

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** DENIS AGRÍCIO DA SILVA, brasileiro, menor impúbere, RG 10.775.555, SDS/PE, CPF 140.962.954-69, representado neste ato pelo seu genitor **RIVALDO AGRÍCIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, agricultor, RG 5.043.939, SDS/PE, CPF 024.984.874-09, residente e domiciliado no Sítio Comandara, nº. 182, Ronda/Zona Rural, Pombos-PE, CEP 55.630-000.

**OUTORGADO:** JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Sala 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm\_adv08@hotmail.com.

### P O D E R E S

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Olinda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

X Rivaldo Agrício da Silva  
Outorgante



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **DENIS AGRÍCIO DA SILVA**, brasileiro, menor imímure, RG 10.775.555, SDS/PE, CPF 140.962.954-69, representado neste ato pelo seu genitor **RIVALDO AGRÍCIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, agricultor, RG 5.043.939, SDS/PE, CPF 024.984.874-09, residente e domiciliado no Sítio Comandara, nº. 182, Ronda/Zona Rural, Pombos-PE, CEP 55.630-000. Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

RECIFE, 03 de junho de 2019.

Rivaldo Agrício da Silva

Assinatura





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	10.775.555
DATA DE EXPEDIÇÃO	28/02/2018
<< DENIS AGRICIO DA SILVA >>	
PLACAR	
<< RIVALDO AGRICIO DA SILVA >>	
<< LUCIA ALVES DA SILVA >>	
NATURALIDADE	DATAS DE NASCIMENTO
POMBOS - PE	26/09/2001
OCORRÊNCIA	<< CN:30853 L/A26 F.184 CART. POMBOS- PE 08/04/2002 >>
CNPJ	140.962.954-69
ASSINATURA DO DIRETIVO ELIO CARVALHO LEI Nº 7.119/00 10.000.120.03100441-7958451	

ARUANA SEGUROS

21 SET 2018





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	5.043.939
NOME	<< RIVALDO AGRICIO DA SILVA >>
PAI	<< AGRICIO MIGUEL DA SILVA >>
MÃE	<< MARIA JOSÉ DA SILVA >>
NATURALIDADE	POMBOS - PE
DATA DE NASCIMENTO	07/11/1974
DOC. ORIGINAL	<< 074336.01 55 1982 1 00011 037 0012232 65 POMBOS-PE >>
CNPJ	024.984.874-09
ASSINATURA DO TITULAR	
LIS N° 7.136 DE 20/06/2018	



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 03/07/2019 14:16:18  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070314161838300000046598408>  
Número do documento: 19070314161838300000046598408

Num. 47321136 - Pág. 4

26/06/2016

2a Via de Fatura

## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGETICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50058-802  
CNPJ 10.035.932/0001-08  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005343-83



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 118  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvidoria 0800 282 5599  
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado  
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Grátis de Telefones Fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
167-Ligação Grátis de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
RIVALDO AGRICIO DA SILVA
CPF: 024.064.674-66 NIS: 136309320431

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
SE COMANDARA 162
RONDA/POMBO RURAL 55631-000 POMBOS PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e Itens de se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

DATA DE VENCIMENTO	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
20/08/2018	10/06/2018	004001786232
TOTAL A PAGAR (R\$)	DATA DA APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE
25,10	10/06/2018	2992164411
CLASSE		
B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
RESERVADO AO FISCO BB13.14CC.118F.9DE2.EF1D.91B4.8957.6F10		

## DESCRÍPCAO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19881988	6,73					
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	37,00	0,32711981	12,19					
Acréscimo Barreira VERMELHA			1,79					
Contribuição Iluminação Pública			4,08					
Multa por atraso-NF 019889458 - 12/06/18			0,41					
Multa por atraso-NF 023724289 - 11/07/18			0,39					
Juros por atraso-NF 019889458 - 12/06/18			0,16					
Juros por atraso-NF 023724289 - 11/07/18			0,12					
Atualização ICMS-NF 019889458 - 12/06/18			0,33					
Atualização ICMS-NF 023724289 - 11/07/18			0,10					
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>25,10</b>					
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS	PIS	COFINS						
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
0,00	6,90	0,00	1,38	0,28	0,00	18,58	4,35	0,82

Tarifas Aplicadas	HISTÓRICO DO CONSUMO
Consumo Ativo até 30 kWh 0,19881988	AUG 18 0000000000000000 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,32711981	JUL 18 0000000000000000 kWh
	JUN 18 0000000000000000 kWh
	MAY 18 0000000000000000 kWh
	ABR 18 0000000000000000 kWh
	MAR 18 0000000000000000 kWh
	FEB 18 0000000000000000 kWh
	JAN 18 0000000000000000 kWh
	DEZ 17 0000000000000000 kWh
	NOV 17 0000000000000000 kWh
	OUT 17 0000000000000000 kWh
	SET 17 0000000000000000 kWh
	AGO 17 0000000000000000 kWh

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL						
REGISTRO DE HISTÓRICO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº LIG.	CONTAENTE	CONSUMO kWh
0000000000000000	CAT	11970619 00,0000 10000000 00,00 30	1.00000 0,00	87,00		

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES						
descrição	ESQUENTO	MÍNIMO	APLICADO	MÍNIMA	MÍXIMA	ÚLT. MÊS
DIS. Ativo horas sem Energia VITÓRIA DE SANTO	0,00	0,79	11,28	23,19		
DIS. Ativo horas sem Energia ANTAD	0,00	1,28	1,72	15,48		
DIS. Durante máximas de Interrupção contínua	0,00	3,37	4,30	5,08		
DIS. Durante de Interrupção em árvores				Linha (ICRS) 12,23		
ICRS-Vida de Envelope de uso = 10,41						

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 11/07/2018

O cliente pode solicitar a emissão das Informações DIS, FIS, DISC e DISCR através de seu

contato com a Celpe ou através do site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br).

O cliente é responsável quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão da fornecimento.

Payoff em atraso gerado multa 2% (Lei 10.438/02); Juros 1% (Lei 10.438/02) e atualização monetária no prazo, milésimos de ICMS conforme art. 9º, XLVII, a, 2.2.2, da RCMSC-PE.

Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica estabelecida pela Lei nº 10.438 de 26/04/02 - RS 21,00.

O cliente é responsável quando há descomprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

DETALHE DA FATURA	TÍTULO DE PAGAMENTO
CONTA CONTRATO 004001786232 MÊS/ANO 06/2018 TOTAL A PAGAR(R\$) 25,10 VENCIMENTO 20/08/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este cunhoto será usado em leitora ótica.

6380000000000000 251000110040 001786232100 130630044439



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 03/07/2019 14:16:18

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070314161838300000046598408>

Número do documento: 19070314161838300000046598408





PERNAMBUCO

ESTADO DE  
PERNAMBUCO

Nome: DENIS AGRICIO DA SILVA

Nº. registro: 220057

Dt. Nasc.: 26/09/01 - 16 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: LUCIA ALVES DA SILVA

Fone: 81991279913

SEM DOCUMENTO

Endereço: SITIO CORDA, nº , CHA DOS PATINHO, POMBOS - PE

Nº pág.: 1/1

Data/hora: 24/12/2017 - 10:14

Setor: Leito

## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ANAMNESE:

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

#SAMU# COLISAO CARRO/MOTO PLATE COM QUEDA DE DOR + LACERACAO SANG ATIVO EM MIE

## EXAME FÍSICO:

Pp: 120 X 80 mmHg      Temp: 36°C      HGT: 97 mg/dL  
 Peso: Kg      Altura: m      SP.O2: 99 %

Observações:

SSVV VERIFICADOS PELO SAMU

Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO  
 Encaminhado para: CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA  
 Especialidade: TRAUMATOLOGIA



COREN: 277933  
 Enf: MIRELLY PRISCILLA MEDEIROS ZERRA

Av. Henrique de Holanda nº 977, Matriz CEP: 56602-000 | Vitória de Santo Antão/PE  
 Contato: (81) 3526-8833





Emissor de Consultas  
Emissor de Consultas

**Nome:** DENIS AGRICIO DA SILVA  
**Dt. Nasc:** 26/09/01 - 16 ano(s)  
**Mae:** LUCIA ALVES DA SILVA  
**SEM DOCUMENTO**  
**Endereço:** SITIO COROLA, nº. CHA DOS PATINHO. POMBOS - PE  
**Data/hora:** 24/12/2017 - 10:19  
**Setor:** Leito:

**Nº registro:** 720057  
**Sexo:** Masculino  
**Fone:** 81991279915

**Nº pági:** 1/1

## CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

(+)

SAMU: COLISAO CARRO-MOTO PCIE COM QUEIXA DE DOR + LACERAÇÃO SANG ATIVO EM MIE

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO:

ACIDENTE DE MOTO ÁS 8 HORAS DE HOJE COM TRAUMA NA PERNAS-ESQUERDA  
NEGA TCE DESMAIO OU VOMITOS  
EF=DOP, DEFORMIDADE E FERIMENTO EM PERNAS-ESQ. P/1505 DISTALIS.  
RX= FRATURA DIAFÍSARIA DE TIBIA  
CD-RÓTINA ERATURA EXPOSTA, SUPORTE CLÍNICO, TRANSFERÊNCIA.

EXAME FÍSICO:

P脉: 120 X 80 mmHg | Tempi: PC | HGT: 97 mg/dl  
Peso: Kg | Altura: m | SP: 07.99 %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S822- FRATURA DA DIAFÍSIS DA TIBIA | COM OU SEM MENCÃO DE FRATURA DA PERÔNIO (FÍBULA)

RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

ARUANA SEGUROS  
21 SET 2018

CRM: 19664  
Dr. ISAACT TORRES

Avenida Henrique de Holanda nº 217, Matriz | CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-6833



 <p>Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas</p>			SUMÁRIO DE ALTA		
NOME: <i>Dra. Aruanã da Silveira</i> NOME DA MÃE: CLÍNICA: <i>Obstétrica</i> DATA DE NASCIMENTO: MOTIVO DA ADMISSÃO/DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):			02 (DUAS) VAGAS CARTÃO SUS: N° DO REGISTRO: <i>1072662</i> IDADE: PESO: ALTURA: SEXO: F: <input type="checkbox"/> M: <input checked="" type="checkbox"/>		
COMORBIDADE:					
PROCEDIMENTO SOLICITADO:					
PROCEDIMENTO REALIZADO/EXAMES REALIZADOS (MARCAR NO VERSO):					
DATA DA INTERNAÇÃO: <i>29/12/17</i>		DATA DA ALTA: <i>17/01/18</i>		DIAS DE INTERNAÇÃO:	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO:			CID:	CARIMBO/REVISOR/FATURAMENTO	
CÓD.	EQUIPE	NOME DO PROFISSIONAL			MATRÍCULA
1	CIRURGIAO	<i>Dr. Renato Hirsch</i>			
2	1º AUXILIO CIRÚRGICO	<i>Dr. Daniel Nicaldi</i>			
3	2º AUXILIO CIRÚRGICO				
4	ANESTESISTA				
5	CLÍNICO				
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> HEMODIÁLISE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI <input type="checkbox"/> USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE PROCEDIMENTO <input type="checkbox"/> USO DE OXIGÊNIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> USO DE ÓRTESE E PRÓTESE <input type="checkbox"/>					
<b>RESUMO DO CASO (LETRA LEGÍVEL)</b> ACHADOS CLÍNICOS, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS REALIZADOS: <i>Paciente internada para náuseas e vômitos, exames de rotina normal. Ressonância cerebral com edema cerebral leve e paciente passou por cirurgia de drenagem de edema cerebral agudo.</i>					
MEDICAÇÕES UTILIZADAS DE ALTA: <i>metoclopramida 10mg 3x/dia, dexametasona 4mg 3x/dia, ciprofloxacinha 500mg 2x/dia.</i>					
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: <i>classe II</i>					
CONDIÇÕES CLÍNICAS NA ALTA: <i>paciente está bem, sem náuseas ou vômitos.</i>					
MOTIVO DA ALTA: <input type="checkbox"/> CURADO <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> OUTROS					
OBTO: <input type="checkbox"/> IMI <input type="checkbox"/> SVO <input type="checkbox"/> BO					
ORIENTAÇÃO QUANTO ACOMPANHAMENTO (AMBULATÓRIO DE RETORNO/ DATA DE RETORNO): <i>paciente deve retornar em 20 dias.</i>					
OBSERVAÇÃO: Enviar ao Faturamento com todos os dados devidamente preenchidos no prazo máximo de 48 horas após a alta do paciente					
<i>17/01/18</i> DATA					
MÉDICO RESPONSÁVEL ASSINATURA/CARIMBO/CRM					
Avenida General San Martin s/n - Condado Recife/PE - CEP 50.600-080 Fone: (81) 31949600 HOV. 5010.V.1.2018					

CONSULTA	0301010170		RAIO X	
GLOBULINA	0202060209		ANTEBRAÇO	0204040019
AC.URICO	0202010120		ABDÔMEN SIMPLES AP	0204050138
ALBUMINA	0202010627		ABDÔMEN AP+LATERAL	0204060111
BILIRRUBINA	0202010201		BACIA	0204060095
CÁLCIO	0202010210		BRAÇO	0204040051
CLORETO	0202010260		COTOVELO	0204040078
COLESTEROL	0202010298		CALCANEO	0204060109
CREATININA	0202010317		COLUNA CERVICAL	0204020034
CULTURA GERAL	0202080080		CRÂNIO PA+LATERAL	0204010080
DESIDROGENASE	0202010368		CRÂNIO PA+LAT+OBLL	0204010071
GAMA	0202010465		COXA	0204060117
GASOMETRIA	0202010732		COL TORACO-LOMBAR	0204020107
GLICOSE	0202010473		CLAVÍCULA	0204040060
HEMCULTURA	0202080153		FACE	0204010144
HEMOGRAMA	0202020380		FÉMUR	0204060060
HEMOGLOBINA	0202020304		JOELHO	0204060133
LEUCOGRAMA	0202020398		JOELHO AP+LATERAL	0204060125
LCR	0202090600		MÃO	0204040066
FÓSFORO	0202010430		OMBRO	0204040116
FÓSF.ALCALINA	0202010422		PÉ	0204060160
MAGNÉSIO	0202010662		TÓRAX AP	0204030170
MILOGRAMA	0202090191		TÓRAX AP E PERFIL	0204030153
MUCOPROTEINA	0202010570		PUNHO	0204040124
PARASITOLOGICO	0202040127		PERNA	0204060168
PCR	0202030202		MANDIBULA	0204010055
PROT.TOTAIS	0202010619		ULTRASSONOGRAFIA	
PESQUISA BK	0202080072		ABDÔMEN SUPERIOR	0205020038
POTÁSSIO	0202010600		ABDÔMEN TOTAL	0205020046
SÓDIO	0202010635		TÓRAX	0205020135
TSTC	0202020495		PÉLVICA	0205020180
TEMP SANG.	0202020100		TRANSVAGINAL	0205020188
TEMPO COAG.	0202020070		BOLSA ESCROTAL TIREOIDE	0205020070
TRIGLICERIDEO	0202010678		TIREOIDE	0205020127
TOG	0202010643		MAMA	0205020097
TGP	0202010681		PRÓSTATA	0205020119
TPAE	0202020487		VIA URINARIA	0205020054
UREIA	0202010694		TOMOGRAFIA	
VDRL	0202031110		COLUNA CERVICAL	0206010010
CONC. HEMÁCIA	0306020068		COLUNA LOMBO - SACRA	0206010028
CONC. PLASMA	0306020166		COLUNA TORÁCICA	0206010036
CONC. PLAQUETA	0306020076		FACE	0206010044
PRÉ TRANSF. I	0212010028		PRESCOÇO	0206010052
PRÉ TRANSF. II	0212010034		SELA TURCICA	0206010060
NEBULIZAÇÃO	0301100101		CRANIO	0206010079
HISTOPATOLOGICO	0203020030		COMPUTADORIZADA	0206010087
ECG	0211020036		MÉMBROS SUPERIORES	0206020015
EDA	0209010037		SEG.APENDICULARES	0206020023
FUNÇÃO	0401040019		TÓRAX	0206020031
TRAÇÃO	0406050098		ABDÔMEN SUPERIOR	0206030010
			MÉMBROS INFERIORES	0206030029
			PELVE/BACIA	0206030037
			FISIOT.RESP.	0302040021
			FISIOT.MOTORA	0306020030
			CURATIVO	0401010015



Nome: WILLIAMS VIANA CABRAL (1611456)  
Data Nascimento: 12/08/1977 - 41 Anos

SEXO: M

Nº de Admissão: 289027

PAINEL:

Unidade de Atendimento: 013 - Ortopedia/Traumatologia  
Serviço: 000 - Pronto Atendimento

Data da Admissão: 14/08/2018

Hora da Admissão:

### SOLICITAÇÃO DE FISIOTERAPIA MOTORA

SOLICITO 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA

HD = FRATURA DE PLATÔ TIBIAL

Relatório Emitido Eletronicamente  
Data: 14/08/2018 as 08:35

Dr. (a) DANIEL SANCHES  
CRM: 19149

ARUANA SECURADORA  
13 NOV 2018





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**POMBOS**  
A grande obra é cuidar do Povo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SAMU POMBOS

POMBOS, 07 de MARÇO de 2018

**"DECLARAÇÃO"**

Declaro para os devidos fins a comprovação de que o Sr(a) DEMIS AGRIGO DA SILVA foi atendido pelo serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), no dia 24 de DEZEMBRO de 2017, às 240 hs, sendo vítima de Acidente Moto/Carro no endereço SITIO CHÁ DOS PITUFOS no município Pombos/PE.

Sem mais a acrescentar

Atenciosamente

Karina Costa de Freitas Batista  
COORDENADORA SAMU  
COREN/PE 377 324  
Karina Costa de Freitas Batista

Coordenadora SAMU Pombos





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 066ª CIRCUNSCRIÇÃO - POMBOS - DP66ºCIRC  
DINTER1/12ºDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0155000637**

Ocorrência registrada neste unidade policial no dia 17/08/2018 às 11:19

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpa(s) Consumatória(s) que aconteceu no dia 24/12/2017 às 06:00**

Foto ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE POMBOS, 81, SITIO CHÁ DOS PATINHOS, ZONA RURAL - Bairro: CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: BAR PRECHECA  
Local da Foto: VIA PÚBLICA

Pessoas(s) envolvida(s) na ocorrência:  
**DESCONHECIDO (AUTOR/A AGENTE)**  
**FRANCIELLE CARLA ALVES DA SILVA (NOTICIANTE)**  
**DENIS AGRICIO DA SILVA (VITIMA)**  
**JOSÉ AGRICIO DA SILVA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:  
**VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO**  
**VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ AGRICIO DA SILVA**

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

**DENIS AGRICIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino**  
**Mãe: LÓCIA ALVES DA SILVA Pai: RIVALDO AGRICIO DA SILVA Data de Nascimento: 26/9/1991 Naturalidade: POMBOS / PERNAMBUCO / BRASIL**  
**Documentos: 187728865603/PE (RG), 14296288469 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escaladade: 1º. GRAU INCOMPLETO**  
**Profissão: ESTAGIARIO(A)**  
**Telefones Celulares:**  
**- 881278813**  
**Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE POMBOS, 81, SITIO CORONHAS, ZONA RURAL - CEP: 56000-000 - Bairro: CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL**

**FRANCIELLE CARLA ALVES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino**  
**Mãe: LÓCIA ALVES DA SILVA Pai: RIVALDO AGRICIO DA SILVA Data de Nascimento: 28/3/1998 Naturalidade: POMBOS / PERNAMBUCO / BRASIL**  
**Documentos: 182882665603/PE (RG), 19433483478 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escaladade: 2º. GRAU COMPLETO**  
**Profissão: OO LAR**  
**Telefones Celulares:**  
**- 881279910**  
**Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE POMBOS, 81, SITIO CORONHAS, ZONA RURAL - CEP: 56000-000 - Bairro: CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO** (não presente no plantão) - Sexo: Masculino

Naturidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO

**JOSÉ AGRÍCIO DA SILVA** (não presente no plantão) - Sexo: Masculino

Mãe: MARIA JOSÉ DA SILVA Pat: AGRÍCIO MIGUEL DA SILVA Data de Nascimento: 28/01/1973 Naturidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Documentos: 42985120557PE (RG), 249438288404 (CPF) Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO

Profissão: DANCARINO(A)

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE POMBOS, 01, LOT. JOSÉ ESTEVÃO DE SENA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL

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

**VEÍCULO 01 (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): JOSÉ AGRÍCIO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ AGRÍCIO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA MONOCICLO 150 Objeto apreendido: N/A

Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PF 0 8606 (PERNAMBUCO/POMBOS) Chassi: 9CZMC 1670ER434200

Ano/Fabricação/Modelo:

2011/2012

**VEÍCULO 02 (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL FIAT UNO Objeto apreendido: N/A

Cor: PRATA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

#### Complemento / Observação

COMPARECEU A ES DP, A SRA FRANCIELLE CARLA DA SILVA NOTICIANDO QUE SEU IRMÃO, O MENOR DE IDADE, DENIS AGRÍCIO DA SILVA SOFRU UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGUNDO INFORMAÇÃO, ELE ESTAVA TRANSITANDO COM O SEU TIO, JOSÉ AGRÍCIO DA SILVA, NO VEÍCULO SUPRACITADO, ONDE O MESMO ESTAVA NO BANCO DO CARONA, QUANDO EM UMA CURVA, UM VEÍCULO QUE VINHA EM SENTIDO CONTRÁRIO, INVADIU A SUA FAIXA E COLIDIU COM O QUE ELE ESTAVA E SEU TIO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E CAIRAM NO ACOSTAMENTO. INFORMA TAMBÉM QUE SEU TIO TEVE ALGUMAS LEVES ESCORRÊNCIAS, PORÉM ELE FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL JOÃO MURILLO EM VITÓRIA DE SANTO ANTÔNIO, MAS DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS, FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS EM RECIFE, ONDE FICOU INTERNADO POR MAIS OU MENOS TRÊS SEMANAS. DIANTE AO EXPOSTO, PEDE PROVIDÊNCIAS. - OBS: O AUTOR SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO.

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

*Denis Agrício da Silva*  
DENIS AGRÍCIO DA SILVA  
(VITIMA)

*Francielle Carla Alves da Silva*  
FRANCIELLE CARLA ALVES DA  
SILVA  
(NOTICIANTE)

*Francielle Carla Alves da Silva*

E.O. registrado por: CLÉCIO DE OLIVEIRA COSTA - Matrícula: 360865-0

Liberado



(1)

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

Novas notícias

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao parecer final de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3180441979 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA: DENIS AGRICIO DA SILVA

COBERTURA: Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO: ARUANA SEGURADORA S/A  
BENEFICIÁRIO: DENIS AGRICIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 14096295469

Posição em 07-01-2019 10:20:01

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será efetuado.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

08/01/2019 R\$ 2.362,50 R\$ 0,00 R\$ 2.362,50

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
12/12/2018	Reprogramação de pagamento	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Va3+AH0A9gljKTonEcapi_key=WC0KGkK1kCR2vGalEW+KKZZYaQI9HoqwoLsw1MZA1Lc=">A</a>
14/11/2018	Reprogramação de pagamento	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/7j+VV4QUU4YrktxoRFsxapi_key=WC0KGkK1kCR2vGalEW+KKZZYaQI9HoqwoLsw1MZA1Lc=">A</a>
21/10/2018	Interrupção de Prazo	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/693t4Aov1KsjHEMMZapi_key=WC0KGkK1kCR2vGalEW+KKZZYaQI9HoqwoLsw1MZA1Lc=">A</a>
28/09/2018	Exigência Documental	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/n__WGDu2wdr6ghidTapi_key=WC0KGkK1kCR2vGalEW+KKZZYaQI9HoqwoLsw1MZA1Lc=">A</a>
25/09/2018	Aviso de Sinistro	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/djICF9oHN+K4z6CqvRIapi_key=WC0KGkK1kCR2vGalEW+KKZZYaQI9HoqwoLsw1MZA1Lc=">A</a>



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO 15<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA CAPITAL – PERNAMBUCO.**

**PROCESSO N°: 38728-15.2019.8.17.2001.**

**REF: EMENDA DA INICIAL.**

**DENIS AGRICIO DA SILVA, representado por seu genitor RIVALDO AGRICIO DA SILVA,** já devidamente qualificados nos autos do processo acima em epígrafe, vem por sua advogada, muito respeitosamente a presença de V. Exa., informar que por equívoco, na petição inicial o nome de Denis Agrício da Silva consta como autor da presente, quando na verdade é menor assistido, pois o mesmo tem 17(dezessete) anos.

Sendo assim, requer a retificação na qualificação na peça inicial referente ao autor, pois o mesmo é menor assistido, sendo assim, onde se lê: DENIS AGRICIO DA SILVA, leia-se: **DENIS AGRICIO DA SILVA, representado por seu genitor RIVALDO AGRICIO DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade com RG nº 10.775.555, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 140.962.954-69, residente e domiciliado no Sítio Comandara, n.º 182, Ronda, Pombos-Rural/PE, CEP 55.630-000.**

**Termos em que,**

**Pede deferimento.**

**Olinda, 02 de agosto de 2019.**

---

**JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES**



**OAB/PE 22.820**



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 02/08/2019 11:00:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080211003501000000047931583>  
Número do documento: 19080211003501000000047931583

Num. 48679999 - Pág. 2