

Sobral
Almeida

ADVOGADOS ASSOCIADOS

OR-92

PROCURAÇÃO

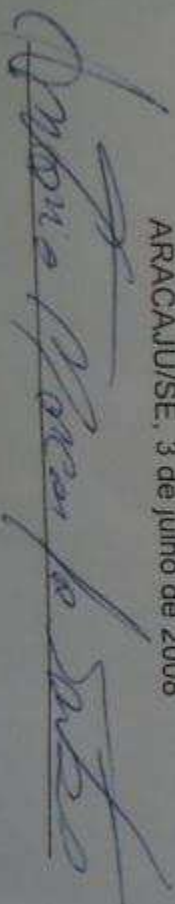
OUTORGANTE: Patricia Soares dos Santos
ocupação: _____, brasileiro, maior, RG _____

1131150 SSP/SE, CPF 009429491564, residente e domiciliado
Parque Petróleo, 514 Jd. São Luiz - Macambú, SE

OUTORGADOS: **ALEXANDRE SOBRAL ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/SE 2795 e **VALÉRIO CÉSAR DE AZEVEDO DEDA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/SE nº 4316, com escritório localizado na Rua Campos, nº 942, Bairro São José, em Aracaju (SE).

PODERES: O **OUTORGANTE** nomeia e constitui seus bastantes procuradores os **OUTORGADOS** retroqualificados, conferindo-lhe todos os poderes das cláusulas **ad judicium et extra judicium** amplos e ilimitados, por mais especiais que sejam, inclusive os para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, acordar, ratificar, renunciar ao direito, receber espécies, documentos e títulos, dar quitação, requerer benefícios, interpor recursos, embargar, impugnar, bem como, para perante qualquer repartição tribunal ou juízo, empresa, ou autoridade praticar ato que por mais especiais que sejam, direta ou indiretamente, tenha pertinência ou relação com o objeto deste instrumento, ratificando todos os atos já praticados pelos **OUTORGADOS** e habilitando-os a praticarem o que for necessário ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, ao que tudo será dado por bom, firme e valioso, inclusive substabelecer com ou sem reservas de poderes, e especialmente para promover **AÇÃO DE COBRANÇA**.

ARACAJU/SE, 3 de julho de 2008





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE POLÍCIA DE MACAMBIRA

FONE (79) 3457-1327

Boletim de Ocorrência 2007/65661.0-000150

FATO

Natureza: LESÃO CORPORAL CULPOSA
Natureza 2: LESÃO CORPORAL CULPOSA

Data e Hora do Fato: 09/07/2006 - 19:00 até 09/07/2006 - 19:00

Endereço: RODOVIA ESTADUAL DE ACESSO A CIDADE E MACAMBIRASE Número: s/nº Complemento: CEP: 49565-000

Bairro: POVOADO BAIRRO PRETO Cidade: MACAMBIRA Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE MACAMBIRA

Tipo de local: OUTROS Meio Empregado: OMISSÃO

Mais informações sobre o endereço: Próximo ao restaurante 03 irmãos de Temisso.

VITIMA-NOTIFICANTE

Nome: ANTONIO MARCOS DOS SANTOS

Nome do pai: PAI NÃO DECLARADO Nome da mãe: MARIA JOSEFA DOS SANTOS

Pessoa: Física CPF/CGC: 009.424.915-64 RG: 11371501 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: MACAMBIRA Data de nascimento: 10/10/1979 Sexo: Masculino Cor da cutis: Negra

Profissão: Descarregador Estado civil: Solteiro Grau de instrução: 2º Grau Incompleto

Endereço: Povoado Sobrado Número: s/nº Complemento:

CEP: 49.565-000 Bairro: Cidade: MACAMBIRA UF: SE

Proximidades: Ao colégio Municipal de Macambira Telefone: 9951-0962

HISTÓRICO

Informa a vítima que no dia 09/07/2006 por volta das 19:00 horas estava trafegando pela rodovia estadual, no sentido Campo do Brito/Macambira, como passageiro do veículo MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN ES, ANO 2004, COR PRETA, PLACA HZY - 3252, CHASSI: SC7KCC08504R003053, conduzida por José Carlos Santana Santos, residente no Conjunto Julião, quando em uma baixada nas proximidades do restaurante de Temisso, se encontraram com dois veículos de passeio em que um estava fazendo uma ultrapassagem errada, QUE, a moto em que o decolante vinha foi atingida pelo veículo que estava fazendo a ultrapassagem, QUE, o braço esquerdo do decolante foi atingido pelo carro, o qual não foi identificado devido ao fato do mesmo ter evadido-se do local; QUE, foi socorrido por um colega de nome Eraldo Barreto dos Santos, conhecido por JEGUE, o qual reside no campo velho, que vinha próximo em outra moto, QUE, na época não prestou queixa do fato; QUE, somente procurou prestar queixa ao ser orientado por um advogado, o qual falou da necessidade de digitalizar o acidente, para fins de recebimento de seguro obrigatório; QUE, no dia do acidente foi socorrido e levado para o Hospital de Campo do Brito, sendo atendido e transferido para o hospital regional de Itabaitara, onde ao ser atendido foi novamente transferido para o Hospital João Alves em Aracaju/SE.

Data e Hora da comunicação: 12/11/2007 às 18:00

Última Alteração: 12/11/2007 às 15:21.

ANTONIO MARCOS DOS SANTOS
Responsável pela comunicação

HELLARA SANTOS FARIAS
Delegada(a)

AGNION JOSE DE OLIVEIRA
Responsável pelo preenchimento

Preencher por:

40 - Nome: **ANTONIO CARLOS DE SANTANA SANTOS**

41 - Endereço: **Rua do Rio Preto, 123 - Macambira**

42 - Endereço: **MACAMBIRA**

43 - Endereço: **MACAMBIRA**

44 - Endereço: **MACAMBIRA**

45 - Endereço: **MACAMBIRA**

46 - Endereço: **MACAMBIRA**

47 - Endereço: **MACAMBIRA**

48 - Endereço: **MACAMBIRA**

49 - Endereço: **MACAMBIRA**

50 - Endereço: **MACAMBIRA**

51 - Endereço: **MACAMBIRA**

52 - Endereço: **MACAMBIRA**

53 - Endereço: **MACAMBIRA**

54 - Endereço: **MACAMBIRA**

55 - Endereço: **MACAMBIRA**

56 - Endereço: **MACAMBIRA**

57 - Endereço: **MACAMBIRA**

58 - Endereço: **MACAMBIRA**

59 - Endereço: **MACAMBIRA**

60 - Endereço: **MACAMBIRA**

61 - Endereço: **MACAMBIRA**

62 - Endereço: **MACAMBIRA**

63 - Endereço: **MACAMBIRA**

64 - Endereço: **MACAMBIRA**

65 - Endereço: **MACAMBIRA**

66 - Endereço: **MACAMBIRA**

67 - Endereço: **MACAMBIRA**

68 - Endereço: **MACAMBIRA**

69 - Endereço: **MACAMBIRA**

70 - Endereço: **MACAMBIRA**

71 - Endereço: **MACAMBIRA**

72 - Endereço: **MACAMBIRA**

73 - Endereço: **MACAMBIRA**

74 - Endereço: **MACAMBIRA**

75 - Endereço: **MACAMBIRA**

76 - Endereço: **MACAMBIRA**

II - ATESTADO MÉDICO

Deve ser preenchido por profissional médico.

51 - Unidade de atendimento médico: **MACAMBIRA**

52 - Nome: **MACAMBIRA**

53 - Endereço: **MACAMBIRA**

54 - Endereço: **MACAMBIRA**

55 - Endereço: **MACAMBIRA**

56 - Endereço: **MACAMBIRA**

57 - Endereço: **MACAMBIRA**

58 - Endereço: **MACAMBIRA**

59 - Endereço: **MACAMBIRA**

60 - Endereço: **MACAMBIRA**

61 - Endereço: **MACAMBIRA**

62 - Endereço: **MACAMBIRA**

63 - Endereço: **MACAMBIRA**

64 - Endereço: **MACAMBIRA**

65 - Endereço: **MACAMBIRA**

66 - Endereço: **MACAMBIRA**

67 - Endereço: **MACAMBIRA**

68 - Endereço: **MACAMBIRA**

69 - Endereço: **MACAMBIRA**

70 - Endereço: **MACAMBIRA**

71 - Endereço: **MACAMBIRA**

72 - Endereço: **MACAMBIRA**

73 - Endereço: **MACAMBIRA**

74 - Endereço: **MACAMBIRA**

75 - Endereço: **MACAMBIRA**

76 - Endereço: **MACAMBIRA**

77 - Endereço: **MACAMBIRA**

78 - Endereço: **MACAMBIRA**

79 - Endereço: **MACAMBIRA**

80 - Endereço: **MACAMBIRA**

81 - Endereço: **MACAMBIRA**

82 - Endereço: **MACAMBIRA**

83 - Endereço: **MACAMBIRA**

84 - Endereço: **MACAMBIRA**

85 - Endereço: **MACAMBIRA**

86 - Endereço: **MACAMBIRA**

87 - Endereço: **MACAMBIRA**

88 - Endereço: **MACAMBIRA**

89 - Endereço: **MACAMBIRA**

90 - Endereço: **MACAMBIRA**

91 - Endereço: **MACAMBIRA**

92 - Endereço: **MACAMBIRA**

93 - Endereço: **MACAMBIRA**

94 - Endereço: **MACAMBIRA**

95 - Endereço: **MACAMBIRA**

96 - Endereço: **MACAMBIRA**

97 - Endereço: **MACAMBIRA**

98 - Endereço: **MACAMBIRA**

99 - Endereço: **MACAMBIRA**

100 - Endereço: **MACAMBIRA**

Dr. Pedro Garcia Noronha Filho

Endereço: Rua da Liberdade, nº 100, Centro, São Paulo, SP

Telefone: (011) 3456789

Data de atendimento:

02/02/2006

Hora do atendimento:

22 h 12 min

Comprov. de serviços nº:

Matrícula nº:

DADOS DO PACIENTE

Nome do Paciente:

Antônio Marcos dos Santos

Data de Nascimento:

10/10/1979

Idade:

26

Sexo:

(F) Mas () Fem

Endereço:

Rua da Liberdade

Bairro:

Paraíso

Cidade:

Paraíso

UF:

SC

CEP:

1356500

Telefone:

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome do Responsável:

Antônio

Identidade:

1354150

Patronato:

ASP/SC

Endereço:

Cidade:

Telefone:

Alto:

() Sim () Não

Interno(a):

() Sim () Não

Transferência:

() Sim () Não

Obito:

() Sim () Não

CONSULTAS SUS

Paciente encaminhado de Centro de Pronto

Atendimento em Farmácia de Manipulação

Historia clínica: (E) 2 meses de

uso de medicação. Paciente apresenta sintomas de

insuficiência renal. Não há alterações na função renal.

Diagnóstico:

- insuficiência renal (E)

Assinatura do Médico:

Assinatura do Médico Assistente

Responsável ou Acompanhante

Assinatura do Responsável



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO MEDICO LEGAL "Dr. AUGUSTO LITTE"

Declaração

Declaramos para os fins, que nos municípios sergipanos, abúxo relacionados não possuem Instituto Médico Legal.

Amarejo do São Francisco, Aquidabã, Aratu, Aréia Branca, Barra dos Coqueiros, Brejo Grande, Bequim, Cape do Brito, Canhoba, Canindé do São Francisco, Capela, Carira, Camépolis, Cedro do São Francisco, Cedro do São João, Crisúópolis, Cumbe, Divina Pastora, Estância, Feira Nova, Frei Paulo, Garari, General Maynard, Graccho Cardoso, Ilha das Flores, Indairoba, Itabuiana, Itabuiantina, Itabi, Itaporanga D'Juda, Japarutuba, Japoth, Lagarto, Laranjeiras, Macambira, Malhada dos Bois, Malhador, Marum, Molia Bonita, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, Nepolis, Nossa Senhora das Dores, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora da Gloria, Nossa Senhora das Dores, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Pedra Molle, Pedrinhas, Pinhão, Pirambu, Poço Redondo, Poço Verde, Porto da Folha, Propriá, Riachão do Dantas, Riachuelo, Ribeirópolis, Rosário do Catete, Salgado, Santa Luzia do Itanhhy, Santa Rosa de Lima, Santo Amaro das Brotas, São Cristóvão, São Domingos, São Francisco, São Miguel do Aleixo, Simão Dias, Siriri, Telha, Tobias Barreto, Tomar do Geru, Umbaúba, Santina do

Arreola, 14 de setembro de 2007.

Dra. Yánira Pujols Barreto
Directora do Instituto Médico Legal/SE

AD 003767981

CERTIFICADO DO 6º OFÍCIO

Quilômetro 1, Taboão da Serra, São Paulo, SP

Marcos J. S. Santos

Marcos R. S. Prado

27 NOV 2007

copiar, xerografiar e a reprodução
de seu original extinto.

WALDO ZACARIAS
CORREIO DE
AUTENTICAÇÃO

04 Verdadeiro

14-98



CLÍNICA DE ACIDENTADOS

TRAUMATOLOGIA · ORTOPEDIA · CIRURGIA PLÁSTICA

Plantão diurno e noturno

RECEITUÁRIO

Relatório

S. Anelmo Nunes da Silva
Nascido em 16/01/03 em
Piedade (RJ) de (pai) e (mãe)
+ Rfidel e com melhora física por
ele 2:32 e 4:45 minutos e
clausura em friso de nylon

*que c
Piedade*



DIVIAR - DPVAT - 12812/2008

EXCELSIOR
SEGUROS
DESDE 1913

Rio de Janeiro, 12 de agosto de 2008.

A
ANTONIO MARCOS DOS SANTOS

REF: SEGURO DPVAT/CONVÊNIO
Sinistro de INVALIDEZ - 2007/341242
Vítima: ANTONIO MARCOS DOS SANTOS

Prezado Senhor(a),

Em atenção a vossa solicitação, informamos que o sinistro em referência foi efetuado pagamento no valor **R\$ 2.025,00 em 17/06/2008.**

Atenciosamente,

Departamento Técnico
DPVAT-Convênio

15.82