



**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA - SSP
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE POLÍCIA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**



ATESTADO DE RESIDÊNCIA

O Sr. **DOMINGOS DE SOUSA BEZERRA – CAP “QOAPM”**, Delegado de Polícia deste município, no uso de suas atribuições legais, etc.,

RESOLVE:

ATESTAR a requerimento verbal de pessoa interessada e por ser a expressão da verdade, que após averiguações, ficou constatado que, o **Sr. ANTONIO BARROS DE OLIVEIRA**, brasileiro, piauiense de São Miguel do Tapuio – PI, **solteiro**, lavrador, nascido em 27.03.1968, RG nº 23.920.099-8 SSP - SP, CPF nº 347503633-91, filho de Cícero Barros de Oliveira e de Luzia Ferreira de Oliveira, é residente e domiciliado à localidade Saco do Juazeiro, Zona Rural, deste município.

O referido é verdade e dou fé

São Miguel do Tapuio - PI, 19 de julho de 2007.


Domingos de Sousa Bezerra - CAP. "QOAPM"
Delegado de Polícia

RCS - SEGUROS S/A

5

SUS

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL JOSÉ FURTADO DE MENDONÇA
SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Consulta de Urgência e/ou Observação

Nome: Antonio Barros de Oliveira

Data de Nascimento: 27/08/1978 Sexo: M

Endereço: S. Francisco

Município: S. Miguel

Dados Clínicos: Acidente de trânsito

Diagnóstico Provável: poli-traumático

Procedimentos: consulta + exames + medicação

Código: _____

Data da Consulta: 07/01/2006 HORA: _____

Francisco Lima do Monte

MÉDICO

CRM-PI Nº 2.201

RPE 080.034.012-70

Assinatura do médico e carimbo

Assinatura ou Impressão digital do paciente ou responsável

OBS.: A consulta é paga pelo SUS. É proibido a cobrança de qualquer taxa.

PCS - SEGUROS S/A
6



**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA - SSP
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE POLÍCIA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**



DECLARAÇÃO DE IML

O Sr. **DOMINGOS DE SOUSA BEZERRA – CAP “QOAPM”**, Delegado de Polícia de São Miguel do Tapuio, no uso de suas atribuições legais.

DECLARA, a requerimento verbal de pessoa interessada e por ser a expressão da verdade, que após averiguações ficou constatado que nesta cidade de São Miguel do Tapuio-PI, e suas adjacências e cidades vizinhas como sendo Castelo do Piauí-PI, Buriti dos Montes-PI, Juazeiro-PI, São João da Serra-PI, Assunção do Piauí-PI, Campo Maior-PI, Pimenteiras-PI, não existem **Instituto Medico Legal (I M L)**. Do que dou ciência.

O referido é verdade e dou fé

São Miguel do Tapuio, 20 de julho de 2007.


Domingos de Sousa Bezerra - CAP "QOAPM"
Delegado de Polícia

BCS - SEGUROS S/A

4

Ex. Yaque.

*=====

* Megadata Computacoes D.P.V.A.T. 29/08/2007 10:0

* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre

* DPV015T T090 / DPV

*=====

***** CONSULTA POR NUMERO DO SINISTRO *****

NUMERO SINISTRO - 2007 / 194333 / 01 DEPENDENCIA 009

SEGURADORA - 5231 - BCS SEGUROS S.A.

NOME DA VITIMA - ANTONIO BARROS DE OLIVEIRA

DT. NASCIMENTO - 27 / 03 / 1968 DT. RATEIO - 00 / 00 / 0000

DT. SINISTRO - 07 / 01 / 2006 DT. ATUALIZ. - 28 / 08 / 2007

NATUREZA - 2 SUB-JUDICE -

REGULACAO - 0

NOME RECEBEDOR -

Dam
29108

9

*=====

ENTER = PF03 = FIM PF07 = VOLTA M

CONTINUAR

gr.

Residência: aditamento ao B.O.
à Certidão de Ocorrência, datada
de 19/07/2007, DP. de São Paulo do
Gapiu, informando o nome
do prop. da moto coadunada
p/ a T.

PROCESSODe: **edvan seguros Ltda. marques batista** (edvanseguros@hotmail.com)

Enviada: sexta-feira, 5 de dezembro de 2008 12:40:41

Para: Sonia (sonia-consultoria@hotmail.com)

BOM DIA SONIA TIRE A XEROX DO PROCESSO DE **ANTONIO BARROS DE OLIVEIRA 2007 194 333 01** E MANDE PRA MIM PORQ NAO FIQUEI E ELE ESTAR ME PEDINDO **JOAO MENDES MONTEIRO JUNIOR** COMO ESTAR ESSE PROCESSO

ANTONIO DA SILVA CHAVES MANDE XEROX DE CPF RG E O RELATORIO NELLE

Veja mapas e encontre as melhores rotas para fugir do trânsito com o Live Search Maps! [Experimente já!](#)

dep. 012 - valle

divan copis

Ed. Fagundes

=====

* Megadata Computacoes D.P.V.A.T. 06/08/2007 17:4

* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre

* DPV015T T237 / DPV

=====

***** CONSULTA POR NUMERO DO SINISTRO *****

NUMERO SINISTRO - 2007 / 194333 / 01 DEPENDENCIA 009

SEGURADORA - 5231 - BCS SEGUROS S.A.

NOME DA VITIMA - ANTONIO BARROS DE OLIVEIRA

DT. NASCIMENTO - 27 / 03 / 1968 DT. RATEIO - 00 / 00 / 0000

DT. SINISTRO - 07 / 01 / 2006 DT. ATUALIZ. - 06 / 08 / 2007

NATUREZA - 2 SUB-JUDICE -

REGULACAO - 0

NOME RECEBEDOR -

=====

ENTER = PF03 = FIM PF07 = VOLTA M

CONTINUAR

→ aut. por assinatura

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Nº DO SINISTRO 2004/194333

EU, Antonio Barros de Oliveira PORTADOR (A) DO

RG Nº 23.920.099-8 EXPEDIDO POR SSP-SP EM (DATA) 05.08.88 E

CPF 3 4 7 5 0 3 6 3 9 1 / CNPJ

NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR REFERENTE A
INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA

_____, AUTORIZO A
Antonio Barros de Oliveira
 _____ A EFETUAR O RESPECTIVO
 SEGURODORA _____

PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1. ☐ CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

Nº BANCO _____ Nº AGÊNCIA _____ C/C _____

2. ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Nº BANCO _____ Nº AGÊNCIA _____ C/P _____

3. ☒ PAGAMENTO CONTRA RECIBO (ORDEM DE PAGAMENTO) EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL S/A

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO / CRÉDITO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Tensina Pi 30/04/07

LOCAL / DATA

LOCAL / DATA

ASSINATURA DO FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A)

ASSINATURA DO FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A)

BCS - SEGUROS S/A

RELATÓRIO MÉDICO

SEGURO DPVAT – INVALIDEZ POR ACIDENTE

VÍTIMA: ANTONIO BARNES DO OLIVEIRA

DATA DO ACIDENTE: 07/01/2006

1 – ESPECIFICAR AS LESÕES DIRETAMENTE PROVOCADAS PELO ACIDENTE :

Paciente relata escoriações no rosto com perda de um dente e escoriações no braço.

2 – RELACIONAR OS TRATAMENTOS MÉDICOS AOS quais A VÍTIMA FOI SUBMETIDA AO LONGO DO TEMPO, INFORMANDO AS RESPECTIVAS DATAS DE INÍCIO E TÉRMINO :

Recebeu atendimento hospitalar, sendo realizada sutura das feridas em face e em ombro esquerdo. Realizou tratamentos com anti-inflamatórios e antibióticos. Com recuperação dentro de 03 meses.

3 – A VÍTIMA JÁ RECEBEU ALTA DEFINITIVA DE TODOS OS TRATAMENTOS ? ☒ SIM - ☐ NÃO

EM CASO POSITIVO, DESDE QUE DATA : 15/04/2006

4 – A VÍTIMA APRESENTOU EXAMES OU LAUDOS MÉDICOS ? ☐ SIM (ANEXAR CÓPIA) - ☒ NÃO

5 – APÓS O TÉRMINO DE TODO O TRATAMENTO, RESULTOU ALGUMA SEQUELA FUNCIONAL DEFINITIVA ?

☒ SIM - ☐ NÃO

ESPECIFICAR O(S) MEMBRO(S), ÓRGÃO(S) OU FUNÇÃO(ÕES) ATINGIDO(S) E QUANTIFICAR A PERDA OU REDUÇÃO EM VALORES PERCENTUAIS (%);

OBS: NÃO SENDO POSSÍVEL DEFINIR ESSA PERDA EM PERCENTUAL, INDICAR APENAS O GRAU APROXIMADO DE REDUÇÃO FUNCIONAL (MÍNIMO, MÉDIO OU MÁXIMO) PARA CADA ITEM.

Paciente com diminuição da força do braço esquerdo, com redução funcional (MÉDIO).

DECLARO QUE EXAMINEI A VÍTIMA ACIMA CITADA NESTA DATA, PORTANTO, ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA FIDELIDADE DAS INFORMAÇÕES MÉDICAS AQUI TRANSCRITAS. ESTE RELATÓRIO É SIGILOSO E TEM COMO ÚNICA FINALIDADE A DE FORNECER SUBSÍDIOS MÉDICOS PARA FINS DE ENCAMINHAMENTO DA VÍTIMA AO SEGURO DPVAT, FICANDO TOTALMENTE A CRITÉRIO DA SEGURADORA EFETUAR QUALQUER INDENIZAÇÃO OU RECUSA, BEM COMO REALIZAR PERÍCIA MÉDICA OU REQUERER OUTROS EXAMES PARA DETERMINAÇÃO DO GRAU EXATO DE INCAPACIDADE, SEGUNDO AS NORMAS DE SEGUROS EM VIGOR.

Traveiro - São Miguel do Tapuió 06 DE Manoel DE 200 8

LOCAL

DATA

DR(A)

ASSINATURA – CARIMBO C/ CRM – ESPECIALIDADE

Eduardo A. A. Batista
Médico
CRM/PI 3444

MÉDICO DO PSF

BCS - SEGUROS
PROTOCOLO

assinado por



Fenaseg

Federação Nacional das Empresas de
Seguros Privados e de Capitalização
convênio
DPVAT

Nelli Pozzi

- 1 / 1 -

Rio de Janeiro, 13/09/2007
DPVAT/SIN - 33882/2007

Para: BCS Seguros S/A

A/C: Eli Bezerra

REF: Sinistro(s) 2007/194333 - Vítima: Antonio Barros de Oliveira

Devolvemos o processo informando que, para continuidade da regulação, é necessário a apresentação do aditamento ao BO com a indicação do proprietário do veículo em que a vítima se encontrava no momento do acidente.

Em se tratando de vítima/proprietário, é necessário apresentar comprovante de pagamento do Seguro Obrigatório do ano correspondente a cobertura do sinistro.

Cumprida a exigência, atualizar no sistema a data do último documento.

Atenciosamente,


ANDREIA CINELLI CORDEIRO
P/ Coordenadora de Sinistro

P- 100/158922/2007-001

DGD

Anexo: conf. texto

Seg/Reg: BCS / seg.

Sinistro nº 2007/194333 Processo nº 100/158922/07-001

Relação de Documentos	Sim	Não	Deficiente
Boletim de Ocorrência	X		X
Certidão de Óbito			
Laudo de Necrópsia / IML	X		
Certidão de Nascimento da vítima			
Certidão de Casamento da vítima			
Autorização de Pgto/Crédito de Indenização			
Documento de Identidade da vítima			
CPF da vítima			
Documento de Identidade do beneficiário			
CPF do beneficiário			
Comprovante de residência do beneficiário			
Declaração de Herdeiros / Concubinato / Alvará Judicial			
DUT			
Procuração			
Documentos do procurador			
Comprovante de residência do procurador			

PROCEDIMENTO Prestador: () CNIS () MS
() Aval. IP () Reaval. IP () Legitimidade () Nexa () Investigação

Obs.: prejuízo da moto em que a vítima estava.

Liberado para pagamento ☐ Devolvido/Faltando documentos ☐

Analista/Revisor: Daniele Data: 05/09

Obs.: Esta planilha não deve ser retirada do processo

33882/07

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Nº DO SINISTRO _____

EU, Antonio Barros de Oliveira PORTADOR (A) DO

RG Nº 23.920.099-8 EXPEDIDO POR SSP-SP EM (DATA) 5/8/88 E

CPF

3	4	7	5	0	3	6	3	3	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 / CNPJ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR REFERENTE A

INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA

Antonio Barros de Oliveira AUTORIZO A

SEGURADORA BCS - SEGUROS S/A A EFETUAR O RESPECTIVO

PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1. ☐ CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

Nº BANCO _____ Nº AGÊNCIA _____ C/C _____

2. ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Nº BANCO _____ Nº AGÊNCIA _____ C/P _____

3. ☒ PAGAMENTO CONTRA RECIBO (ORDEM DE PAGAMENTO) EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL S/A

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO / CRÉDITO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Teresina Piani 12/08/07

LOCAL / DATA

Antonio Barros de Oliveira

ASSINATURA DO FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A)

BCS - SEGUROS S/A

9



GOVERNO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
5ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SIGEFREDO PACHECO
RUA VICENTE PACHECO, 176 - CENTRO - FONE 3255 1172

CERTIDÃO

O SENHOR JOSÉ PAZ DE ARAÚJO – 2º TEN “PM”, delegado de policia deste Município de Sigefredo Pacheco-PI, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE:

Atestar a requerimento verbal de pessoa interessada e por ser a expressão da verdade, que após averiguações ficou constado que nesta cidade de Sigefredo Pacheco-PI, e cidades vizinhas como sendo São Miguel do Tapuio - PI, Santa Cruz dos Milagres - PI, Coivaras - PI, Alto longa – PI, Buriti dos Montes – PI, Castelo do Piauí, Juazeiro do Piauí – PI, Jatobá do Piauí, São João da Serra - PI, Assunção do Piauí-PI, Campo Maior-PI, Novo Santo Antonio-PI, Milton Brandão-PI, Capitão de Campos - PI, Cocal de Telha-PI, Altos - PI, Pimenteiras – PI, Boqueirão - PI, Piripiri - PI, Boa Hora – PI e Pedro II, não existem Instituto Medico Legal (IML). Do que dou ciência.

O referido é verdade e dou fé.

BCS - SEGUROS S/A
8

Sigefredo Pacheco(PI), 03 de julho de 2007


Marcos Antonio Barros Ferreira

Escrivão Ad Hoc



2ª DELEGACIA DE POLICIA REG. CIVIL
CPM 01-76
Castelo do Piauí(PI), 06/08/2007.
Maria da Cruz Almeida
2º TABELIÃO
Escrivão Judicial



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - SSP
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE POLÍCIA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA

CERTIFICO, a requerimento verbal de pessoa interessada e por ser a expressão da verdade que, dando busca nos livros de registros de ocorrências desta Delegacia de Polícia, foi encontrado registrado na folha número 036, a Ocorrência de número 067/2007, natureza: Acidente Automobilístico, que tem o seguinte teor: Aos 19 (dezenove) dias do mês de julho do ano de dois mil e sete, nesta cidade de São Miguel do Tapuio, Estado do Piauí, na Delegacia de Polícia, onde presente se encontrava o Sr. DOMINGOS DE SOUSA BEZERRA CAP. "QOAPM", respondendo pelo expediente desta Delegacia, aí, compareceu O Sr. ANTONIO BARROS DE OLIVEIRA, brasileiro, piauiense de São Miguel do Tapuio - PI, solteiro, lavrador, nascido em 27.03.1968, RG nº 23.920.099-8 SSP-SP, CPF nº 347503633-91, Filho de Cícero Barros de Oliveira e de Luzia Ferreira de Oliveira, residente à localidade Saco do Juazeiro, deste município, QUEIXA DE QUE no dia 07.01.2006, por volta das 15:00 horas, quando o depoente ia pilotando a motocicleta: HONDA / CG 125 TITAN ES, PLACA HXL - 7661, quando o depoente ia desta cidade de São Miguel do Tapuio, em direção a sua residência já citada, chegando próximo à localidade Tamboril, deste município, numa reta a corrente da citada moto do depoente caiu o depoente desequilibrou-se em cima da citada moto caiu e desmaiou, sendo socorrido por terceiros que passavam no momento do acidente e levado ao Hospital Local José Furtado de Mendonça, onde foi atendido pelo medico plantonista, Dr. Francisco Lima Monte, Conforme laudo médico que segue em anexo. As informações acima citadas foram prestadas pelo queixoso, para tanto ficam documentadas.

Faz esta queixa a fim de produzir seus efeitos legais diante da lei.
Nada mais.
O referido é verdade e dou fé.

São Miguel do Tapuio, 19 de julho de 2007.


Domingos de Sousa Bezerra - CAP. "QOAPM"
Delegado de Polícia

BCS - SEGUROS S/A

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

101-6

 

Antonio Barros de Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 23.920.099-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/AGO/88

NOME ANTONIO BARROS DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO CICERO BARROS OLIVEIRA

E LUZIA FERREIRA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE S. MIGUEL DO TAPUIO -PI DATA DE NASCIMENTO 27/MAR/1968

DOC ORIGEM S. MIGUEL DO TAPUIO -PI

CN: LV. A6 / FLS. 171 / N. 005126

CPF: 347503633/91 PIS 12313851615

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO CADASTRO

 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

DE INSCRIÇÃO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF
347503633-91

OME COMPLETO
ANTONIO BARROS DE OLIVEIRA

NASCIMENTO
27.03.68

SINATURA
Antonio Barros de Oliveira

RA VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

DOBRE E PLASTIQUE

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF. DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS. PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTARIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

05/1981-8

06/06/88

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

BCS - SEGUROS S/A

DECLARAÇÃO

Eu, Antonio Barros de Oliveira, abaixo assinado,
portador do RG nº 23.920.099-8 e do CPF nº 344503633-91
venho por meio desta declarar que resido Na localidade
Saco do Juazeiro, zona Rural, deste município., nº _____,
complemento _____, bairro _____
_____, Cidade São Miguel do Tapuio
_____, UF PI, CEP 64.330.000

Terezina Pi, 30 de julho de 2007.

Antonio Barros de Oliveira
Assinatura do Declarante

RCS - SEGUROS S/A

4