

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S) Dr. Rogério Junio Camides Lopes  
Advogado, Setor 1, Encargado de Ass.  
Res. 76715751311-80 OAB 843.308.301-59  
Residência Rua T-4 Qd. 14 Lote  
31 11011000 Verde - Goiânia - Goiás

**OUTORGADO (S):** Dr. Roberto Campos Leite, brasileiro, Advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº 8.431, com endereço profissional na Rua Valença Qd. 111 lote 20 Setor Universitário, Goiânia-GO, onde receberá as comunicações forenses de estilo, a quem confere **PODERES:** Amplos, gerais e ilimitados com a cláusula “ad judícia”, contida no artigo 38 do Código de Processo Civil, em qualquer juízo, instância ou Tribunal ou Autoridade Administrativa, podendo requerer o que for de direito em favor do mandante (s), propor contra quem de direito as ações competentes, defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o, conferindo-lhe, ainda poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, receber alvarás para levantamento de depósitos judiciais, substabelecer o presente mandato, no todo ou em parte, com ou sem reservas, os poderes aqui expressos, especialmente para propor Ação Securitária de Cobrança-DPVAT- Diferença ou Total, contra SEGURADORA regularmente inscrita no Sistema FENASEG, consubstanciada nos dispositivos da Lei 6.194/74 e alterações pela Lei 8.441/92, em decorrência do acidente de trânsito de que foi vítima, resultando **Invalidez Permanente**.

Goiânia, 04 de Setembro de 2.008.

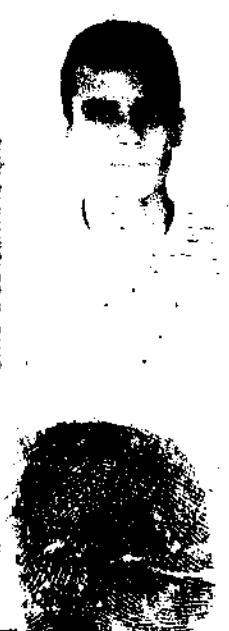
**OUTORGANTE**

x Rogério Junio Camides Lopes

Rua Valença, Quadra 111, Lote 20, nº 745, Setor Universitário, Goiânia-GO.  
Fone: (62)-3261-5795

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



CARTEIRA DE IDENTIDADE

*Dido Junior Gomes Lopes*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 26/11/73 DATA DE EMISSÃO 14/SET/77

NOME DÍDGO JUNIO GOMIDES LOPES

PAIS BRASIL

PROFISSÃO GARIBEL DE OLIVEIRA LOPES

DATA DE NASCIMENTO 12/JUN/1977

LOCAL DE NASCIMENTO GOIÂNIA-GO

CPF 843308301-89

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/67

12/06/1977

12/06/1977

12/06/1977

MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria de Recurso Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome DÍDGO JUNIOR GOMIDES LOPES

Data de Nascimento 12/06/77

Nº de Inscrição 843308301-89



Este documento é válido em todo o território nacional para o cadastro em...

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 12/06/77

9



# SANEAMENTO DE GOIÁS S/A

FATURA DE ÁGUA/ESGOTO/SERVIÇOS

CNPJ 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6

ENDEREÇO: RUA/AV. AV. FUED JOSE SEBBA 144  
T. AV. B.J. NR. 1245 QD. 0 LT. 0 J  
CEP 74805-100

TELEFONE: GUIOMAR GOMIDES LOPES

PROPRIETÁRIO:  
USUÁRIO:  
ENDEREÇO:  
BAIRRO:  
CIDADE:  
CEP:

TV. 4  
SETOR TROPICAL VERDE  
GOIANIA

Q 14 L 31

COD: 0081 14.31

N. FISCAL: 975558283-4

HIDRÔMETRO:

R00H312163

CONTANº

VENCIMENTO

0988835-7

10/08/2008

EMISSION DA FATURA

14/07/2008

JUL/2008

## DESCRIÇÃO

CUSTO MÍNIMO FIXO

TARIFA ÁGUA - RESIDENCIAL

S. 67

34.31

VALOR TOTAL (R\$):

39.98

LEITURA ANTERIOR:

1345

DATA:

12/06/2008

CONSUMO

LEITURA ATUAL:

1362

DATA:

14/07/2008

FATURADO:

17 m³

TIPO DE CONSUMO FATURADO:

MED 100

CONSUMO ESTIMADO:

23 m³

HISTÓRICO DE CONSUMO (Mês/m³)

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

00018

00018

00016

00018

00021

00013

MÉDIA:

18

CATEGORIA/ECONOMIA/PESO

RESIDENCIAL  
001/100

mensagem

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR - Decreto nº 5.440/2005

Captação: HEIA PONTE

## QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

| Parâmetros     | Cloro | Fúor | Turbidez | Cor | pH  | Coliformes Totais | Coliformes Termotolerantes |
|----------------|-------|------|----------|-----|-----|-------------------|----------------------------|
| Previsto       | 240   | 67   | 240      | 67  | 67  | 240               | 240                        |
| Realizado      | 274   | 262  | 274      | 257 | 257 | 274               | 274                        |
| Fora do Padrão | 0     | 18   | 9        | 17  | 0   | 10                | 10                         |

Previsto: número de amostras recomendadas pela Portaria nº 518/2004 do Ministério da Saúde

Realizado: número de amostras analisadas pela SANEAGO

Fora do padrão: número de amostras fora dos padrões para consumo

ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE:

115

- O NÃO PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO IMPLICARÁ EM AUMENTO DE TARIFA E/OU ATUALIZAÇÃO TARIFÁRIA.  
- A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA OCORRERÁ 10 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO REATIVO DE NÍTRITO.  
- PAGAMENTO EM CECHEQUE, A FATURA SERÁ CONSIDERADA PAGA ANTES DA COMPENSAÇÃO.

## DECLARAÇÃO

Eu Diogo Junio Gómezes Lopes  
 brasileiro(a), brasileiro, RG nº 36.715.751.95 SSP/GO  
 inscrito(a) no CPF sob nº 043.1308.301-59 residente e domiciliado (a) à  
Rua V-4 Lote 31 Tropical Verde.  
Goiania - GO - Brasil.

**DECLARO**, para fins de direito, que sou pessoa pobre e não tenho condições de arcar com despesas processuais decorrentes da presente Ação, de que sou autor (a).

Não possuo rendas, portanto estas despesas podem vir afetar minha subsistência e de minha família.

Requer, pois nos termos preconizados pela Lei nº 1.060/50, os benefícios da Justiça Gratuita.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Goiania, 05 de setembro de 2.008.

\* Diogo Junio Gómezes Lopes

# WAL\*MART Brasil

NOME DO ASSOCIADO: **DIOGO JUNIO GOMIDES LOPES** MATRICULA: **450.26.4934.00079** CARTA DE TRABALHO: **948B4/0022** COMPETÊNCIA: **JUL/2008**

DATA DE ADMISSÃO: **13/10/2006** CPF: **843.308.301-59** CENTRO DE CUSTO: **184934-G.M.-CAT 05/06/31/50**

FOLHA: **Mensal** CHAPA: **022749** CARGO: **ENC SECAO** BANCO/AGÊNCIA: **409/D1516** CONTA: **001023773** SEQ.: **1/1**

CÓDIGO: \_\_\_\_\_ DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ QUANT.: \_\_\_\_\_ VENCIMENTOS: \_\_\_\_\_ DESCONTOS: \_\_\_\_\_

|      |                                |       |          |        |
|------|--------------------------------|-------|----------|--------|
| 0001 | SALARIO                        | 29,00 | 1.149,21 |        |
| 0003 | FERIAS                         | 1,00  | 39,63    |        |
| 0015 | 1/3 ADIC. CONSTITUICAO         |       | 18,39    |        |
| 0020 | HORA EXTRA 50%                 |       | 31,38    |        |
| 0021 | ADIC. NOTURNO 20%              | 3,38  | 2,02     |        |
| 0023 | REP. REM. S/HORA EXTRA         | 1,52  | 6,94     |        |
| 0057 | REP. REM. S/ ADIC. NOTURNO     |       | 1,54     |        |
| 0061 | MEDIA HORA EXTRA - FERIAS      |       | 7,46     |        |
| 0062 | MEDIA ADIC. NOT. - FERIAS      |       | 3,18     |        |
| 0154 | MEDIA REP. REM. S/ADICIONAL    |       | 0,56     |        |
| 0164 | MEDIA REP. REM. S/HORA EXTR    |       | 1,67     |        |
| 0202 | MEDIA HR NOTURNA REDUZIDA -    |       | 2,10     |        |
| 0203 | ADICIONAL HR NOTURNA REDUZI    |       | 1,44     |        |
| 0205 | REPOUSO REMUNERADO S/H. NOT    |       | 1,10     |        |
| 0231 | MEDIA REP. REM. S/HR. NOT RED. |       | 0,68     |        |
| 0763 | ARREDONDAMENTO                 |       | 0,72     |        |
| 0791 | ADIC. NOT. S/ HORAS EXTRAS     | 7,24  | 8,00     |        |
| 0792 | H. RED. S/ ADIC. NOT. DE HO    | 1,04  | 5,73     |        |
| 2159 | REFEICAO                       | 9,00  |          | 9,00   |
| 2206 | DESCONTO ADIANT FERIAS         |       |          | 62,53  |
| 2279 | DESC. ARREDONDAMENTO           |       |          | 0,61   |
| 2280 | INSS                           |       |          | 116,28 |
| 2501 | SEGUR VIDA EM GROUP            | 9,00  |          | 1,03   |
| 4001 | BASES MENSAL/O                 |       |          |        |
| 4478 | SALARIO BASE                   | 5,40  | 1.188,82 |        |
| 4479 | SAL. CONTR. IR FERIAS          |       | 73,67    |        |
| 4480 | SAL. CONTRIBUICAO FGTS MENSA   |       | 1.280,93 |        |
| 4482 | FGTS 8% MENSAL                 |       | 102,47   |        |
| 4483 | SAL. CONTRIBUICAO INSS MENSA   |       | 1.280,93 |        |
|      | SAL. CONTRIBUICAO IR MENSA     |       | 1.207,36 |        |

## TOTAIS

VENCIMENTOS: **1.281,65** DESCONTOS: **188,65** LIQUIDO: **1.093,00**

### MENSAGEM

INTEGRIDADE E A CARACTERISTICA MAIS IMPORTANTE DE UM LIDER. CORRUPCAO DESTROI A INTEGRIDADE. COMPROMETA-SE NO COMBATE A CORRUPCAO EM NOSSAS PRATICAS DE NEGOCIOS. COMUNIQUE SITUAÇÕES DE CORRUPCAO AO DEPARTAMENTO DE ETICA E CONFORMIDADE ATRAVES DO 0800 703 39 66 OU ETICA WAL-MART.COM

CUIDE DA SUA SAUDE PRATIQUE EXERCICIOS FISICOS REGULARMENTE E ADOTE UMA DIETA SAUDAVEL.

12

# DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

EMPRESA C.N.P.J. FOL  
WAL-MART BRASIL LTDA. 00063960/0052-40 1  
FIL REGISTRO NOME FUNÇÃO DEP FILH  
52 000079 DIOGO JUNIO GOMIDES LOPES CONF ESPECIALIZ 00 00  
LOCALIZAÇÃO BCO CONTA CORRENTE SALÁRIO REFERÊNCIA  
11026300 52 102377-3 408,15/MES 31/DEZEMBRO/05

| CONTA                      | QTDE  | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|----------------------------|-------|-------------|-----------|
| 001 SALARIO BASE           |       | 408,15      |           |
| 052 13. SALARIO 2 PARC.    |       | 59,07       |           |
| 083 ARREDONDAMENTO         |       | 0,25        |           |
| 556 INSS                   |       |             | 31,22     |
| 561 VALE REFEICAO          | 20,00 |             | 20,00     |
| 583 ARREDONDAMENTO         |       |             | 0,74      |
| 571 VALE TRANSPORTE        |       |             | 24,48     |
| 996 INSS 13. SALARIO       |       |             | 9,03      |
| -----BASE/OUTROS-----      |       |             |           |
| MD3 MEDIA FINAL 13 SAL.    |       |             | 64,41     |
| 13A 13. ANTECIPADO         |       |             | 59,07     |
| 13T 13. TOTAL              | 3,00  |             | 118,14    |
| 847 BASE I.N.S.S. S/130.   |       |             | 118,14    |
| 878 SAL. CONT. S/LIMITE    |       |             | 408,15    |
| 983 SAL. CONT. S/LIM. 130. |       |             | 118,14    |
| 990 BASE I.N.S.S.          |       |             | 408,15    |
| 992 BASE F.G.T.S.          |       |             | 467,22    |
| 997 CPMF - 13SALARIO       |       |             | 0,42      |
| 998 CPMF - SALARIO         |       |             | 1,43      |
| 999 F.G.T.S.               |       |             | 37,37     |

TOTALS

VENCIMENTOS

467,47

DESCONTOS

85,47

LIQUIDO

382,00

processado pela adp



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PUBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR- CENTRO DE OPERAÇÕES  
EXTRATO DE OCORRENCIA**

**OCORRENCIA NUMERO 199439 - COB2**

**PENDENCIA ...: NORMAL      ORIGEM: TELEFONE    NR: (0)  
SOLICITANTE...: GILDA VALERIA  
DATA DO FATO.: 24/04/2005, AS 04:50  
REGISTRO EM .: 24/04/2005, AS 04:53 POR : JEOVANN SANTOS DE AZEVEDO JUNIOR  
CLASSIFICACAO: SOCORRO DE EMERGENCIA  
ENDEREÇO.....: RUA RIO VERDE JARDIM HELVECIA  
QD: NC LT: NC PROX MOTEL CALIENTE APARECIDA DE GOIANIA - GO**

*Luciene Antônia F. Araújo*  
SD BM  
Corpo de Bombeiros

**ACIDENTE MOTOCICLISTICO.**

**RECURSO UR-43 :**

**PE-1: DIOGO JUNIO GOMIDES LOPES RG.3671575 SSP-GO.FONE: 258-2153.  
END.: RUA C-40 QD.78 LT.19 JARDIM BOA ESPERANÇA, AP.DE GOIANIA-GO.  
TE-1: SINOMAR CAMILO VAZ RG.2914025, FONE: 2582153  
END.: RUA C-40 QD.78 LT.19 ST.BOA ESPERANÇA AP.DE GOIANIA  
VE-1: GOL COR,BRANCA PLACA:MVA-9092 AP.DE GOIANIA-GO.  
COND: VINICIUS LESSA DE PAULA, RG.4108333 DGPC-GO. FOND: 292-3274  
END.: RUA JULINOS RIMET N.80 ST.CIDADE JARDIM,GOIANIA-GO.  
VE-2: MOTO PLACA AFV-0612 AP.DE GOIANIA-GO.  
COND: VITIMA.  
DESCRIÇÃO DO FATO: VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, ENCONTRADA PELO LOCAL, ORIENTADA, SINAIS VITAIS NORMAIS, APRESENTANDO QUEIMADURA DE 2º GRAU. FEITOS OS PROCEDIMENTOS NA VITIMA A MESMA FOI TRANSPORTADA AO HOSPITAL.**



## **PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS**

Rua 5 Nº 439 - Setor Oeste - GOIANIA/GO

Fone: (55xx62) 3224-4130 - Fax: (55xx62) 3225-8603

Email: psq\_fat@hotmail.com

### **RELATÓRIO MÉDICO**

O paciente DIOGO JUNIO GOMIDES LOPES deu entrada neste hospital no dia 24.04.2005 às 05:50 horas com queimaduras de 2º e 3º grau (CID T31.1), provocadas por ATRITO+ESCAPAMENTO DE MOTO (SIC) atingindo TRONCO; MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO; NADEGA ESQUERDA; COXA ESQUERDA. Foi feita consulta médica seguido de curativo no dia 24.04.2005, desbridamento cirúrgico sob anestesia no dia 26.04.2005, curativos no período de 29.04.2005 a 02.06.2005, quando recebeu alta dos curativos.

GOIANIA, 15 de Agosto de 2008

Hora: 17:15:48

ACSS



# CETRO - CLÍNICA MÉDICA

**Dr. Renato Vicente da Silva**

CRM / GO. 1861

Especialista em Medicina de Tráfego. Medicina Legal. Urologia. Perito em Causas Judiciais. Bel. em Direito/UFG.

**Dr. Charles Monte Serrate Silva CRM-GO 12.619 Dr. Ricardo Monte Serrate Silva CRM-GO 12.620**

**PARECER MÉDICO PERICIAL. PERÍCIA MÉDICA DIRIGIDA.**

**Nome do Acidentado (a):** DIOGO JÚNIOR GOMIDES LOPES.

**Idade:** 31 anos **Naturalidade:** Goiânia - Goiás **Sexo:** Masculino **Cor:** Branca **Estado Civil:** Solteiro.

**Profissão:** Encarregado de área em Supermercado **End:** Rua TV-04 Quadra 14 Lote 31 **Bairro:** Tropical Verde

**CEP:** 74.483-602 **Fone:** 62 3573 8906 **Cidade:** Goiânia **Estado:** Goiás

## QUESITOS / RESPOSTAS

**2- DATA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO:** 24.04.2005.

**3- AS LESÕES PRODUZIDAS NO(A) PERICIANDO(A) FORAM PROVOCADAS POR AÇÃO DE INSTRUMENTO?**

*Contundente, em acidente de trânsito, por colisão de moto x carro (sic).*

**4- DIAGNÓSTICO DAS LESÕES PRODUZIDAS PELO ACIDENTE. ESPECIFICAR COM PRECISÃO ANATÔMICA A SUA LOCALIZAÇÃO E O NEXO CAUSAL SEQUENCIAL.**

*Queimadura de terceiro grau em regiões lombar bilateral e nádega esquerda, evidentes por relatório médico do Dr. Ruberpaolo de Oliveira Gomes, CRM/Go nº 7383, e cicatrizes hipocrômicas das lesões e de intervenção plástica com enxerto exógeno, e que evoluíram de modo aparente, levando o paciente a se sentir constrangido a usar trajes menores, na presença de outras pessoas, resultando em prejuízo para sua auto-estima, de modo permanente.*

**5- ESTAS LESÕES RESULTARAM EM INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL OU TOTAL DO MEMBRO AFETADO?**

*Sim. Invalidez parcial e permanente do epitélio de revestimento nos sítios de lesões..*

**6- DESCRIÇÃO DAS SEQÜELAS, EXPLICANDO O GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL DOS ÓRGÃOS ATINGIDOS.**

*Hipocromia epitelial, de modo definitivo, levando o paciente a se sentir constrangido a explicar a origem da lesão, sempre que usa trajes menores na presença de outras pessoas.*

**7- QUANTO AO LAZER, O PERICIANDO POSSUI CONDIÇÃO DE REALIZAR ESPORTE QUE EXIJA VIGOR FÍSICO NO ÓRGÃO LESIONADO?**

*Não deverá praticar esportes que levem o paciente a se expor ao sol, sob risco de queimadura fácil da área recuperada.*

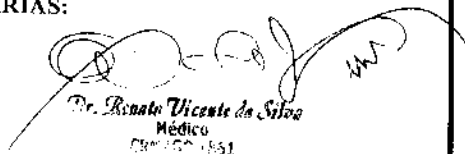
**8- A INVALIDEZ PERMANENTE PROVOCOU REDUÇÃO DA RESISTÊNCIA DO VIGOR FÍSICO OU DIFICULDADE PARA EXERCER TRABALHO LABORATIVO, QUE EXIJA O EMPREGO DO(S) ÓRGÃO(S) LESIONADO(S)?**

*Sim. Invalidez parcial e permanente do epitélio de revestimento, nos sítios de lesões ( regiões dorsais), que evoluíram de modo aparente, levando o paciente a se sentir constrangido a usar trajes menores, na presença de outras pessoas, resultando em prejuízo para sua auto-estima, de modo permanente.*

**9- FAÇA AQUI AS OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:**

*Nihil*

**DATA:** GOIÂNIA (GO), 04, de setembro de 2.008..

  
Dr. Renato Vicente da Silva  
Médico  
CRM 1861/GO