



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Clóvis Beviláqua, nº 1000, Sala 103, São Vicente - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3691 - 2260 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Luis Lopes de Araujo</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>Solteiro</i>	Profissão: <i>Agricultor</i>	Carteira de Identidade: <i>2007007954-9</i>	
CPF nº: <i>957.044.181-04</i>	Residência: <i>Povoado Inga</i>		
Bairro: <i>Zona Rural</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceara</i>	CEP: <i>63700-000</i>

OUTORGADO: ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Clóvis Beviláqua, 1000, Sala 104, São Vicente, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3691.2260.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o **recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT**, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 05 de Setembro de 2013.

LUIS LOPES DE ARAUJO
(outorgante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Clóvis Beviláqua, nº 1000, Sala 103, São Vicente - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3691 - 2260 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Luís Lopes de Araújo</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Romão Eugê</u>		Profissão: <u>Agricultor</u>
CPF nº: <u>957.044.181-04</u>	RG nº: <u>2007007954-9</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>
CEP: <u>63.700-000</u>	Telefone: <u>—</u>	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Crateús - Ce., 05 de Setembro de 2013.

x LUÍS LOPES DIARAUJO
(declarante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Clóvis Beviláqua, nº 1000, Sala 103, São Vicente - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3691 - 2260 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Luís Lopes de Araújo</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Propriedade</u>		Profissão: <u>Agricultor</u>
CPF nº: <u>957.044.181-04</u>	RG nº: <u>2007007954-9</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>
CEP: <u>63.700-000</u>	Telefone: -	

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - 05 de Setembro de 2013.

X LUÍS LOPES DE ARAÚJO

Declarante

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO SERIAL 2007007954 - 9 DATA DE EMISSÃO 19/09/2007

LOIS LOPES DE ARAUJO

MANOEL LOPES DE ARAUJO

CICERA AMBROZIO DE ARAUJO

INDEPENDENCIA - CE

09/08/1975

CPF 957.044.181-04

CEST. NASCIMENTO - CARTÓRIO: MONTE MELO TERMO: 5952 FOLHA: 186V

LIVRO: 06 CRATEOS - CE

1 VIA

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 116 DE 2003

P.: 36

CÓDIGO DE CONTROLE

71BF.3F50.7A18.41C1

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço

www.recelta.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Em 11:55:43 do dia 17/09/2012 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARBOSA DE SOUSA

Polegar Direito

10:2107

20072107

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Centro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 957.044.181-04

Nome LOIS LOPES DE ARAUJO

Data de nascimento 10/01/1975

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**● PAGAMENTOS - JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS**

De: PAGAMENTO - DPSEG

Para: jcesarkarateca@bol.com.br

Cópia: bruna@dpseg.com.br, Bruna Melo - Dpseg

Assunto: PAGAMENTOS - JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS

Data: 12/08/2013 14:10

Boa tarde!

Segue pagamentos que terão os créditos liberados a partir de 13/08/2013.

2013/438003	LUIS LOPES DE ARAUJO	IPA	R\$	843,75
-------------	----------------------	-----	-----	--------

Favor confirmar recebimento do e-mail.

Att.

Josiane Vieira Branco - SAC - Pagamentos

Dpseg Serviços de Seguros Ltda

R: Visconde do Rio Branco, 667 Edifício Barreto de Alencar - Mercês

Curitiba - PR - Cep: 80410-000

Fone/Fax: (41) 3029-3367

www.dpseg.com.br



Dr. Kleiber S. Cáceres Morales
CRM 12959

RELATORIO MEDICO

Atesto para fins do seguro DPVAT, que **LUIS LOPES DE ARAÚJO**, de 38 anos de idade, com relato de ter se envolvido em acidente de trânsito melhor descrito acidente de motocicleta, no dia 05 de fevereiro de 2013, na cidade de Crateús – CE, com necessidade inicial de atendimento no Hospital São Lucas (Crateús – CE)

Encontrando-se com medidas as seguintes regiões corporais:

Coluna lombar.

Com diagnóstico de traumatismo na região precitada.

Seguindo tratamento conservador.

Com base ao exame clínico pode-se afirmar que o Autor encontra-se em alta definitiva na data de hoje e apresenta dano anatômico ou funcional permanente, evidenciando-se as seguintes limitações físicas irreparáveis: Refere "formigamento" nos e dor membros inferiores, apresenta compromisso traumático na coluna lombar.

Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009, procedo a correlacionar as graduações percentuais então compatíveis aos danos apurados, respectivamente a cada segmento corporal acometido, apurando de modo global ou setorial.

1ª Lesão:

Marque o percentual: () 10% residual (x) 25% leve () 50% médio () 75% grave.

Atenciosamente,

Crateús, 05 de julho do 2013.

Dr. Kleiber S. Cáceres Morales
MÉDICO
CRM-CE 12959



Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou
fê.
Crateús, 08 JUL 2013

2ª Tabelião Pública

kleibercm@hotmail.com
Caixa Postal, 09 - CEP: 63.700-970
Crateús - Ceará



GOVERNO DO ESTADO DO CEARA
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA E DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE SOBRAL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 553 - 6775 / 2013

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**
 Data / Hora da Comunicação: **09/05/2013 13:19:49**
 Data / Hora da Ocorrência : **05/02/2013 16:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **LOCALIDADE DE INGÁ** **ESTRADA CARROÇAL**
ZONA RURAL CRATEUS /CE
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **LUIS LOPES DE ARAUJO**
 Nascimento : **10/01/1975**
 RG: **20070079549** Órgão Emissor: **SSP** UF: **CE** - CPF:
 Filiação: **MANOEL LOPES DE ARAUJO**
CICERA AMBROZIO DE ARAUJO
 Endereço: **R LOCALIDADE DE INGÁ**
ZONA RURAL
CRATEUS CE BRASIL Telefone:

Histórico

ESTAVA TRAFEGANDO COMO GARUPEIRO NO VEICULO DE RENAVAM: 661285936 Número
 Chassi: 9C2JC250TTR062877 Placa: HVB9423
 Marca/Modelo: HONDA/CG 125 TITAN Ano de Fabricação: 1996
 Ano do Modelo: 1996 Cor: VERMELHA Tipo Veículo: MOTOCICLETA, QUANDO A MOTOCICLETA
 DERRAPOU, VINDO A CAIR AO SOLO E BATIDO O SEU QUADRIL; QUE SOFREU LESAO NO
 QUADRIL; QUE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL PELA PESSOA QUE PILOTAVA A
 MOTOCICLETA; NADA MAIS HAVENDO, DEU-SE POR ENCERRADA A PRESENTE OCORRÊNCIA
 POLICIAL. OBS.: O NOTICIANTE FICOU CIENTE DAS PENALIDADES DO ART. 299, DO
 C.P.B.(OMITIR, EM DOCUMENTO PÚBLICO OU PARTICULAR, DECLARAÇÃO QUE DELE DEVIA
 CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE
 DEVIA SER ESCRITA, COM O FIM DE PREJUDICAR DIRETO, CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A
 VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE - "FALSIDADE IDEOLÓGICA")

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: _____

MATRÍCULA: 133968-1-7

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____

VISTO DO DELEGADO(A): X LUIS LOPES DE ARAUJO

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Nome: RAIMUNDA LOPES DE ARAUJO
 Data Nascimento: 10/01/1975 Idade: 38 Ano(s)
 Mãe: CICERA AMBROZIO DE ARAUJO
 Telefone: 88 94332472 CEP: 63700-000
 Município: CRATEUS UF: CE
 Empresa:
 Matricula:
 Responsável: RAIMUNDA LOPES ARAUJO
 Município: CRATEUS UF: CE
 CRM/UF: 3289/CE
 Funcionário: VIVIANE BARBOSA LIMA
 CPF do Responsável:
 Tipo Atendimento: CONSULTA ORTOPEDICA/TRAUMATO
 Indicação de Atendimento: Nenhum
 Sinais Vitais: T (°C): P (bpm): R (mpm): PA (mmHg): X

Atendimento: 030: CNS
 Guia Aut:
 Sexo: M
 Data Nascimento: 10/01/1975 Idade: 38 Ano(s)
 Mãe: CICERA AMBROZIO DE ARAUJO
 Telefone: 88 94332472 CEP: 63700-000
 Município: CRATEUS UF: CE
 Empresa:
 Matricula:
 Responsável: RAIMUNDA LOPES ARAUJO
 Município: CRATEUS UF: CE
 CRM/UF: 3289/CE
 Funcionário: VIVIANE BARBOSA LIMA
 CPF do Responsável:

Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Ra

Colm

lomb

AR
 PTH

LUIS LOPES D ARAUJO

Assinatura Paciente/Responsável

RAIMUNDA LOPES DE ARAUJO - CRM: 3289

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 019876 Atendimento: 0002

Paciente: LUIZ LOPES DE ARAUJO

CPF: 95704119104

Pai: MANOEL LOPES DE ARAUJO

Endereço: CAMPO INGA, SN

Bairro: ZONA RURAL

Profissão: AGRICULTOR

Convênio: SUS

Cônjuge:

Endereço: CAMPO INGA, SN

Data Atendimento: 05/02/2013

Hora: 17:20

CID:

Funcionário:

Tipo Atendimento: CONSULTA COM MEDICACAO

Indicador de Acidente: Nenhum

Observação:

Peso: 70 kg Sinais Vitais: T (°C): 36 P (bpm):

R (mpm):

PA (mmHg): 190 x 100

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

CNS:

Guia Aut:

Sexo: M

Data Nascimento: 10/01/1975

Idade: 38 Ano(s)

Mãe: CICERA AMBROZIO DE ARAUJO

Telefone: 88 94332472

CEP: 63700-000

Município: CRATEUS

UF: CE

Empresa:

Matrícula:

Responsável: RAIMUNDA LOPES ARAUJO

Município: CRATEUS

UF: CE

Sala:

UF: /

Funcionário: ANTONIA CLAUDIA SIRIANO DE ARAUJO

CPF do Responsável:

Don deubon 1 por cartelas
por fureto (sic)

RX deubon
votaram 75 (Jm) - 018-26
Avali tubos em 05 RX

LUIZ LOPES DE ARAUJO

Carimbo Assinatura do Médico
Gilson Otelo Marques
CRM 10000

Assinatura Paciente/Responsável