



07/08/2020

Número: **0800666-52.2020.8.18.0078**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Cível da Comarca de Valença do Piauí**

Última distribuição : **29/07/2020**

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

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOAO DA CRUZ SILVA (AUTOR)	ANTONIO HELDER IZIDORIO DA SILVA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11046 169	29/07/2020 15:17	Petição Inicial	Petição Inicial
11046 180	29/07/2020 15:17	procuração	Procuração
11046 181	29/07/2020 15:17	docs pessoais	Documentos
11046 183	29/07/2020 15:17	hipossuficiencia	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11046 184	29/07/2020 15:17	bo	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11046 185	29/07/2020 15:17	doc veiculo	Documentos
11046 186	29/07/2020 15:17	dpvat	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11046 187	29/07/2020 15:17	atendimento hrep	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11046 188	29/07/2020 15:17	decl hrep	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11046 189	29/07/2020 15:17	receituario	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Segue anexa....



“PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

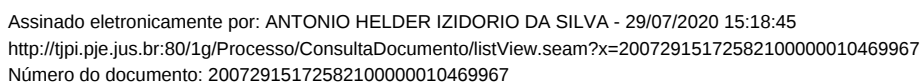
Nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado.

PODERES: a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com Cláusula “AD JUDICIA”
 ,em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra a quem de direito as ações competentes e defende-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-as, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir transigir, firmar compromissos ou acordos, receber citação inicial, reconhecer procedência do pedido, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer está em outrem com ou sem reserva de iguais poderes, agindo, podendo o procurador praticar e usar de todas as medidas judiciais cabíveis e necessárias para o fiel e cabal desempenho deste mandato.

EM ESPECIAL: para propor
realizar todos os atos que se fizerem necessários judicial ou extrajudicialmente

VALENÇA DO PIAUÍ (PI), 22 de Julho 2019 2020

ADVOCACIA
OURTOGANTE



VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.147.625 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/09/18

NOME JOÃO DA CRUZ SILVA

FILIAÇÃO MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA
SATURNINO LEÔNICIO DA SILVA

NATURALIDADE VALENÇA DO PIAUÍ-PI DATA DE NASCIMENTO 13/12/1969

DCC ORIGEM CERT.NASC. 51422 L 117 F 225V
EXP VALENÇA DO PIAUÍ-PI 20/10/17

CPF 713.423.383-91

ASSINATURA: FRANCISCO DAS CHAGAS PINHEIRO MARTINS

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63 - DECRET. Nº 89.250/63



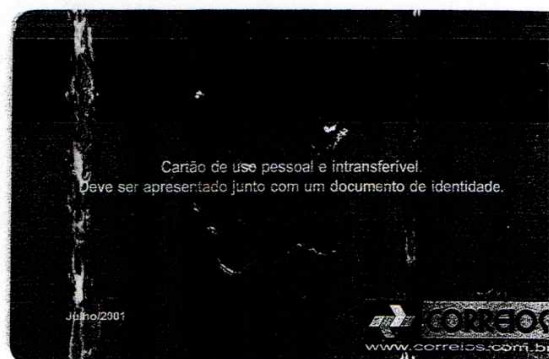
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DIUS MARTINS"

x João da Cruz Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, João da Cruz Silva, brasileiro, profissão não informada, estado civil
não informado, RG nº 1.147.552-PI, CPF 413.423.383-69, residente e
estabelecido na Pousada Palmeira Verde, Zona Rural de Valença do Piauí,
PI, CEP 64300-000, DECLARO, para todos os fins de
direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as
despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de
minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos
termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo
Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Valença do Piauí-PI, 22/07/2020

João da Cruz Silva





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

504 v. 1.1

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 122451.001153/2019-61

Unidade de Registro: 7ª DRPC - VALENÇA DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Antonio Alcione Gonçalves De Moura

Data/Hora: 15/11/2019 - 11:45

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DP DE VALENÇA DO PIAUÍ

26/10/2019 - 22:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

VALENÇA DO PIAUÍ

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Endereço

VICINAL QUE LIGA O POVOADO PALMEIRINHA AO POVOADO ISIDÓRIA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

POVOADO SÃO JOAQUIM

579874
579876-D.

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOÃO DA CRUZ SILVA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 1147625 SSP/PI

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA

Pai: SATURNINO LEÔNIO DA SILVA

Endereço: POVOADO FUMAL, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

*1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. CG 150

2004 LUY9104

9C2KC08104R023600

825653819

Preta

Condutor: JOÃO DA CRUZ SILVA

End: POVOADO FUMAL Número: Complemento:

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro:

Proprietário: ANTONIO RUDANNILDO ARAÚJO QUADRO

Cidade: ÁGUA BRANCA UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

NOTICIA A ESTA DP, QUE NO DIA, HORA E LOCAL MENCIONADOS, CONDUZIA A MOTO EM TELA, QUANDO REPENTINAMENTE PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO DO VEÍCULO E CAIU; QUE NA QUEDA SOFREU LESÃO NA REGIÃO CRANIANA, ONDE FOI SUBMETIDO A PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE RECUPERAÇÃO NO HOSPITAL REGIONAL DE VALENÇA DO PIAUÍ, CONFORME FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ANEXO; QUE A CIDADE NÃO DISPÕE DE IML. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Antonio Alcione Gonçalves De Moura - Mat.
AGENTE DE POL.

JOÃO DA CRUZ SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Luccy Keiko Leal Parreira
Delegado Geral da Polícia Civil-PI
Mat.: 196.331-7



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 9050746387
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

2991 VIA COD. RENAVAM RNTG EXERCÍCIO
82a0 1 825653819 2010
333b
a39c
4e6f

NOME
124c ANTONIO RUDANNILDO ARAUJO QUADRO
13f4 S
5138 *****
d604 *****
0411

CPF/CNPJ PLACA
75152177315 LVY-9104

PLACA ANT./UF CHASSI

9C2KC08104R023600

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL

124c/MOTOCICLETA/MOTOCICLETA

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG 150 TITAN KS 2004 2004

CAP/POT/CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
G2P/0149CC PARTIC PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC./COTAS
1º

2º IPVA
3º

FAIXA LPVA PARCELAMENTO/COTAS
00000000

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO

OBSERVAÇÃO

DOCUMENTO DE PORTO OBRIGATORIO
SEM RESTRICOES

LOCAL DATA
AGUA BRANCA 29/04/2011

TIAGO MANDES VASCONCELOS
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA
TRANSPORTADA OU NAO. SEGURO DPVAT

PINº 9050746387 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO
2010

CPF / CNPJ PLACA
75152177315 LVY-9104

BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2010 29/04/2011

PINº 9050746387

VIA CPF / CNPJ PLACA
1 75152177315 LVY-9104

RENAVAM MARGA/MODELO
825653819 HONDA/CG 150 TITAN KS

ANO FAB. CATEGORIA Nº CHASSI
2004 9C2KC08104R023600

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
114,36 012,70 127,06

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO
003,90 000,98 259,04

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
X COTA ÚNICA PARCELADO 29/04/2011

Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Março de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200094047

Vítima: JOAO DA CRUZ SILVA

Data do Acidente: 26/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GIVALDO DO NASCIMENTO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOAO DA CRUZ SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros
25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: JOAO DA CRUZ SILVA

Valor: R\$ 843,75

Banco: 104

Agência: 000003887

Conta: 0000018256-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



**HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA**

AV SANTOS DUMONT,
CENTRO, VALENCA DO PIAUI/PI - 64300-000
CNPJ: 06553564001100
(89) 3465-1015 - (89) 3465-1369

HREP - HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: P0267795
Data: 26/10/2019
Funcionario: ELDER

Registro: 2570
Hora: 22:54:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 86

SUS

JOAO DA CRUZ SILVA

Nasc.: 13/12/1969 Idade: 49 ANOS, 10 MESES, 13

Profissão:

End.: PALMEIRINHA, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cor: PARDA

Telefone: (89) 9466-5781

Mãe: MARIA DAS GRACAS SILVA

Civil:

CEP: 64300-000

Cidade: VALENCA DO PIAUI/PI

Pai: SATURNINO LEONCIO DA SILVA

Clinica: CLINICA GERAL

Demanda: DEMANDA ESPONTANEA

Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

História Clínica/Exame físico:

Paciente, 49 anos, vítima de trauma por queda de altura, com lesão no membro superior direito.

Hora: ____:____

☐ Internação

Exames Complementares:

GLA 1000 (S)

CA 130 mmHg

Diagnostico provavel:

Trauma

Prescrição Médica:**Anotações da Classificação de Risco**

Hora: 22:52:40

Prioridade:

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Exatidão/História: TRAUMA (SIC)

Alergias: NAO**Medicação Usual:**

PA: 130X70 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 mrpm

SAT 02: 99%

Dor:

FC: 72 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação:

Conduta: ENC. MEDICO GERAL

Fernanda Ligia Maciel da Cruz
Enfermeira
COREN-PI 542.918

1 - HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA
Enfermeiro Responsável

Dados da Alta

☐ Alta ☐ Óbito ☐ Evasão ☐ Transferencia

Destino:

Hora:

Dr. Rafael Barbosa Vieira
Médico
CRM-PI 6067

JOAO DA CRUZ SILVA

Paciente ou Responsável

6067 - RAFAEL BARBOSA VIEIRA
Médico Responsável



DECLARAÇÃO NÃO INTERNADO

Declaro para os devidos fins, que o(a) Sr(a) **JOÃO DA CRUZ SILVA**, deu entrada no pronto socorro do Hospital Regional Eustáquio Portela de Valença do Piauí, no dia **26/10/2019** vítima de acidente de motocicleta, politraumatizado, com lesão corto contusa em ombro direito, não sendo necessário internação do mesmo.

Conforme laudo em anexo.

Valença do Piauí, 09 de Março de 2020.



Antonio Helder Izidório da Silva
CNPJ: 06.553.564/0011-00
CEP: 64300-000
Cidade: Valença do Piauí - PI
UF: PI
Data: 09/03/2020



RECEITUÁRIO

Nome: João da Cruz Silva
Motivo da consulta: acidente de trânsito (ATV)
Data: 26/10/2019, ao exame: Traumatismo
de região temporal direita com lesão cont.
contusa, local; Traumatismo de ombro
direito com subluxação local, resco-
races; Traumatismo de joelho direito, ap-
tense, algia, edematoso. Sendo submetido
a tratamento conservador, após trata-
mento dia 27/01/20, com redução da
capacidade funcional do ombro direito, no
momento de exame, de oporundite.
30°

Dr. Helder Antonio M. Oliveira
Médico
CRM-2640
CPF 497.260.133-72

Valença, 03/02/20
Dr. Helder Antonio M. Oliveira
Médico
CRM-2640
CPF 497.260.133-72

Saúde e Vida (89) 3465-2647 / 99997-3272

