio, nº \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_, cujo o condutor era \_\_\_\_\_.

Veículo: HONDA PCX 150 - MOTO  
Modelo: HONDA PCX 150  
Ano: 2014 - 2015  
Placa: P1D - 6419  
Chassi: 962460810FR420645

Data do Acidente:

Local e Data: Teresina - 19/10/2018

Fernando Nogueira da Silva  
Assinatura do Declarante

### Assinatura do Declarante

Juicy Moduria de l'orealhe

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



<b>Cartório Themistocles Sampaio</b> <small>2º Ofício de Notas</small>	<p style="text-align: center;"><b>TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS</b></p> <p><b>TISSULAR - ANÁTALIA GONÇALVES DE SAMPAIO PEREIRA</b>  <b>RUA LIZANDRO NOGUEIRA, 1233 CENTRO - CEP: 64000-200 - TERESINA-PI</b>  <b>Fone: (086) 3221-7688 • E-mail: atendimento@cartoriofsampaio.com.br</b></p> <p><b>RECOHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE: FRANCILIO MIGEIRA DA SILVA,          DOU FE. EM TEST. M DA VERDADE. TERESINA-PI, 19/03/2016.          Enc. 13,71 Tij. 4 Selos 0,25 Total: 4,79 Sel. ANR. 21497 (F210929)</b></p> <p><b>ALEXANDRA AVILA DE SUSA ESTAMPE AUTORIZADA</b></p>
---	--

Rio de Janeiro, 23 de Agosto de 2018

**Aos Cuidados de: ARIELY MADEIRA DE CARVALHO**

**Nº Sinistro: 3180252479**  
**Vitima: ARIELY MADEIRA DE CARVALHO**  
**Data do Acidente: 03/03/2018**  
**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

**Senhor(a),**

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180252479**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **03/03/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

**Atenciosamente,**

**Seguradora Líder-DPVAT**



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001141/2018-45

Complementar ao BO Nº: 100203.001140/2018-17

**Unidade de Registro:** DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO **Responsável pelo Registro:** Almiralice Ribeiro Lebre Carlos

**Data/Hora:** 26/03/2018 - 14:17

### DADOS DA OCORRÊNCIA

<b>Unidade Policial Responsável</b>	<b>Data/Hora</b>
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO	03/03/2018 - 09:05
<b>Tipo Local</b>	
VIA PÚBLICA	
<b>Município</b>	<b>Bairro</b>
TERESINA	SANTA MARIA
<b>Endereço</b>	
AV. FRANCISCO NOGUEIRA, Nº:	
<b>Complemento</b>	<b>Ponto de Referência</b>

### DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

<b>Nome:</b> ARIELY MADEIRA DE CARVALHO	<b>Tipo Envolv.:</b> VITIMA
RG: 3280689	
Mãe: KATIA IOLANDA MADEIRA DE CARVALHO	
Endereço: QUADRA 43, CASA 13, RESID. JACINTA ANDRADE, Nº	
Bairro: SANTA MARIA	
Cidade: TERESINA	
Telefone(s): 86-9866-7540	

<b>Nome:</b> JOSE DE RIBAMAR SOUSA NOGUEIRA DA SILVA	<b>Tipo Envolv.:</b> NOTICIANTE/Noticiante
RG: 50198990	
Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA DA SILVA	
Endereço: QUADRA 43, CASA 13, RESID. JACINTA ANDRADE, Nº	
Bairro: SANTA MARIA	
Cidade: TERESINA	
Telefone(s): 86-9433-1464	

### NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

#### Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal accidental no trânsito.

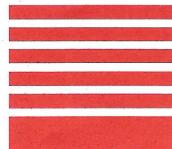
### RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/POP, ANO 2014/2015, PLACA PID-0419, PROPRIETÁRIO FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA ,CPF 13039784315, RELATA A VITIMA QUE TRAFEGAVA NA CITADA AVENIDA, QUANDO AO DESVIAR DE POÇAS DE ÁGUA SUA MOTO CAIU NUM BURACO, ONDE A VITIMA FOI LESIONADA, SOCORRIDA PELO SAMU E ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DO BUENOS AIRES, ATENDIMENTO 480273, DEPOIS TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL SANTA MARIA PRONTUÁRIO 231.234. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralice Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616  
AGENTE DE POLÍCIA  
Almiralice R. Lebre Carlos  
Escrivão Especial  
Mat.: 009761-6

*JOSE DE RIBAMAR SOUSA NOGUEIRA DA SILVA*  
JOSE DE RIBAMAR SOUSA NOGUEIRA DA SILVA - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



**med  
imagem**

HOSPITAL MED IMAGEM

CNPJ: 63.326.243/0001-34

Rua RUA PAISSANDU, 1862, CENTRO | CEP: 64.001-120

TERESINA - PI Fone (86) 3131-1234 :: Email: atendimento@medimagem.com.

Diretor Técnico:

Atendimento: 2285169

Paciente ARIELY MADEIRA DE CARVALHO

Endereço QUADRA 43 CASA 13, SANTA MARIA DA CODIPI , , TERESINA , PI

Data de emissão: 05/10/2018 15:34:52

---

### RECEITA MÉDICA

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE  
DEU

ENTRADA NESTA UNIDADE DIA 03/03/18 DEVIDO À  
FRATURA

DE ANTEBRAÇO DIREITO, ONDE REALIZOU  
CIRURGIA NA MESMA

DATA, EVOLUINDO COM SEQUELA FUNCIONAL  
DEVIDO à

TENDINITE REACIONAL DEVIDO AO MATERIAL DE  
SINTESE.

CID: S52.9

EDUARDO S. DE OLIVEIRA  
ORTOPEDIA PEDIATRICA  
CRM 4074

5 OUT. 2018

  
Eduardo Soares da Oliveira

CRM 4074

**TUDO POR VOCÊ**



Rua Paissandu, 1862  
Fone: (86) 3131.1234  
Fax: (86) 3223.4826  
Teresina - Piauí



## Prescrição Eletrônica Paciente

1440567

Paciente	ARIELY MADEIRA DE CARVALHO	Atendimento	1.440.567	Prontuário	231.234
Nascimento	07/06/1995 22a 8m 24d	Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO		
Data Entrada	03/03/2018 12:04:44	Liberação	03/03/2018 12:13:59	Prescrição	1191490
Médico Resp	Dr. Danilo de Melis (CRM 5905)	Data Prescr.	03/03/2018 12:12:00		
Prescritor	Danilo de Melis (CRM 5905)	Validade	03/03/2018 12:12:00 / 04/03/2018 11:59:59		
Guia	83527281	Senha	83527281		

Diretor Técnico Médico:

Data evolução / Liberação

03/03/2018 12:07 03/03 12:11

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: R51

Anamnese / Quadro Clínico:

motociclista caiu de moto há 01 hora após se desequilibrar, refere cefaléia dor braço direito

AP: Nega comorbidades  
alérgica buscopam  
EF: BEG, Corado e hidratado AAA GLASGOW 15  
Orientado e consciente  
BRNF 2T sem sopro  
Mv + e simétrico s/ra  
escoriações em mão, pés e joelhos  
dor a palpação em antebraco direito

## Medicamentos

Dose / Intervalo / Vía / Horários

D

1 Profenid Iv Fr 100mg Inj.

1 Frasco-ampola Agora. 12:13

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflasc (100 ml)  
Administrar 100 Mililitros (Agora. Intravenosa) em 20 minutos

Observação:

## Procedimentos/Serviços/Exames

Qty / Intervalo

Material

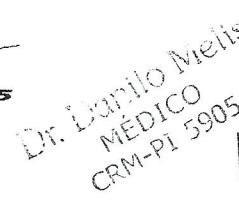
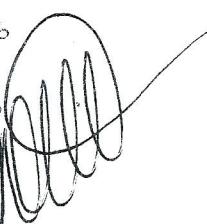
1 TC Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas

Agora.

2 RX Antebraço

Agora.

Lado: Direito

Impresso em 03/03/2018 12:14:10

Página 1

DMELIS / DMELIS

Pronto Atendimento - HSM EMERGÊNCIA

leito/quarto:

Paciente: ARIELY MADEIRA DE CARVALHO

Paciente	ARIELY MADEIRA DE CARVALHO	Atendimento	1440567
		Convênio:	MEDPLAN
Especialidade origem	Clínica Geral	Especialidade destino	Ortopedia / Traumatologia

Motivo da Consulta

paciente com queda de moto ha 2h apresenta fratura de extremidade distal da ulna, solicito parecer da ortopedia.

Data : 03/03/2018 14:47:27

  
Diego Ricardo Guimaraes Rodrigues  
CRM 6856

AUTORIZADO

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA  
Parecer médico

Paciente ARIELY MADEIRA DE CARVALHO

Atendimento 1440567

Especialidade origem Clínica Geral

Convênio: MEDPLAN

Especialidade destino Ortopedia / Traumatologia

Motivo da Consulta

paciente com queda de moto ha 2h apresenta fratura de extremidade distal da ulna, solicito parecer da ortopedia.

Data : 03/03/2018 14:47:27

  
Diogo Ricardo Guimaraes Rodriguez  
CRM 6856

Resposta parecer

ORTOPEDIA:

PACIENTE COM FRATURA DE ANTEBRAÇO (ULNA DISTAL) DESVIADA COM INDICAÇÃO CIRURGICA

CD: IMOBILIZAÇÃO + SOLICITO EXAMES PRE-OP

Data : 03/03/2018 18:54:35

  
Eduardo Sáncio da Oliveira  
CRM 4074

## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

03/03/18 - 04/03/18



1440567

Paciente	ARIELY MADEIRA DE CARVALHO			Atendimento	1440567
Data Nascto.	07/06/1995 23 Anos			Prontuário	231234
Endereço	QUADRA 43 CASA 13 - SANTA MARIA DA CODIPI TERESINA PI			Data Entrada	03/03/2018 12:04
Convênio	MEDPLAN			Data Alta	03/03/2018 18:55
Setor Atend.	Pronto Atendimento - HSM		Procedência	Residência	Unidade

Dt Evolucao	Profissional	Tipo evolução
03/03/2018 12:20	INGRIDY BEATRIZ SOUSA	Anotações de Enfermagem

Pct admitida na semi intensiva com hd: motociclista caiu de moto há 01 hora após se desequilibrar, refere cefaléia dor braço direito, consciente, orientada, fasica, eupneica, respirando sem aporte de O<sub>2</sub>, deambula sem auxilio, aos ssvv pa: 130x80 mmhg, SAT: 98%, FC: 81 bpm, afebril, realizado avp com jelco 20 + polifix + equipo, realizado TC Cranio + RX antebraco, segue aos cuidados da enfermagem.

03/03/2018 13:12 INGRIDY BEATRIZ SOUSA Anotações de Enfermagem  
Administrado medicamento: Profenid Iv Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1191490 | INGRIDY BEATRIZ SOUSA | 03/03/2018 12:13:00 |

03/03/2018 15:12 MIKAELLE ALVES DA SILVA Enfermagem - Evolução  
Paciente motociclista caiu de moto há 02 hora após se desequilibrar, refere cefaléia dor braço direito, escoriações nos MMSS E MMII. Conciente, orientada, fasica, eupneica, respirando espontaneamente. Ag parecer da ortopedia Dr. Eduardo ciente. Segue aos cuidados de enfermagem.

Diagnósticos					
Data	CID	Diagnóstico	Classificação	Profissional	
03/03/2018	V289	V28.9 Motociclista NE acid trans	Preliminar	Danilo de Melis - 5905	
Medicamentos Administrados					
Medicamentos	Horário	Dose	Via	ACM	SN
Profenid Iv Fr 100mg Inj.	03/03/18 13:12:23	1	IV		Executor INGRIDY BEATRIZ SOUSA
					Conselho

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA  
CNPJ: 06.873.111/0001-99  
Rua Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 616, Centro | CEP: 64.001-4  
Teresina - PI Fone (86) 3194-5100 :: Email: atendimento@hsmaria.com.br  
Diretor Técnico: CLAUDIO MENDES SILVA (CRM 2481)

*to Ambulatório!*

Atendimento: 1440786  
Paciente ARIELY MADEIRA DE CARVALHO  
Endereço ,,,QS 43 CS 13 SANTA MARIA DA CODIPI , 64000000 , TERESINA , PI  
Data de emissão: 05/03/2018 19:39:45

---

RECEITA MÉDICA

USO ORAL:

VIMOVO 500 MG 01 CX

TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

NOVALGINA 1G 04 CX

TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 HORAS  
(PODE USAR ATE 02 COMPRIMIDOS DE 6/6 HORAS)

KEFLEX 1G 01 CX

TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 04  
DIAS

ORIENTAÇÕES:

MOVIMENTAR OS  
DEDOS/PUNHO/ANTEBRAÇO/COTOVELO  
NÃO MOLHAR/TROCAR CURATIVO  
NÃO PEGAR PESO OU FAZER FORÇA

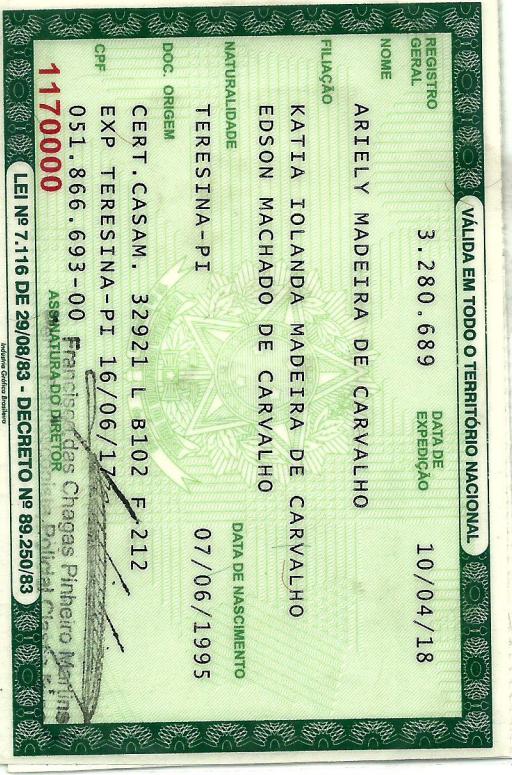
RETORNAR DIA 19/3/18 (11H) NO H. SANTA MARIA

CELULAR: 998024234

EDUARDO S. DE OLIVEIRA  
ORTOPEDIATRUMATOLOGIA  
CRM - PI: 4074

5 MAR 2018





## PROCURAÇÃO " AD JUDICIA"

### OUTORGANTE:

Nome: Aniely Madeira de Corvalho,  
CPF nº: 051.866.693-00 RG nº: 3.280.689 Fone (86) 9585-7209  
Endereço: Rua Primitiva 18 Casa-3 nº \_\_\_\_\_  
Bairro: São João, CEP nº \_\_\_\_\_ Cidade: Teresina UF: PI

**OUTORGADO: WESLEY OLIVEIRA DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PI, sob o número 15915 e no CPF sob o número 059.236.513-19, com escritório na Avenida dos Ipês, nº 3696, São João, CEP: 64047010, Teresina, Piauí.

**PODERES:** pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia", 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.

Teresina, 07 de março de 2019

Aniely Madeira de Corvalho

**OUTORGANTE**

Wesley Oliveira

**ADVOCACIA  
ASSESSORIA  
CONSULTORIA**