

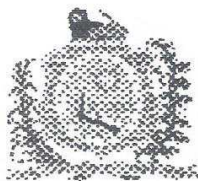
QUESITOS PARA REALIZAÇÃO DA PRERÍCIA MÉDICA

1. Pode o Sr. Perito precisar se a seqüela originada do acidente está consolidada? Desde quando?
2. Resultou do acidente debilidade e/ou seqüela permanente de membro, sentido, função, Qual?
3. Resultou de acidente a perda do órgão, membro, sentido ou função? Qual?
4. É possível graduar a seqüela decorrente das lesões correlacionando os percentuais os percentuais aos danos sofridos pelo periciando em casa segmento corporal acometido?

	SEGMENTO	PERCENTUAL
LESÃO 1		[]10% []25% []50% [] 75% []100%
LESÃO 2		[]10% []25% []50% [] 75% []100%
LESÃO 3		[]10% []25% []50% [] 75% []100%

Outros esclarecimentos:





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 200ª CIRCUNSCRIÇÃO - ARARIPINA -
DP200ªCIRC DINTER2/24ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0290000632

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/02/2018** às
16:34

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 4/3/2017 no período da Madrugada

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE ARARIPINA, 01, DE FRENTE AO
QUEBRA-MOLAS DA MARIANO MOVÉIS - Bairro: CENTRO -
ARARIPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
LUIS FACUNDO DE SOUSA (OUTRO)
CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO**

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

**CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: NOEME MACEDO DOS SANTOS Pai: WILSON JOSE MODESTO JUNIOR
Data de Nascimento: 23/7/1994 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 8643711/SDS/PE (RG), 09333338462 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Escolaridade: 2ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: ESTAMPADOR(A) Telefones Celulares:
- 87991361607**

**Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE ARARIPINA, 626, RUA COELHO RODRIGUES, CENTRO
- CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ARARIPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

**Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -**



LUIS FACUNDO DE SOUSA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUIS FACUNDO DE SOUSA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **LWQ4003** (PLAUI/NÃO INFORMADO)
Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

A VÍTIMA SAÍU DO DISTRITO INDUSTRIAL PARA SUA RESIDENCIA NO BAIRRO CENTRO, AO INICIAR O PERCURSO NA AVENIDA ANTONIO BARROS MUNIZ, PRECISAMENTE DE FRENTE A LOJA MARIANO MÓVEIS, PASSOU NO QUEBRAMOLAS ALI EXISTENTE (SEM PLACA DE SINALIZAÇÃO) E FOI AO CHÃO, TEVE FRATURAS NA CABEÇA E ESCORIAÇÕES PELO CORPO, BRAÇOS E PERNAS, SENDO ACIONADO O CORPO DE BOMBEIROS MILITAR (981/2017) E SENDO LEVADO PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SNATA MARIA 12162/2017, SENDO SOCORRIDO PELA AMBULANCIA PARA O HOSPITAL REGIONAL DE OURICURI (167436) E AINDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DE PETROLINA, FICANDO EM COMA POR NOVE DIAS. SENDO LIBERADO COM ALTA NA DATA 10/032017.

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

* *CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO*
CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO
(VITIMA)

B.O. registrado por: *MARCIA ALDENEIDE MACEDO DA SILVA* - Matrícula:
296915-7

28/02/2018 16:23





ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA COELHO RODRIGUES 626

CENTRO/ARARIPINA
ARARIPINA PE
56280-000

DATA CONTRATO	09/2017
7008207574	
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2017
05/10/2017	
TOTAL A PAGAR (R\$)	0.00

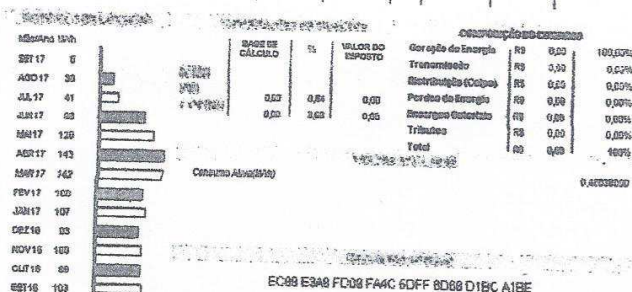
Nº BARRIO FISCAL	SECCION	VALORES
003891786	UNICA	28/09/2017
PROCESAMIENTO	Nº DE CUENTA	CP DE CONTABILIDAD
28/09/2017	2011243717	182550

DECLARAÇÃO DA NOTA FINAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	0,0000000	0,49850580	0,00
ICMS Substituição-CDE Nº 003658215-20/07/17			0,23
Compensação CMERC 07/17			-0,23

TOTAL DA FATURA

Nº DO REGISTRO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CÓDIGO (RPP)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
18645	CAT	28/06/2017	38 070,00	28/06/2017	38 070,00	10	1,00000		0,00



EC98 E3A8 FC08 FA4C 6DFF 8D88 D1BC A1BE

[illegible]

ATENCIÓN A CADA PERSONA QUE VOTA POR SU CONTAS EN ABERTO

Comunicamos o não pagamento de(s) rateio(s) de energia elétrica

Verkauf OBJEKT	Direkter ZUGANG	Wert 32,51	Verkauf OBJEKT	Direkter ZUGANG	Wert 32,51
-------------------	--------------------	---------------	-------------------	--------------------	---------------

Em 2006, o Brasil recebeu o prêmio de melhor país para se fazer negócios, segundo a revista *Forbes*. O Brasil também foi eleito o melhor país para se fazer negócios, segundo a revista *Forbes*. O Brasil também foi eleito o melhor país para se fazer negócios, segundo a revista *Forbes*.

[illegible]

CONTAS			VALOR			LEITE		TEMPER		LEITE	
ARABES			ESPANOL			ANUAL		TRIMESTRAL		ANUAL	
2007											
			5,76	5,27	12,64	24,00					
			1,00	3,55	7,19	14,20					
			5,76	3,71	6,00	6,00					

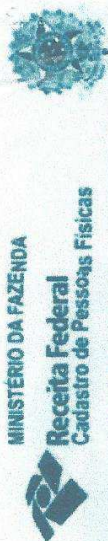
TEMPER		LEITE	
NOMINAL (V)		DE UTILIZACAO (V)	
		ANUAL	
220		202	231

Unidade: DCCB 12,22 BUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 0,00

CONTA CONTRATO	MES/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7006207574	02/2017	05/10/2017	

0,00





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
093.333.384-62

Nome
CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO

Nascimento
23/07/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
A70D.225E.6C09.FF77

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 18:36:26 do dia 16/01/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

8.643.711

25/08/2008

<< CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO >>

<< WILSON JOSÉ MODESTO JÚNIOR >>

<< NOEME MACEDO DOS SANTOS >>

NATURALIDADE

SÃO PAULO - SP

23/07/1994

<< CN.180084 LAZIO F.172 CART.

ITAQUERA SÃO PAULO-SP 26.09.1996 >>

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 11.662 DE 2008

F-31 38.712 - 3023

CARTeira DE IDENTIDADE

Cristiano Macedo Santos Modesto.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

11 201





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

Data: 04/03/2017 05:43 N. Tratamento:

Nome: **CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO**

Pront.: **167435**

End.: RUA COELHO RODRIGUES, 626

Bairro: CENTRO Cidade: ARARIPINA - PE Telefone: 8791069515

Sexo: Masculino Prof.: AGRICULTOR Nascimento: 23/07/1994 Idade: 22

Mãe: NOEME MACEDO DOS SANTOS Responsável:

Paciente chegou: () Andando () De Auto () Ambulância

Ambulância: Saída _____ Chegada _____

() Acidente de Trabalho () Caso Policial

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

SOLICITAÇÕES / RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

Óbito às _____ H _____ Min

DESTINO DO PACIENTE

() RESIDÊNCIA () INTERNADO

ENCAMINHADO:

REMOVIDO:

Data: _____ Dr. Waydson Basilio dos Santos

Ortopedia - Traumatologia

CRM-PB/8708

CRM-PB/18.255

ASSINATURA - CARIMBO - CRM / CRO

Dr. WAYDSON BASILIO DOS SANTOS

CRM: 18255

Dr. WAYDSON BASILIO DOS SANTOS
CRM: 18255





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

Data: 04/03/2017 05:43 N. Tratamento:

Nome: **CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO**

Pront.: **167435**

End.: RUA COELHO RODRIGUES, 626

Bairro: CENTRO Cidade: ARARIPINA - PE Telefone: 8791069515

Sexo: Masculino Prof.: AGRICULTOR Nascimento: 23/07/1994 Idade: 22

Mãe: NOEME MACEDO DOS SANTOS Responsável:

BOLETIM DE ATENDIMENTO

CR- CIRURGIA GERAL - Laranja

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL:

TRIAGEM:

-QUEIXA

- PCT VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, CONSCIENTE E ALGO DESORIENTADO, APRESENTA FERIMENTO CORTO-CONTUNDENTE EM REGIÃO PARIETO-TEMPORAL (FISSURA EM CALOTA CRANIANA, SIC)

ORIGEM

TIPO DE CHEGADA

OBSERVAÇÕES

FLUXOGRAMA

- Trauma crânioencefálico

DISCRIMINADOR

- Alteração súbita da consciência *

COLETA AUTORIZADA?

- NAO

AVALIAÇÃO E MEDIDAS CLÍNICAS

- GLASGOW 14

ENCAMINHAMENTOS

- Cirurgia Geral

TRANSPORTADO POR

JUSTIFICATIVA

MEDICA:

PACIENTE ENCAMINHADO DE ARARIPINA APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO AS :2:00 HORAS DA MADRUGADA DE HOJE COM LESÃO CORTO CONTUSA DE APROXIMADAMENTE 7 CM EM REGIÃO PARIETO TEMPORAL A DIREITA.

A- SEM COLAR CERVICAL E SEM PRANCHA RÍGIDA. VIAS AEREAS PERVIAS

B- TORAX SEM DEFORMIDADES E COM BOA EXPANSIBILIDADE.FR 16 IPM

C- SEM SINAIS DE CHOQUE. FC:80 BPM

D- ECG-13. PACIENTE COM SIANIS DE INGESTA ALCOOLICA

E- ESCORIAÇÕES EM MMSS E MMII.

CD: EXPLORAÇÃO E SUTURA DO FERIMENTO EM COURO CABELUDO

Peso:

PA: x mmHg

Altura:

HGT: mg/dL

IMC: ()

Temperatura: °

Dr. WAYDSON BASILIO DOS SANTOS

CRM: 18255



RELATORIO / ATESTADO MÉDICO

PACIENTE: Cristiano Macedo Santos Modesto
DATA DA ADMISSÃO: 05/03/17

IDADE: 22 ANOS
DATA DA ALTA: 10/03/17

HISTÓRIA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Paciente foi admitido neste serviço trazido com história de TCE por queda de moto. Ao exame: GCS = 15, isocórico, sem déficit motor. Realizou Tomografia de crânio que evidenciou HED laminar temporal à direita. Foi submetido a tratamento conservador. Após melhora clínica e neurológica, foi encaminhado à enfermaria de neurocirurgia. Realizou TC de crânio de controle, que não evidenciou alterações. Permaneceu internado, sem intercorrências. Recebe alta hospitalar em GCS 15, consciente e orientado, sem déficits neurológicos.

PACIENTE NECESSITA DE 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS

HD: TCE + HED

CID: S06.4

PETROLINA, 10 de Março de 2017.

Médico





UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
NEUROCIRURGIA

RESUMO DE ALTA

PACIENTE: Cristiano Macedo Santos Modesto
DATA DA ADMISSÃO: 05/03/17

IDADE: 22 ANOS
DATA DA ALTA: 10/03/17

HISTÓRIA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Paciente foi admitido neste serviço trazido com história de TCE por queda de moto. Ao exame: GCS = 15, isocórico, sem déficit motor. Realizou Tomografia de crânio que evidenciou HED laminar temporal à direita. Foi submetido a tratamento conservador. Após melhora clínica e neurológica, foi encaminhado à enfermaria de neurocirurgia. Realizou TC de crânio de controle, que não evidenciou alterações. Permaneceu internado, sem intercorrências. Recebe alta hospitalar em GCS 15, consciente e orientado, sem déficits neurológicos.

Recebe Alta após discussão com equipe de neurocirurgia do HU.

HD: TCE + HED

CID: S06.4

PRESCRIÇÃO APÓS ALTA HOSPITALAR

- 1- DIPIRONA 500MG VO 6/6H SE DOR;
- 2- NIMESULIDA 100MG VO 12/12H POR 05 DIAS SE DOR.
- 3- Cefalexina 500 Tomar 01 comp. VO de 6/6h

ORIENTAÇÕES

ACOMPANHAMENTO NO AMBULATÓRIO DE NEUROCIRURGIA;
MARCAR CONSULTA E TRAZER EXAMES DE IMAGEM;
ACOMPANHAMENTO CLÍNICO GERAL NO PSF

PETROLINA, 10 de Março de 2017.

Médico





INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MARIA

FICHA DE ATENDIMENTO

☒ OCORRÊNCIA ☐ CONSULTA

DADOS DO PACIENTE

Paciente: CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO Registro: 12152
Data de Nascimento: 23/07/1994 Idade: 22 anos 7 meses 12 dias Naturalidade: SÃO PAULO
Endereço: RUA COELHO RODRIGUES, 1 CENTRO - ARARIPINA
Nome da Mãe: NOEME MACEDO DOS SANTOS Nome do Pai: WILSON JOSE MODESTO JUNIOR
RG: 0643711 Órgão Exp: SSP/PE Expedição: CPF:
Certidão Nascimento: - Livro: Folha: Nº: Data:
Profissão: ESTUDANTE Estado Civil: SOLTEIRO Cor: PARDA
Telefone: Celular:

DADOS DO ATENDIMENTO

Data: 04/03/2017 Hora: 03:25:00 Recepcionista: YACIARA
Médico de plantão: KAROLINE HOLANDA FIGUEIREDO CRM: 24035
Socorrido por: BOMBEIRO
Vítima de: ACIDENTE MOTOCICLISTICO
Placa: Cidade:
Enfermeiro: Técnico de enfermagem:

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente vítima de acidente motociclistico, estado -
zido com lesão contusiva com região empon-
doada com edema com contusão com lesão na -
Ao exame corporal e documentação glauco -
AP: lesão em AHT com RA não RF com 21 BAFS -
RA: B.O. + 90
CP: 1) AHTFB 2) SFO, 41.500 ml de 31 de 04/17

UTA

Declaro sob pena da lei, que as informações fornecidas por mim são verdadeiras:

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico

Instituto Social das Medianeiras da Paz
Hospital e Maternidade Santa Maria
Serviço Social
Tel. (87) 3873.1192 - Caixa Postal 32
CEP. 56280-000 - Araripina - PE
19.04.17



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

1994040003833 DETRAN - PI

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VA 1 630530793 RTB

NOME/ENDEREÇO
LUIZ FACUNDO DE SOUSA -
RUA PROJETO 13,
BOA VISTA 00063
PI

CPF/CGO 88300341372 PLACA LWA-4723

NEW NOTES NOME ANTERIOR

15 902J00501KK312714

ESPECÍFICO PAS/MOTOCICLO COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 125 TITAN ANO FAB. 74 ANO MOT. 74

CAP/POT/CIL 600P/124CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

OBSERVAÇÕES

SEM RESTRICÇÕES

Themistocles Sampaio

LOCAL DATA 13/02/94

PTCOS DR. THEMISTOCLES DE SAMPAIO
DIRETOR GERAL - DETRAN-PI





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
Dinter/2 - 5º GRUPAMENTO DE BOMBEIROS
GRUPAMENTO GOVERNADOR CARLOS WILSON

CERTIDÃO Nº 081/2017 – 2ª SB/5ºGB

Plb *Então* **MISTO:**
Comte do 5º GB
Jose Ernaldo Honorato Leite
Cap DOC/BM Met. 707441-7

Certificamos para os devidos fins que no dia de 04 de Março 2017, aproximadamente às 02h54min, este Posto Avançado de Bombeiros foi acionado pelo Sr. **Janderson Ricardo** para atender a uma ocorrência, (Queda de motocicleta) na Av. Antônio de Barros Muniz s/n, Centro - Araripina-Pe.

Quando a equipe de Bombeiros chegou ao local da ocorrência, encontrou a vítima, o Sr. **CRISTIANO MACEDO SANTOS MODESTO**, 23 anos, portador do RG nº 8643711- SDS/PE, condutor da motocicleta HONDA CG 125, cor vermelha, placa LWQ 4993-PI, estava deitado em decúbito dorsal, inconsciente e desorientada, com ferimentos no crânio, na face e escoriações nos membros superiores.

Foram realizados os procedimentos operacionais padrões, pela equipe de serviço e a vítima foi conduzida ao Hospital e Maternidade Santa Maria, ficando aos cuidados da Médica de Plantão Drª Karolaine figueiredo, CRM Nº 23989.

A presente certidão segue assinada pelo Comandante do 5º GB, pelo Comandante da 2ª SB/5º GB, e por mim responsável pelo preenchimento.

Araripina-PE, em 10 de Agosto de 2017

ERASMO DE SOUSA ZUMBA – 1º TEN QOA BM.
COMANDANTE DO PAB ARARIPINA.

JOSÉ Marcionilo Ramos Calado – 2º SGT BM
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO.

Rodovia BR 316, Km 25, Bairro Planalto, Araripina-PE, CEP.: 56.000-000
Fone: 193; e-mail: 5qb@bombeiros.pe.gov.br



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interdita com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima Cristiano Macedo Santos CPF da Vítima 093.333.384-62 Data do Acidente 04.03.2014

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante legal
Email	Telefone (DDD)

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:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência 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 da 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 contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Aracaju-PE 30 de Novembro de 2014
Local e Data

Cristiano Macedo Santos
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

CRISTIANO MACEDO DOS SANTOS MODESTO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ESTAMPADOR, RG. 8.043.711. E CPF 093.333-384-62, RESIDENTE À RUA COELHO RODRIGUES, 626, CENTRO ARARIPINA/PE. CEP 56280-000

OUTORGADA: MARCELA PABLY BATISTA ARRAES, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE nº 41.941, CPF nº 086.936.294-17, com endereço profissional na Rua Joaquim Alexandre Arraes, nº 43, Centro, Araripina/PE;

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o outorgante, nomeia e constitui como seus procuradores, os outorgados acima citados, para proporem perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, Órgãos Públicos. Defendê-lo naquelas contra ele propostas, e promover qualquer medida preliminar, cautelar, preventiva ou assecuratória dos seus direitos, para tanto lhes conferindo os poderes da cláusula "Ad Judicia e Extra", sem prejuízo do conteúdo dos poderes contidos no contrato de honorários e mais, poderes especiais para assinar termo de compromisso, acordar, discordar, desistir, renunciar valores excedentes ao teto do Juizado Especial Cível e Federal, receber e dar quitação, reconvir, arguir exceções de incompetência, litispendência, coisa julgada, transigir, adjudicar, prestar declarações, conceder poderes especiais para requerer e acompanhar até a sentença de primeiro grau, e os respectivos termos e praticar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento.

DECLARAÇÃO: DECLARO, sob as penas das leis, não ter condições de arcar com os ônus processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, necessitando, portanto, do benefício da assistência judiciária gratuita, prevista no ART 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal, bem como no art. 98 do CPC.

Araripina/PE, 21 de fevereiro de 2018

CRISTIANO MACEDO DOS SANTOS MODESTO

