



Número: **0800832-51.2019.8.18.0068**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Porto**

Última distribuição : **22/07/2019**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
NELSON DA SILVA (AUTOR)		CARLA YOHANNA MOREIRA GONCALVES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
57245 58	22/07/2019 16:16	DOCUMENTOS - NELSON DA SILVA	Documentos



CONSELHO NACIONAL DO PLENO
ADVOCADO GERAL DA OAB

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Nelson da Silva, brasileiro, solteiro,
portador do RG nº: 28.269.91999-6 e CPF nº: 030.604.
963-58, residente e domiciliado na Rua Luiz
for no 595 de Rorão - PI

nomeia e constitui por este instrumento particular de procuração seus bastantes procuradores;

OUTORGADA: CARLA YOHANNA MOREIRA GONÇALVES, brasileira, solteira, advogada devidamente inscrita na OAB/PI, sob o nº. 12.805, com escritório profissional com sede na Rua São José, s/n, Centro, CEP: 64.100-000, Barras-Piauí, onde recebe as citações, notificações e intimações de estilo.

PODERES: Para o Foro em geral, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas que lhe(s) forem propostas, seguindo umas e outras até final decisão e execução, usando de todos os recursos em direito permitidos, receber citações iniciais, louvar se em perito ou impugná-los, fazer impugnações, adjudicações; concordar ou não com cálculos, transigir, desistir, receber e dar quitação de quaisquer quantias a que o outorgante tenha direito, confessar, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito o que se funda ação, firmar compromisso e substabelecer esta, com ou sem reservas de poderes, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e Distritais, e órgãos da Administração Pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, inclusive requisitar extratos de conta bancária junto ao Banco Bradesco, Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal, bem como receber alvarás judiciais, agindo em conjunto ou separadamente, praticando em fim todos os demais atos necessários ao fiel e cabal desempenho do presente mandato. E, por ser esta a vontade do Outorgante, me pediu que lhe lavrasse nestas minhas notas o presente instrumento de procuração, a que lhe fiz, li em voz alta, declarando-me que o aceita, outorga e assina, do que dou fé. Ficando ciente o Outorgante que os honorários contratuais serão no percentual mínimo de 30% do valor global da condenação ou acordo de qualquer natureza, não se incluindo honorários sucumbências outrora existentes, nos termos do art. 38 do Código de Ética e Disciplina da OAB.

Barras, 22 de Julho de 2017

Nelson da Silva
Outorgante

EXEMPLAR PARA O SENHOR JUIZ DE PAZ DA COMARCA DE BARRAS - PIAUÍ
TELEFONE: (86) 3344-4444 (08h às 18h) - (86) 3344-4444
e-mail: carla.moreira@oabpi.org.br



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU, Nelson da Silva, brasileiro, solteiro, portador do RG nº: 128.269.919.999-6 e CPF nº 030.604.963-58, residente e domiciliado na Rua Luiz José nº 595, de Rorito - PI

DECLARO, nos termos da lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e lei nº 1.060/50, para os devidos fins, de quem sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento.

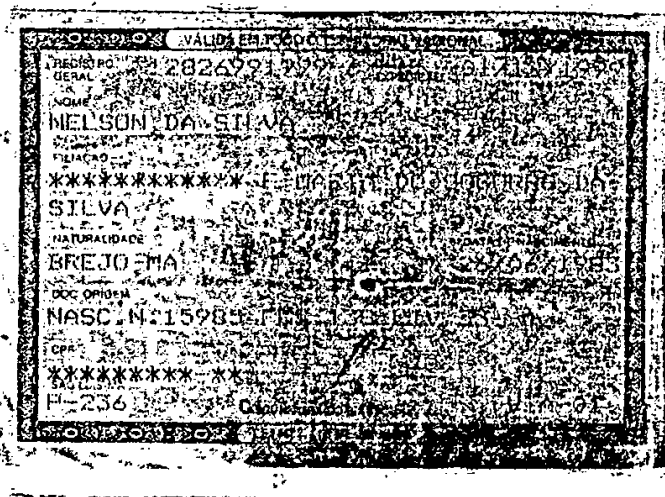
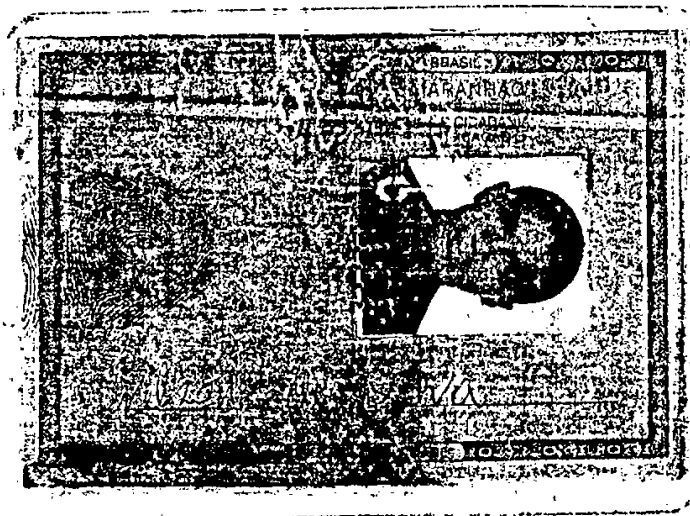
Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade.

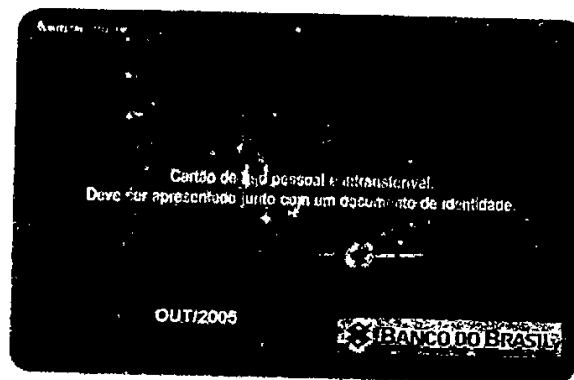
Barras-PI, 22 de julho de 2017

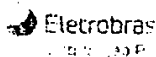
x Nelson da Silva

DECLARANTE









Para contato com a
Eletrobras

SEU CÓDIGO

789155-5

00304693

JULHO/2016

19/07/2016

90

38,64

MARIA DO SOCORRO DA SILVA
R. LUIZ JOSE 595 595 B-URBANO
CPF: 00093423497300
CEP: 64.145-000 - PORTO

ROT: 129.324.07.32 537000

DADOS DA FATURA	
6779	12/07/2016
6689	13/06/2016
1,000	11/08/2016
90	12/07/2016
90 FCAH	12/07/2016
NORMAL	29

RESID. BX. RENDA MONO A1036627 1.4.1.1 72

CONSUMO	
JUN/16 108	30 A R\$ 0,203706 = 6,11
MAI/16 76	30 A R\$ 0,349197 = 20,95
ABR/16 70	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 5,05
MAR/16 66	DIFERENCA DE TARIFA 25,90
FEV/16 55	SUBVENCAO BAIXA RENDA 19,37
JAN/16 76	
DEZ/15 69	
NOV/15 75	
OUT/15 62	
SET/15 71	

DEZ/15 71
JAN/16 76
FEB/16 55
MAR/16 66
ABR/16 70
MAY/16 76
JUN/16 108

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 17/3/2016, em função das contas reavaliadas nesta fatura, o não pagamento e o não envio de boleto, bem como a inclusão do nome do consumidor no sistema de informação ainda existente em contato com o consumidor e a reavaliação do valor de R\$ 19,37 pelo histórico, caso tenha efetuado o pagamento favor ao consumidor, este aplica:

A COBRANCA DO SERVICO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER CANCELADA A QUALQUER TEMPO EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO EM CASO DE SINTOMAS DE DENGUE, CHIKUNCUNYA OU ZIKA. DIRIJA-SE AO SUS- LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5.12.15-20.25

1189. CICC. ED9F. 1B3B. SBC. 9442. 78B3. CA0A

IMPOSTOS/TABULADO	
13,54	52,06
19,93	20,00%
1,63	10,59
4,30	0,49
13,36	2,28

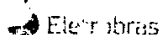
7,66 15,32 32,65 3,73 7,47 14,95 4,31
0,00 0,00 0,00

MATIAS OLIMPIO

05/2016

8,90

ROT: 129.324.07.32.537000



SEU CÓDIGO
789155-5

TOTAL A PAGAR - R\$
38,64

MES DE VENCIMENTO
07/2016

VENCIMENTO
19/07/2016

Nº da Nota Fiscal: 000304693 FCAH

836900000000 8 38640017000 0 0000000789 8 15550716008 5





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE PORTO



BOLETIM DE OCORRENCIA

DADOS DA OCORRENCIA:

Ocorrência nº 199/2016	Data do Registro: 23/08/2016
Natureza: LESÃO CORPORAL ACIDENTAL DE TRANSITO.	Horário: 11:40 horas

NOTICIANTE:

NELSON DA SILVA, Brasileiro, natural de Brejo/MA, solteiro, lavrador, nascido em 26/06/1983, filho de Maria do Socorro Silva, portador da RG 12826991999-6 SSP-MA e CPF nº 030.604.963-58, residente na Rua Luz José nº 595, Bairro Mutirão, Porto - PI.

HISTORICO:

O noticiante informa a Autoridade que por volta das 17:30 horas do dia 1ª de agosto de 2016, trafegava no sentido sul/norte pela rodovia estadual - PI que liga Porto a Nossa Senhora dos Remédios, conduzindo a motocicleta de marca Honda CG 125 FAN KS, ano-modelo-210/2010, cor - preta, placa - NIR - 9267, chassi 9C2JC4110AR670223, licenciado em nome de Maria da Cruz Viana da Silva; QUE na localidade Maricá, zona rural de Porto-PI, colidiu em um animal (porco) que se deslocava pela rodovia; QUE em decorrência dessa colisão o condutor foi arremessado de cima da moto a uma distância de mais ou menos cinco metros distancia, tendo sofrido fratura da clavícula direita; QUE o condutor da moto após acidente foi conduzindo em veículo particular para o Hospital Municipal Dr. Roosevelt Bastos de Porto e em 02.08.2016 foi encaminhado para o Hospital de Urgência de Teresina - HUT em Teresina-PI, onde recebeu atendimento medico como prontuário de atendimento do referido hospital que apresenta copia nesta Delegacia; **QUE o condutor do moto não usava equipamentos de segurança e nem possui Carteira Nacional de Habilitação - CNH.** DADA e LAVRADA, nesta Delegacia de Polícia da cidade de Porto, Estado do Piauí. Aos **vinte e três dias do mês de agosto de 2016.** Eu, Francisco das Chagas Sousa e Silva, Escrivão de Polícia Civil, que o digitei.

NOTICIANTE: Nelson da Silva

Witalo Rodrigo de Lemos Vasconcelos
Delegado de Polícia Civil

Francisco das Chagas Sousa e Silva
Escrivão de Polícia Civil



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 9172851444
2892 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO
33c7 VIA 000028444
86ab 1 332022803
7064 2010

8679 MARIA DA CRUZ VIANA DA SILVA
74bd
9c5f
b4ff
0723
E006
6711

01719500380
NIR-9267

PLACA ANT/UF
9C2JC4110AR670223

PAS/MOTOCICLO/NENHUMA
COMBUSTIVEL
GASOLINA

MARCA/MODELO
HONDA/CG 125 FAN KS
ANO FAB 2010 ANO MOD 2010

CAP/POT/CIL CATEGORIA CDB PREDOMINANTE
02F/0124CC PARTIC PRETA

COTA UNICA VENC COTA UNICA VENC COTAS
1ª IPVA
2ª
3ª PAGO

PREMIO TARIFARIO (R\$) 038,11
CUSTO DO BILHETE (R\$) 003,90

PREMIO TOTAL (R\$) 000,00
DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES
PBT: 000,29

ALIENACAO FIDUCIARIA
ADMINISTRADORA DE CONS NAC HONDA L

PORTO LOCAL DATA
28/06/2011

2011

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
MOTOCICLOS DE CATEGORIA 125 E 150 POR SUA CARGA A PRESSO
TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

PINº 9172851444 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCICIO 2010

01719500380
NIR-9267

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PINº 9172851444 EXERCICIO 2010 DATA EMISSAO 28/06/2011

01719500380
NIR-9267

332022803
HONDA/CG 125 FAN KS

2010
9C2JC4110AR670223

PREMIO TARIFARIO

038,11
004,23
042,34

CUSTO DO BILHETE (R\$) 003,90
CUSTO DO SEGURO (R\$) 088,95

PAGAMENTO

COTA UNICA PARCELADO DATA DE QUITACAO 16/06/2011

Seguradora Líder dos Consorcios do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

FEV-2011



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
HOSPITAL DR. ROOSEVELT BASTOS
AV. DIRCEU MENDES ARCOVERDE 360 - CENTRO PORTO-PI
CNPJ: 06.554.414/0001-49
CEP: 64145-000 FONE: 3243-1260



REGISTRO	SUS 405008294116256
----------	---------------------

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME	Nelson da Silva
------	-----------------

DATA DE NASCIMENTO	16/06/83	PROFISSÃO	condutor	COR	Branca	SEXO	MAS: ☒ FEM: ☐
--------------------	----------	-----------	----------	-----	--------	------	---

NATUR	Branco - 11 A	TELEFONE	8883-428	RG	12.821.99/1190
-------	---------------	----------	----------	----	----------------

FILIAÇÃO:	PAI: [blank] MÃE: Maria do Socorro da Silva
-----------	--

ENDEREÇO:	Rua Multaço R. Henriquez
-----------	--------------------------

MUNICÍPIO	Porto	ESTADO	PI	CEP	64145000
-----------	-------	--------	----	-----	----------

DADOS DO ATENDIMENTO

DATA DE ATENDIMENTO	01/08/16	HORA	18	PROFISSIONAL	NE
---------------------	----------	------	----	--------------	----

MOTIVO DO ATENDIMENTO

do acidente de trânsito
Acidente de trânsito

DIAGNOSTICO

Fratura clavícula D.



EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

TRATAMENTOS

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONSULTA BASICA _____ ☐
AEROSOL _____ ☐
DRENAGEM DE ABCESSO _____ ☐
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO _____ ☐
PEQUENA CIRURGIA _____ ☐
SUTURA SIMPLES _____ ☐
TERAPIA MEDICAMENTOSA _____ ☐
PACIENTE EM OBSERVAÇÃO _____ ☐
RETIRADA DE PONTOS _____ ☐
RETIRADA DE GESSO _____ ☐
CURATIVO _____ ☐

DATA:

07/07/16

ASSINATURA DO MEDICO

Carla Yohanna Moreira
CRM - PI 2876
CNPJ 109.783.873.08

NOME:

Maria de Socorro da Silva





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO-PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E MEIO AMBIENTE
HOSPITAL MUNICIPAL "DR. ROOSEVELT BASTOS"
Av. Dirceu Mendes Arcoverde, S/N - Bairro Centro
Fone/Fax: (86) 3243-1147 / CNPJ. (MF) 06.553.564/0051-05
CEP: 64145-000 / PORTO-PIAUI

Nº DE REGISTRO

FICHA AMBULATÓRIO

UNIDADE: PSF 05
PACIENTE: Nelson da Silva
PAI: —
FILIAÇÃO: Mãe: Maria do Socorro da Silva
ENDEREÇO: Rua Luis José, Bairro Multirão

SEXO	PESO	E. CIVIL	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE	PROFISSÃO	ÓBITO
M.	55kg	solteiro	26/06/1983	Brejo-MA	labrador	DATA CAUSA

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

QUEIXA PRINCIPAL: dores no movimento o braço direito
H.D.A.: paciente de 33 anos, que sofreu acidente de trânsito e fratura da clavícula direita, agora se queixa de dor ao: "mover o braço"

A. FISIOLÓGICOS: Normais

A. GINECOLÓGICOS / OBSTÉTRICOS: — não se aplica

A. PATOLÓGICOS: de saúde

DOENÇAS EVITÁVEIS POR IMUNIZANTES: atualizado

A. FAMILIARES: de saúde

H. SÓCIO ECONÔMICA: baixo nível econômico

EX. FÍSICO GERAL: paciente visivelmente magro peso: 55kg A: 166cm. IMC: 20,3 PA: 140/100 mmHg. Observo cicatriz cirúrgica na região da clavícula, dolorosa à palpação.

EX. FÍSICO ESPECIALIZADO: —

H. DIAGNÓSTICO: HAS para estudo seguela da fratura de clavícula

EX. SOLICITADOS: solicito estudo para Analisar HAS

Osmei Chacon Rodriguez
RMS-PI 2208265
29/11/16





ALTA

NOME DO PACIENTE: NELSON DA SILVA

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 414 389

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 - HUIT
Rua Dr. Otto Tito 1920 Redenção Fone: 36 31 31 31
TERESINA-PI-CEP: 64017-170 CNES: 31.022.917/01.1-02

alta

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: NELSON DSA SILVA **Prontuário:** 414389
Mãe: MARIA DO SOCORRO DA SILVA **Pai:**
End. Resid.: RUA DR. MARIA CARVALHO SANTOS, 2204 - NORTO FLORESTAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-080
Nascimento: 26/06/1983 **Idade:** 33a:2m:7d **Sexo:** Masculino **Fone:** 86-98883-4289
Responsável: MARIA DO SOCORRO DA SILVA **CNS:** 705009194116756
Profissão: LAVRADOR **Documento:** RG: 230649159995 - SSPPI
G. Instrução: Não informado **E. Civil:** Solteiro(a)
End. Local: - - -

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 560363 **Data:** 02/08/2016 19:29:32 **Condução:**
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTO)
Acid. Trab.: Não **Acid. Trajeto:** Não **Acid. Trab. Típico:** Não **Convênio:** S U S
OS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: **CID Secundário:** V299

nal/Sintoma: **Evento Principal:** **Destino:** **Classificação:**
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES **Evento recente** **OTOFONISTA** **Verde**
Breve História: **Profissional Clas. Risco:**
VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO EM MOTOCICLETA, EM RUA DE CALÇADA, EM TERESINA, PI, EM 02/08/2016, ÀS 19:24.
ROMAN REZENDE HOLANDA
COREN: 22664 PI
Em: 02/08/2016 19:37:24

DADOS CLÍNICOS: (Hora:)

paciente apresenta dor no ombro direito e na região da nuca, com dificuldade de movimentação da cabeça.
PA: **X:** **Pulso:** **Temp.:**
Ass. Ulmar, Veruteb

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / / **HORA:** :

Maria do Socorro da Silva
Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Gedêo Melo
CRM-PI 5788

Dr. Gedêo Melo
CRM-PI 5788





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

MELSON DA SILVA

Diagnóstico pré-operatório

fratura cirúrgica

Operação - Tipo

RAM de placa e parafusos

Cirurgião

LEANDRO

1º Assinante

GERARDO (122)

2º Assinante

AMARILLO (131)

3º Assinante

Instrumentador(a)

Anestesista

Dr. Leandro Raulino Filho

Anestesia

Dr. Evandro

Anestésico(a)

Data da Operação

04/08/16

Início

7:00

Fim

13:00 (2:00)

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Ponto de acesso da fratura
Anestesia e antiespasmódico
Ligadura de vasos
Incisão cirúrgica de acesso ao local
Ligadura de vasos e fratura
Redução da fratura e placa
Suturas por chumbo
Curativo

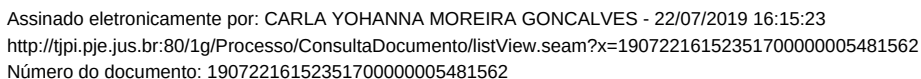
Dr. Leandro Ponce
Ortopedia e Traumatologia
CRM-2605

MOD 76 - HUT





PRESCRIÇÃO MÉDICA

MOD 007 - HUT



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

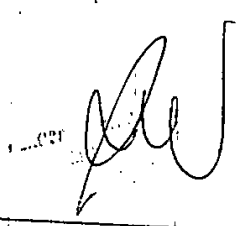
Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

NOME DO PACIENTE: Nelson da Silva DATA: 01, 08, 16
DIAGNÓSTICO: _____ PRONTUÁRIO Nº: 2114389
ANESTESIA: _____ CIRURGIA: _____
CIRURGIÃO: Wendro Nº DA SALA: 08
AUXILIAR: _____ CPF Nº: _____
ANESTESIA: Wendro CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: Marcilene CPF Nº: _____

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA Nº 6,5, 7,0 e 7,5	PAR	06	
AGULHA 40X12	UNID.	04		LUVA Nº 8,0 e 8,5	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	15	
ÁLCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	03		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	400		PVPI TINTURA	ML	50	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML	0		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.	02	
JELCO Nº	UNID.	01		<u>Respon</u>	<u>10</u>	<u>04</u>	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA 			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL				ENFERMARIA: CIRCULANTE: <u>Wendro</u>			
MONONYLON	3-0	03					
FITA UMBILICAL							
VICRYL	2-0	01					
PROLENE							

