



Número: **0811509-21.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **19/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO DE SOUSA LIMA NETO (AUTOR)		ARTHUR LENNON ALVES MENESES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5081970	19/05/2019 15:25	Petição Inicial	Petição Inicial
5081972	19/05/2019 15:25	Procuração e BO	Documentos
5081974	19/05/2019 15:25	Laudos e Exames	Documentos

Segue petição em anexo.





ARTHUR LENNON ALVES MENESES
OAB/PI nº 15.984

PROCURAÇÃO “AD JUDÍCIA ET EXTRA”

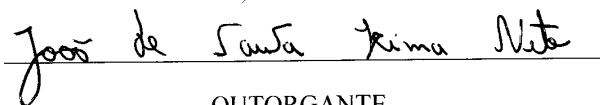
JOÃO DE SOUSA LIMA NETO, brasileiro, regularmente inscrito no CPF sob o nº 016.882.553-89, com RG 2569148 SSP/PI, residente e domiciliado na Rua Ritmista Orlando Nascimento, Q- 27ª, C 40, Bairro Gurupí, Teresina-PI, CEP 64090-295.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua procuradora os advogados **Arthur Lennon Alves Meneses**, brasileiro, solteiro, regularmente inscrito na OAB/PI 15984, e **Gabriela Ellen da Silva Arrais**, brasileira, solteira, regularmente inscrita na OAB/PI 13.871, ambos com endereço profissional na Av. 19 de Outubro, 1070-A, Bairro Lourival Parente, cidade de Teresina – PI. Telefone: (86) 99963-5959. E-mail: lennonmeneses@hotmail.com.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** confere ao **OUTORGADO** plenos poderes para o foro em geral, com a 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 uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Em especial para ajuizar ação de DPVAT.

Teresina, 13 de Maio de 2019



OUTORGANTE

Fone: (86) 99963-5959 (86) 99496-8627
E-mail: lennonmeneses@hotmail.com





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1014516810

NOME
JOAO DE SOUSA LIMA NETO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
2569148 SSP PI

CPF
016.882.553-89

DATA NASCIMENTO
05/12/1983

FILIAÇÃO
IDELFONSO DE SOUSA
MARIA DE FATIMA GOMES DE SOUSA

PERMISSÃO
ACC
CATEGORIA
AD

Nº REGISTRO
05082816464

VALIDADE
29/12/2019

1ª RENOVACAO
23/11/2018

OBSERVAÇÕES
HABILITADO P/ TRANSPORTE COLETIVO PASSAGEIRO
HABILITADO P/ TRANSPORTE PRODUTOS PERIGOSOS
APTO PARA TRANSPORTE REMUNERADO

João de Sousa Lima Neto
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TERESINA

DATA DE EMISSAO
28/01/2015

ASSINATURA DO REGISTRO
50141768548
PI334962260

DETRAN-PI (PIAUI)

PROTEÇÃO PLASTIFICAR
1014516810







Av. Marechal Castelo Branco, 101 - Norte - Teresina - PI
Inscrição Estadual: 19.301.656-7 / CNPJ: 06.845.747/0001-27
Internet: www.agespisa.com.br
Atendimento ao Consumidor: 08000 86 8888

Fatura Mensal

MATRICULA 1402590-6		Hidrómetro A04L407867		Referência JAN/2017																									
CLIENTE NORTE PRIMA G SOUSA RUA RITMISTA ORLANDO NASCIMENTO, Q-27A CASA-040 GURUPI TERESINA 64090295 AG= 128																													
Situação Ativo		Reg. 1		Inscrição 110 43 03 0693 0429-000																									
02/01/2017		01/02/2017		30																									
HISTÓRICO DE CONSUMO																													
<table border="1"><thead><tr><th>Período</th><th>Consumo</th><th>Ocup.</th></tr></thead><tbody><tr><td>07/16</td><td>1142</td><td>0</td></tr><tr><td>08/16</td><td>1152</td><td>10</td></tr><tr><td>09/16</td><td>1161</td><td>9</td></tr><tr><td>10/16</td><td>1174</td><td>13</td></tr><tr><td>11/16</td><td>1183</td><td>9</td></tr><tr><td>12/16</td><td>1194</td><td>11</td></tr><tr><td>01/17</td><td>1203</td><td>9</td></tr></tbody></table>						Período	Consumo	Ocup.	07/16	1142	0	08/16	1152	10	09/16	1161	9	10/16	1174	13	11/16	1183	9	12/16	1194	11	01/17	1203	9
Período	Consumo	Ocup.																											
07/16	1142	0																											
08/16	1152	10																											
09/16	1161	9																											
10/16	1174	13																											
11/16	1183	9																											
12/16	1194	11																											
01/17	1203	9																											
FATORADO P/ MINIMO DA LIGACAO																													
Cód. de Serviço 014025906		Código de Tarifa 01																											
Consumo Médio 10		Cons. Fixo Água		Cons. Fixo Esgoto																									
Consumo 9		Consumo Faturado 10																											
VALOR DO SERVIÇO MANUTENCAO HIDROMETRO 1,60																													

VENCIMENTO 10/02/2017 **TOTAL A PAGAR (R\$)** 27,33
TOTAL CONTAS: 2 VALORES
CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO 30 DIAS APÓS VENCIMENTO.

CONTROLE DE QUALIDADE DE ÁGUA CONFORME PORT 2914/2011 MS							
Parâmetros	Unidade	Cor	Odor	pH	Temperatura	Amarelo	Escherichia Coli
Valor Máximo Permitido	308	85	308	6,0 a 8,5	0,3	308	308
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	321	108	321			321	321
Nº Amostras Realizadas	308	108	318			319	321
Nº Amostra que Atende Legislação							
Valor Médio							
Conclusão	PRESENTE A QUALIDADE DA ÁGUA, SEM REPERCUSSÃO OPERACIONAL.						
Mensagens							

AGESPISA Águas e Esgotos do Piauí S/A Atendimento ao Consumidor: 08000 86 8888		Inscrição 110 43 03 0693 0429-000		AG= 128	
Reg. 1		MATRICULA 1402590-6		Referência JAN/2017	
02/02/2017		TOTAL A PAGAR (R\$) 27,33			
82680000000-0 27330001821-8 40259060120-7 170000000001-9					







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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000562/2017-78

Unidade de Registro: DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL

Resp. pelo Registro: Marcelo Roger Colaço Cavalcante

Data/Hora: 02/02/2017 - 08:20

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora
10/11/2016 - 10:20

Tipo Local
VIA PÚBLICA

Município
TERESINA

Endereço
AV. JOAQUIM RIBEIRO, Nº:
Complemento

Bairro
CENTRO SUL

Ponto de Referência
PRÓXIMO AO SEGUNDO SINAL

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOÃO DE SOUSA LIMA NETO (33 ANOS)
RG: 2569148 SSPMA MA
Mãe: MARIA DE FATIMA GOMES DE SOUSA
Endereço: QUADRA 27 A, CASA 40, RESIDENCIAL FREI DAMIÃO, Nº
Bairro: GURUPI
Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência
1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A VITIMA RELATA QUE TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/CG 125 FAN KS. COR VERMELHA, PLACA NIO-2948-PI, DE SUA PROPRIEDADE, QUANDO UMA OUTRA MOTOCICLETA AO ENTRAR NA SUA FRETE ACABOU SE CHOCANDO; QUE AVITIMA FOI ATENDIDA PELO SAMU E LEVADA AO HUT (PRONTUARIO 142770). INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE.

Marcelo Roger Colaço Cavalcante - Mat. 1643567
AGENTE DE POLÍCIA

João de Sousa Lima Neto
JOÃO DE SOUSA LIMA NETO (33 ANOS) - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



NOME DO PACIENTE: João de Sousa Lumenção

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 172770

2017
01-02-17

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS À SUA UTILIZAÇÃO".





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: 10/11/2016 11:10:18

User: FLAVIA MARIA DA SILVA
(Estação: AMU)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Prontuário: 142770

Nome: JOAO DE SOUSA LIMA NETO

Pai: IDELFONSO DE SOUS

Mãe: MARIA DE FATIMA GOMES DE SOUSA

End. Resid.: QD-27 A CASA 40 - RESID. FREI DAMIÃO - TERESINA - PI - CEP: 64000-010

Nascimento: 01/12/1983

Idade: 32a:11m:9d

Sexo: Masculino

Fone: 86-99432-4000

Responsável: O MESMO

CNS: 206156025540005

Profissão: AUC. DE HORTIFRUTA

Documento: RG: 2569148 - SSP-PI

G. Instrução: Não informado

E. Civil: Solteiro(a)

End. Local: - - -

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 580573 Data: 10/11/2016 11:10:18

Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU

Convênio: S U S

Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)

CID Secundário: V299

Acid. Trab.: Não

Acid. Trajeto: Não

Acid. Trab. Típico: Não

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:

TRAUMA MAIOR

Evento Principal:

Mecanismo do trauma significativo

Destino:

CIRURGIA GERAL

Classificação:

Laranja

Breve História:

VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO HA 1 HORA, FAZIA USO DE CAPACETE, COM TRAUMA ESCROTAL E LOMBAR, ESCORIAÇÕES MÚLTIPLAS. ECG 15 POR 4.

Profissional Clas. Risco:

FLAVIA MARIA DA SILVA AMU
COREN 168813 PI
Em: 10/11/2016 11:10:18

DADOS CLÍNICOS:

(Hora: ____:____)

Paciente vítima de acidente motociclístico há cerca de 1h. Refere dor em região lombar e tórax. Vários cortes perfocais, hematomas e abrasões no tórax e região lombar. Respiração sem dificuldade. Hemodinamicamente estável. ACP bem alterado. Consciente e orientado (ECG=15). Representa múltiplas escoriações na região lombar, m. u. s. s. e. ombro.

PA: ____ X ____ mmHg Pulso: ____ FC: ____ bpm Temp.: ____

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Tc de coluna lombar + radiografia anteroposterior

HUT DR. ZENON ROUL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

EXAME: Trauma Col. Lombar

DATA: 10/11/2016 13:00

Hugo de Lencastre

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____

Dr. Rogério Medeiros
Cirurgião Geral
CRM-PI 4827

Dr. Ricardo A. Cavalcanti
Médico
CRM-PI 120

Assinatura - Profissional Médico

Assinatura Paciente ou Responsável





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU



SAMU
191

Dados do Chamado	01 Nº. do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º. hospital	08 Saída do 1º. hospital	09 Chegada ao 2º. hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE	
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo	1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado		
	16 Idade	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência	1 - Acidente de transporte 2 - Agressão física-espantamento 3 - Agressão física-FAF 4 - Agressão física-FAB 5 - Urgência psiquiátrica 6 - Tentativa de suicídio 7 - Envenenamento 8 - Afogamento 9 - Queimadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado			
	19 Vítima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança	
Acidente de Transporte	1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	1 - Apé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	☒ Capacete ☐ Airbag ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança	
	23 Glasgow		24 Sinais Vitais		25 Local da lesão
Exame Físico	RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTORA		
	ABERTURA OCULAR 4-Espontânea 3-A voz 2-A dor 1-Nenhuma 5-Orientada 4-Confusa 3-Palavras inapropriadas 2-Palavras incompreensíveis 1-Nenhuma		6-Obedece a comandos 5-Localiza dor 4-Movimento de retirada 3-Flexão anormal 2-Extensão anormal 1-Nenhum		
	26 Pupilas	27 Pulso	28 Sangramento	29 Dor	
	1 - Iguais 2 - Desiguais 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	Radial Central 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Sim 2 - Não	ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10 Sem Dor	
Assistência	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)		30 Fratura		
	Aspiração Oxigênio Curativos Prancha longa/corta Calor cervical Kred Imobilização de extremidades Reanimação cardiopulmonar Assistência obstétrica		1 - Sim 2 - Não Exposta Fechada 2-Não 3-Suspeito		
Hospital de Destino	32 Hospital de Destino		33 Condições de entrada		
	1-Melhorado 2-Piorado 3-Inalterado		1-Melhorado 2-Piorado 3-Inalterado		
Observações Interdisciplinar	34 Óbito		35 Observações		
	1-Sim 2-Não Antes do socorro Antes do transporte Durante o transporte		Observações Interdisciplinar		

Pt vítima de colisão moto com carro, sendo resgatada nos MM, 155, dorso, e fratura no lateral e posteriormente dorso. Condição ruim, com fraturas múltiplas, deambulando com auxílio. Pt ricada, a imobilização de urgência desmontada.

Socorristas Médico

