

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: RIVELINO TIBURCIO DE SOUSA		Nacionalidade: Brasileiro
Endereço: Rua Otavio Cassiano nº 099		Profissão: Motorista
CPF: 016.619.463-80	RG: 60.820.203-4 SSP/SP	Estado Civil: Casado
Bairro: Distrito Macaoca	Cidade: Madalena	Estado: Ceará
Cep: 63.860.000	Telefone:	

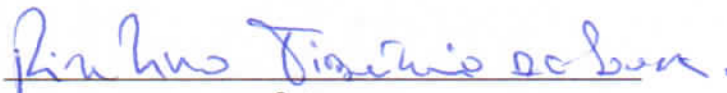
OUTORGADO:

FRANCISCO GERLENE ARAGAO ARAUJO, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº.19740, portador do RG nº.8904002036995 SSP/CE e CPF nº.393.499.853-49, com escritório profissional no seguinte endereço: Rua Francisca Clotilde, nº 940, Bairro Rodolfo Teófilo - Fortaleza - CEP 60.431-070. Fone: (85) 8842-1339.

PODERES:

PODERES: O Outorgante confere ao Outorgado amplos e ilimitados poderes, com a cláusula "AD JUDICIA" e "AD NEGOCIA" para o fôro em geral, especialmente para, onde com esta ou certidão desta se apresentar, defender o Outorgante e seus interesses, propondo cobrança Administrativa e /ou judicial de Seguro DPVAT, podendo interpor Ação Judicial de Cobrança de Seguro DPVAT, recorrer, peticionar, responder a Reconvênção, interpor Mandado de Segurança, indicar e nomear Procuradores e/ou Prepostos (principalmente para representarem o Autor em audiências), receber intimações (inclusive para audiências), transigir, realizar acordos, passar recibos e dar quitação, receber pagamentos de qualquer espécie, levantar numerários depositados em juízo, assinar documentos, **endossar cheques**, efetuar pagamentos, tudo que se fizer necessário para o fiel cumprimento de suas obrigações, podendo inclusive, substabelecer com ou sem reservas de poderes; por tais serviços, Outorgante pagará ao Outorgado o equivalente ao percentual pactuado no contrato de prestação de serviços, tendo como base de cálculo a quantia total recebida na cobrança (administrativa e/ou judicial) do seguro DPVAT, independentemente dos honorários advocatícios sucumbências arbitrados em juízo. Em caso de Substabelecer sem reservas de poderes, fica mantido o pagamento dos honorários pactuados. A presente procuração é passada de forma irrevogável e irretratável.

MADALENA- CE, 08 DE FEVEREIRO DE 2019.


 Outorga

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome: RIVELINO TIBÚRCIO DE SOUSA		Nacionalidade: Brasileiro
Endereço: Rua Otávio Cassiano nº 099		Profissão: Motorista
CPF: 016.619.463-80 RG: 60.820.203-4 SSP/SP		Estado Civil: Casado
Bairro: Distrito Macaoca	Cidade: Madalena	Estado: Ceará
Cep: 63.860.000	Telefone:	

Doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado, **FRANCISCO GERLENE ARAUJO ARAUJO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 19740, portadora do RG nº 8904002036995 SSP/CE e CPF nº 393.499.853-49, com escritório profissional na Rua Francisca Clotilde, nº. 940, Bairro Rodolfo Teófilo – Fortaleza – CEP 60.431-070, Fone / Fax: (88) 8813-3185, doravante denominado **CONTRATADO**, ajustam o seguinte:

PRIMEIRO: O **CONTRATADO** se obriga a prestar serviços advocatícios ao **CONTRATANTE**, na defesa dos direitos deste, no que diz respeito a promover todas as medidas judiciais cabíveis contra as seguradoras conenhiadas a FENASEG referentes exclusivamente a propositura de Ação de recebimento de seguro DPVAT;

SEGUNDO: O **CONTRATANTE** se obriga a:

- 1) fornecer 01 (uma) fotocópia da Carteira de Identidade e do CIC/CPF.
- 2) fornecer cópias do boletim de ocorrência, certidão de obto, auto de exame cadavérico, e demais documentos necessários no período ao qual se busca o ressarcimento;

Parágrafo Primeiro: O contratado não se responsabilisa pela autenticidade dos documentos apresentados.

TERCEIRO: Ao **CONTRATADO** serão devidos, a titulo de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30%, (**trinta por cento**) do benefício patrimonial conseguido com a ação contratada, verba igualmente devida no caso de desistência da ação, revogação da procuração por parte da **CONTRATANTE** ou acordo celebrado entre a seguradora conveniada.

Parágrafo Primeiro: Caso haja improcedência da ação ou nenhum valor seja recebido pelo Contratante, nada será devido por esse ao Contratado, se responsabilizando o contratante por todo e qualquer ônus sucumbencial se houver.

Parágrafo segundo: Os honorario de sucumbencia são exclusivamente do advogado, não podendo ser descontados os porcentuais recebidos no valor do presente contrato.

QUARTO: O **CONTRATADO** se compromete a prestar informações sobre o andamento da ação sempre que for solicitado pela **CONTRATANTE**, bem como a **CONTRATANTE** se compromete a providenciar outros documentos necessários, caso lhe seja solicitado.

QUINTO: As partes elegem o foro de Fortaleza(CE), para dirimir dúvidas oriundas do presente contrato.

SEXTO: A **CONTRATANTE** se obriga a comunicar o **CONTRATADO** qualquer modificação de seu endereço.

E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente contrato em três vias de igual teor para a mesma finalidade, para que se produzam efeitos legais e jurídicos.

MADALENA-CE, 08 DE FEVEREIRO DE 2019.

Rivelino Tibúrcio de Sousa

Contratante

Contratado

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL
60.820.203-4 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO 27/01/2016

NOME
RIVELINO TIBÚRCIO DE SOUSA
FILIAÇÃO
EDMILSON PAULO DE SOUSA
GECILDA TIBÚRCIO DE SOUSA

NATURALIDADE
BOA VIAGEM - CE DATA DE NASCIMENTO 01/04/1986

DOC ORIGEM
BOA VIAGEM-CE BOA VIAGEM CN:LV.A18 /FL.5.79 /Nº19165

CNPJ
016619463/80


Capitão Paulo Filho
Delegado de Polícia Estadual H0821507-SP
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

13465218190



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83410561
Comunicação: C1953257
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: **Veículo:**
Nome/Apelido: **Sexo:** **Data de**
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: **CEP:**
Município/UF: **Naturalidade:** **Nacionalidade:**
CPF: **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:** **Telefones**
Estado Civil: **Grau de Instrução:**
Ocupação Principal: **Origem:** **Destino:**
Estado Físico: **Socorrido pela PRF?** **Usava Cinto?** **Usava Capacete?**
Existe Declaração em Anexo?
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: **Responsável pela Recepção:**
Documento do Responsável: **Data/Hora da Recepção (hora local):**
Município/UF: **Motivo:**
Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 30/11/2015 19:52:17
NÚMERO DE CONTROLE: b4ce2937ff7d1155



RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES TRATORES

Veículo: V1 / SCANIA/R 400 A4X2	Placa: EOF-9031
Nome do Agente/Assinatura: FABIO NACARI GURGEL	Nº BOAT: 83410561
Registro/Matricula do Agente: 1528605	Data: 08/11/2015 15:50

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não
1	Cabine com avarias externas sem afetar: coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta fogo, soleira ou assoalho.	P	X	
2	Carroceria com avarias externas na estrutura, sem afetar o compartimento de carga.	P		X
3	Avarias em pára-lamas(s) (dianteiro ou traseiro), porta-estepes, para-choque dianteiro ou perfis laterais do chassi (se houver)	P		X
4	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X
5	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto(quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X
6	Para choque traseiro danificado.	M		X
7	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X
8	Avaria em qualquer um dos eixos.	M		X
9	Dano em qualquer componente do Sistema de Freios.	M		X
10	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X
11	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X
12	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X
13	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X
14	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X
15	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X
16	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X
17	Chassi afetado termicamente na região da suspensão.	M		X
18	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X

P: Item que individualmente implica em Dano de Pequena Monta

M: Item que individualmente implica em Dano de Média Monta.

G: Item que individualmente implica em Dano de Grande Monta

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	Sim	Não
19	Rodas/pneus		
20	Pára-brisa	X	
21	Vidros laterais/traseiros	X	
22	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)	X	
23	Faróis	X	
24	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)	X	
25	Carenagens	X	
26	Lonas (siders)		

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

- ☒ Dano de Pequena Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria P
- ☐ Dano de Média Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M
- ☐ Dano de Grande Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G

"Dano de pequena monta" é o menos grave e "dano de grande monta" é o de maior gravidade

A classificação do dano do veículo terá a mesma classificação do item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 30/11/2015 19:52:17

NÚMERO DE CONTROLE: b4ce2937ff7d1155



RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES TRATORES

Veículo:	Reboque 1 do V1 / SCANIA/R 400 A4X2	Placa:	EOF9026 (Reboque 1)
Nome do Agente/Assinatura:	FABIO NACARI GURGEL	Nº BOAT:	83410561
Registro/Matrícula do Agente:	1528605	Data:	08/11/2015 15:50

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Cabina com avarias externas sem afetar: coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta fogo, soleira ou assoalho.	P		X	
2	Carroçaria com avarias externas na estrutura, sem afetar o compartimento de carga.	P	X		
3	Avarias em pára-lamas(s) (dianteiro ou traseiro), porta-estepe, para-choque dianteiro ou perfis laterais do chassi (se houver)	P		X	
4	Cabina com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
5	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto(quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
6	Para choque traseiro danificado.	M		X	
7	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
8	Avaria em qualquer um dos eixos.	M		X	
9	Dano em qualquer componente do Sistema de Freios.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
11	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
12	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
13	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
14	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
15	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
16	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
17	Chassi afetado termicamente na região da suspensão.	M		X	
18	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

P: Item que individualmente implica em Dano de Pequena Monta

M: Item que individualmente implica em Dano de Média Monta.

G: Item que individualmente implica em Dano de Grande Monta

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	Sim	Não
19	Rodas/pneus		X
20	Pára-brisa		X
21	Vidros laterais/traseiros		X
22	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)		X
23	Faróis		X
24	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)		X
25	Carenagens		X
26	Lonas (siders)		X

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

☒ Dano de Pequena Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria P

☐ Dano de Média Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M

☐ Dano de Grande Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G

"Dano de pequena monta" é o menos grave e "dano de grande monta" é o de maior gravidade

A classificação do dano do veículo terá a mesma classificação do item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 30/11/2015 19:52:17

NÚMERO DE CONTROLE: b4ce2937ff7d1155



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83410561

Comunicação: C195325

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

83410561
fil. 13
C195325
Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES

Veículo: V1 / SCANIA/R 400 A4X2

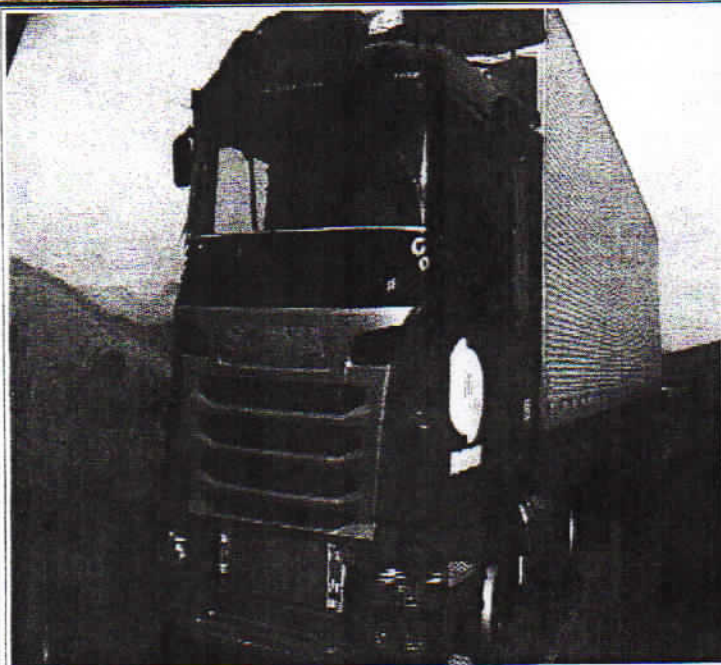
Placa: - EOF-9031

Nome do Agente/Assinatura: FABIO NACARI GURGEL

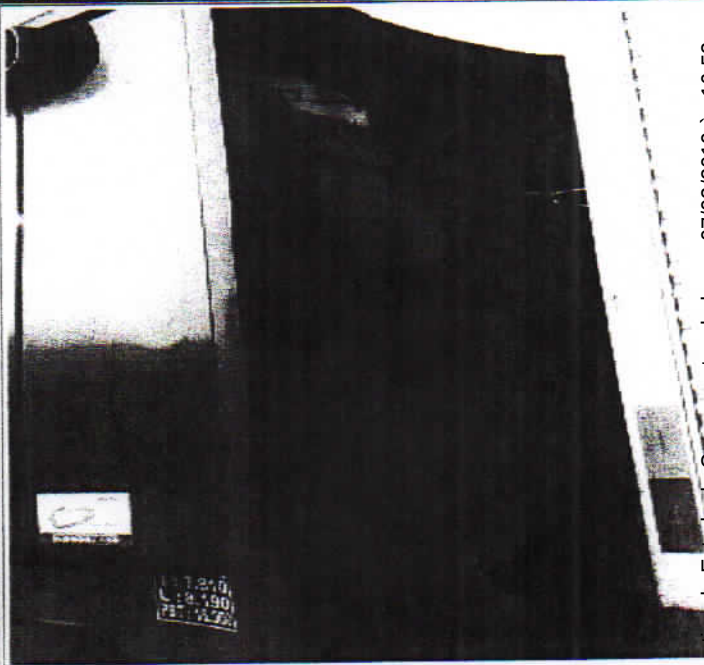
Nº BOAT: 83410561

Registro/Matrícula do Agente: 1528605

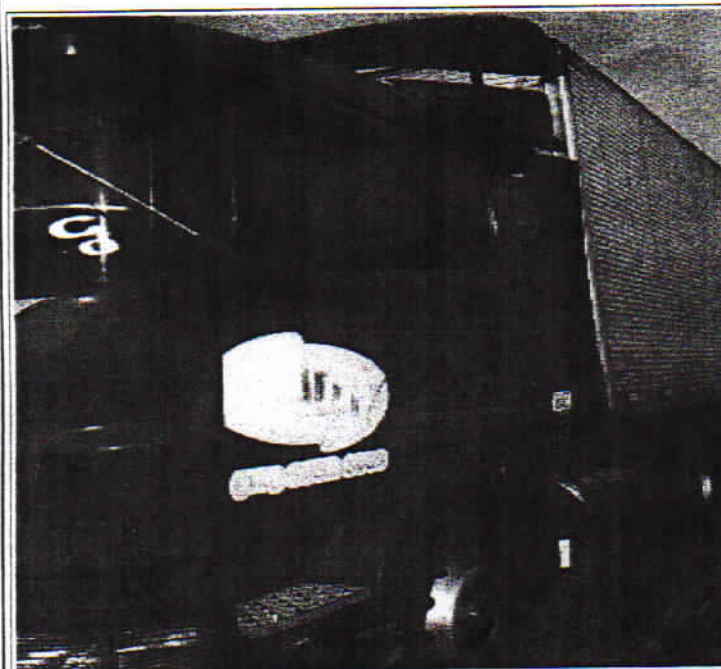
Data: 08/11/2015 15:50



Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

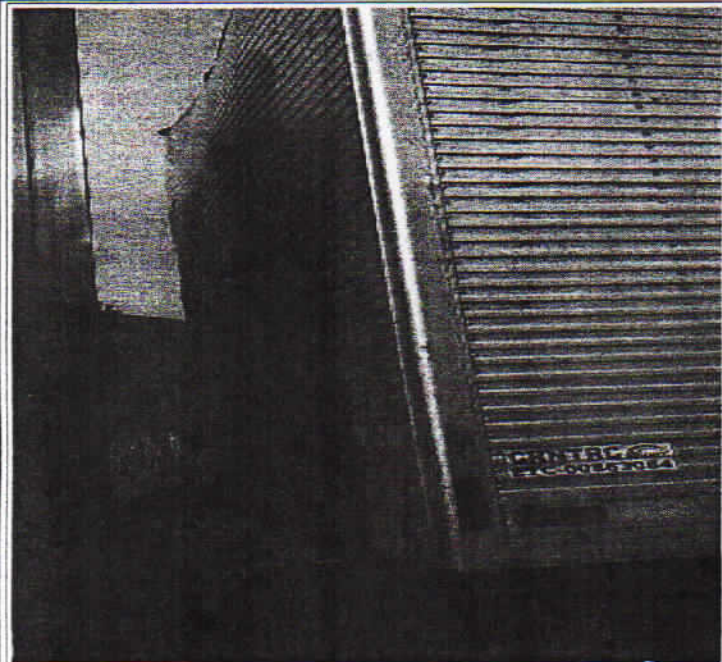
DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 30/11/2015 19:52:17

NÚMERO DE CONTROLE: b4ce2937ff7d1155

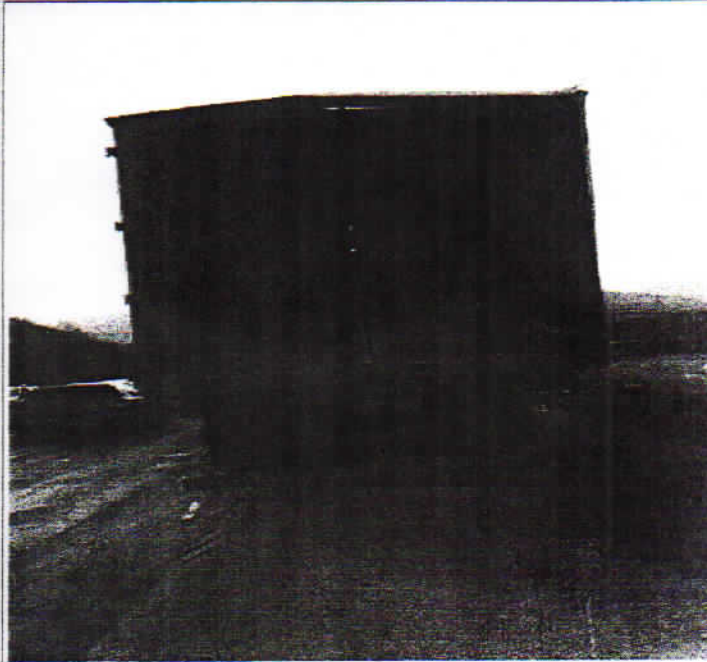


RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES

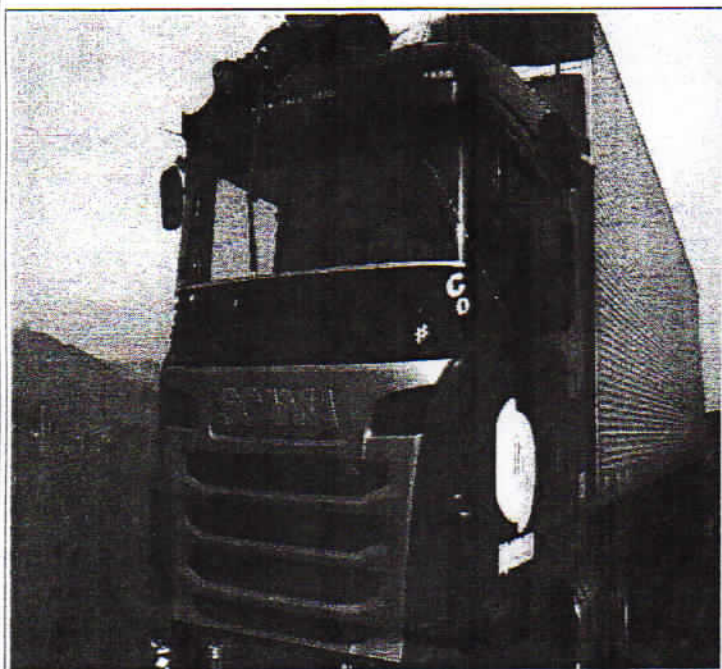
Veículo: Reboque 1 do V1 / SCANIA/R 400 A4X2	Placa: - EOF9026 (Reboque 1)
Nome do Agente/Assinatura: FABIO NACARI GURGEL	Nº BOAT: 83410561
Registro/Matricula do Agente: 1528605	Data: 08/11/2015 15:50



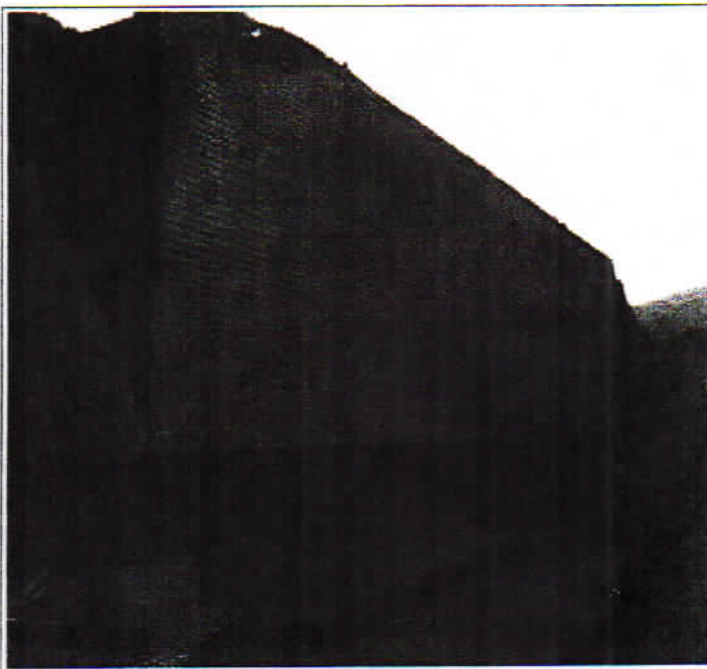
Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 30/11/2015 19:52:17
NÚMERO DE CONTROLE: b4ce2937ff7d1155



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

fls. 15
OCORRÊNCIA: 83410561
Comunicação: C1953257
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES

Veículo: V1 / SCANIA/R 400 A4X2

Placa: EOF-9031

Nome do Agente/Assinatura: FABIO NACARI GURGEL

Nº BOAT: 83410561

Registro/Matricula do Agente: 1528605

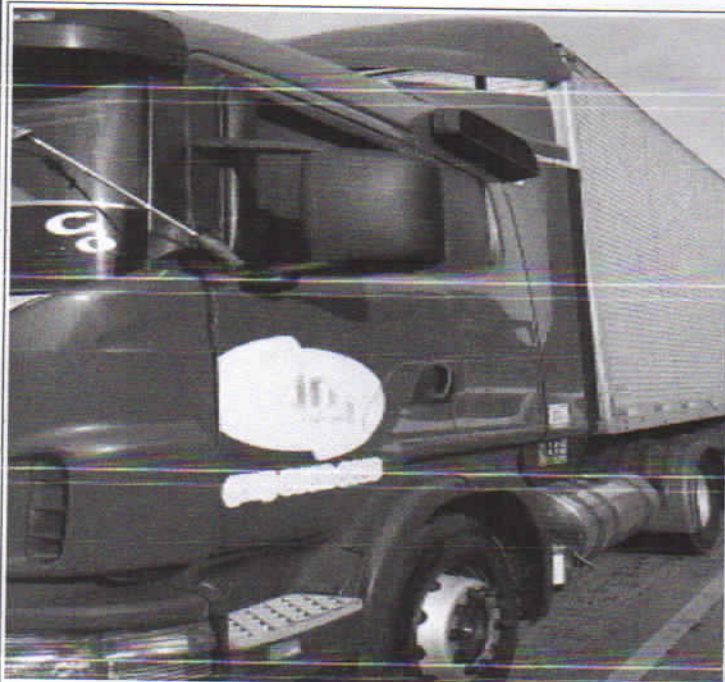
Data: 08/11/2015 15:50



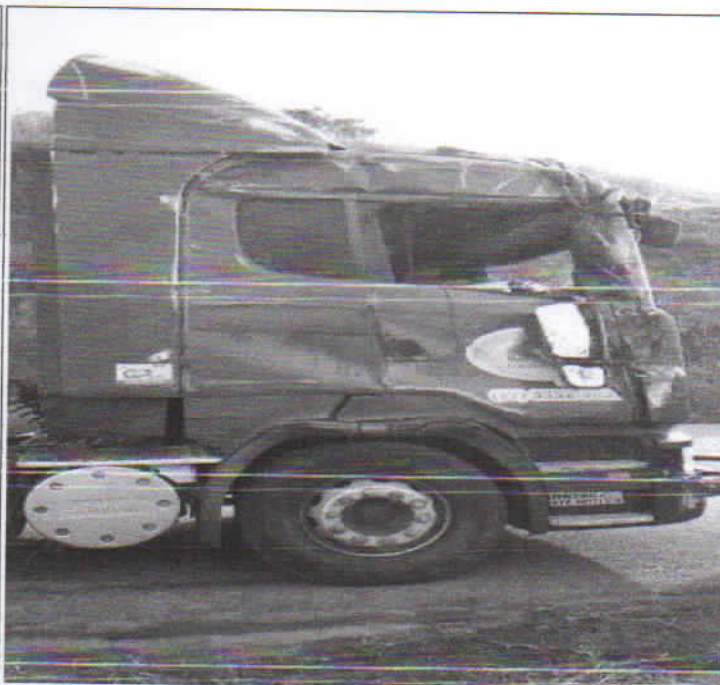
Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 16/09/2016 15:42:30

NÚMERO DE CONTROLE: bffe478bb8ff471b

COF 9031

fls. 16



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83410561
Comunicação: C1953257
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1528605 - FABIO NACARI GURGEL Data/Hora do Acidente (hora local): 08/11/2015 15:50 BR: 116 KM: 688.9
Município/UF: MURIAE/MG Tipo de Acidente: Tombamento Sentido da Via: Crescente
Fase do dia: Pleno dia Condições da Pista: Seca Restrições de Visibilidade: Inexistente
Sinalização existente: Vertical, Horizontal Sinalização luminosa: Inexistente Condição meteorológica: Sol
Houve danos ao patrimônio da União? Não
Houve solicitação de perícia? Não Data e horário da solicitação:
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não Data e horário do

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

UF = MG

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural Tipo de Localidade: Não edificada
Existe acostamento? Sim Estado de Conservação: Regular Há desnível? Não É pavimentado? Sim Largura (m): 2.9
Possui defesa? Possui meio-fio? Possui sarjeta?
Existe canteiro central? Não Estado de Conservação: Largura (m): 0 Tipo de inclinação:
Obstáculo ao Cruzamento: Não Informado Estado de Conservação do Obstáculo:
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular Ocupação: Livre
Cerca: Conservada Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Regular Tipo: Simples Qtd. de Faixas: 2
Tipo de Pavimento: Asfalto Perfil: Rampa < 3% Traçado: Curva Curva Vertical: Não Existe Superelevação: Não
Superlargura: Não Largura da Pista (m): 12.8 Estreitamento: Não Existe

TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 30/11/2015 19:52:17
NÚMERO DE CONTROLE: b4ce2937ff7d1155

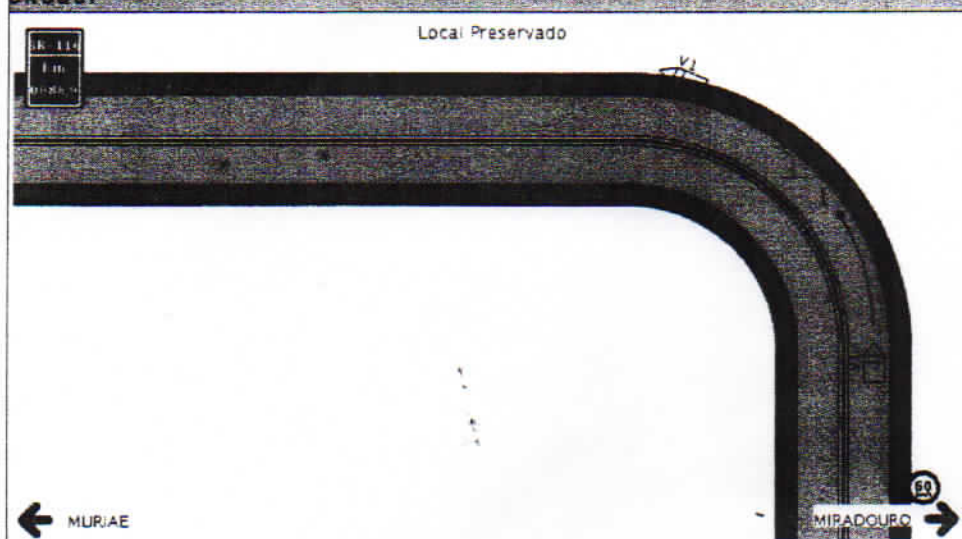


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83410561
Comunicação: C1953257
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

fls. 17

CRQ001



- LEGENDA:
- Automóvel
 - Veículo Trator
 - Pedestre
 - Ponto B
 - Ponto P
 - Ponto C
 - Onibus
 - Animal
 - Capotagem
 - Caminhão
 - Tombamento
 - Incêndio
 - Local da colisão
 - Marcha à ré
 - Placa de Trânsito
 - Trem
 - Conjugado
 - Objeto Fixo
 - Ponto A'
 - Ponto A
 - Antes da Colisão
 - Marca de Frenagem
 - Veículo Ausente
 - Reboque/Semi-reboque
 - Triângulo de Amarração
 - Veículo de 2 ou 3 rodas
 - Marcha à frente
 - Patinagem ou Derrapagem
 - Depois da Colisão

Latitude do Ponto C: _____ Longitude do Ponto C: _____
Referência do Ponto A/A': _____ Referência do Ponto B: _____
Distância AB (m): _____ Distância AC (m): _____ Distância BC (m): _____

VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)

Narrativa da Ocorrência:

Conforme averiguações realizadas no local do acidente, em Muriae/MG, no Km 688,9 da BR 116 verificou-se através dos vestígios, confirmado pela declaração do condutor e passageiro, que o V1, SCANIA/R 400 A4X2, placa EOF-9031/SP, o qual estava atrelado o semi-reboque SR/GUERRA AG FG, placa EOF-9026/SP, deslocava-se de Sobral/CE para a cidade do Rio de Janeiro/RJ, quando ao trafegar por um trecho em curva, seu condutor perdeu o controle direcional do conjunto que tombou sobre a pista de rolamento e arrastou-se até parar no acostamento, conforme guia do croqui.

Compareceu ao local do acidente o funcionário da operadora de Seguros - APSUL - Sr. Bruno, que acompanhou todo o procedimento.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: EOF-9031 Sequencial: V1 Descrição: _____ Chassi: 9BSR4X200C3809696 Renavam: 00473395142
Marca/Modelo: SCANIA/R 400 A4X2 Cor: VERMELHA Ano: 2012 Tipo: Caminhão-Trator Emplacamento: URUPES/SP
Ocupantes: 2 Espécie: Tração Categoria: Aluguel
Proprietário: WM TRANSPORTES URUPES LTDA CPF/CNPJ: 04.768.840/0001-10

Endereço: _____ CEP: _____
Município/UF: _____ Telefones: _____

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: EOF9026 - URUPES/SP Placa U2: _____ Placa U3: _____ Placa U4: _____
Origem: SOBRAL/CE - BRASIL Destino: RIO DE JANEIRO/RJ - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Sim Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Sim
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Não Houve Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 10,0 Estado dos Pneus: Bom

Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Carregado Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: < 1/4 Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$533.321,66 Produto Perigoso: _____

Descrição da Carga: CALCADOS DIVERSOS
REMETENTE=GRENDENE S.A
EMITENTE=TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS - CNPJ 04766840-0001-10
OBS=PEQUENO SAQUE A CARGA ANTERIOR A CHEGADA DA VIATURA DA PRF, A QUAL CONTROLOU E ISOLOU O PERIMETRO DO ACIDENTE IMPEDINDO POSTERIORES SAQUES A CARGA.
MANIFESTO DE VIAGEM NACIONAL NR SOB 00561717

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Condutor Habilitado Data/Hora da Recepção (hora local): 08/11/2015 16:30 Motivo: Entrega

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 30/11/2015 19:52:17
NÚMERO DE CONTROLE: b4ce2937f7d1155



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83410561
Comunicação: C1953257
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

Responsável pela Recepção: TIAGO JUSTO FERREIRA

Documento do Responsável: CPF: 023.928.713-45

Município/UF: MURIAE/MG

Descrição do Encaminhamento: CONDUTOR DO V1, ACIMA QUALIFICADO, ACIONOU O PROPRIETÁRIO E SEGURO PARA TRANSBORDA DA CARGA E RETIRADA DO CONJUNTO

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/EOF-9031

Nome/Apelido: TIAGO JUSTO FERREIRA

Data de Nascimento: 07/07/1985

Sexo: Masculino

Estado Civil:

Nome do Pai: ILIDIO JUSTO SILVA

Nome da Mãe: TEREZINHA FERREIRA BRASIL

CEP: 60.864-695

Endereço: RUA BARBARA DE ALENCAR - NUM. 134

Município/UF: FORTALEZA/CE

Telefones: 85-999331449

Grau de Instrução: Médio

Naturalidade:

Nacionalidade: BRASIL

Ocupação Principal: MOTORISTA PROFISSIONAL

CPF: 023.928.713-45

Documento de Identificação: 2003029165356

Orgão Expedidor: SSPDS/CE /CE

Origem: SOBRAL/CE - BRASIL

Destino: RIO DE JANEIRO/RJ - BRASIL

Estado Físico: Lesões Leves

Socorrido pela PRF? Não

Usava Cinto? Sim

Usava Capacete? Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Não

Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Não

Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim

Categoria CNH: AE

Registro CNH: 03623195357/CE

Primeira Habilitação: 27/06/2005

Validade CNH: 22/04/2019

Pais CNH:

Dormia? Não

Km Percorridos:

Horas Dirigindo: Ignorado

Pertences:

REALIZOU TESTE DE ALCOOLEMIA NR 4774 NO ETILOMETRO NR 088481 COM RESULTADO DE 0,00 MG/L.
 DISPENSOU ATENDIMENTO HOSPITALAR.

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Corpo de Bombeiros

Responsável pela Recepção:

Data/Hora da Recepção (hora local): 08/11/2015 16:10

Documento do Responsável:

Motivo: Socorro

Município/UF: MURIAE/MG

Descrição do

RECEBEU NO LOCAL ATENDIMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS DE MURIAE/MG, DISPENSANDO ATENDIMENTO EM

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 30/11/2015 19:52:17

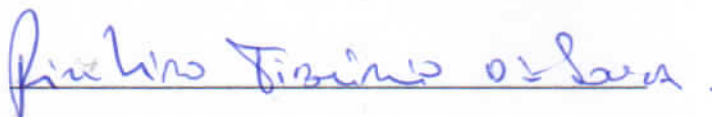
NÚMERO DE CONTROLE: b4ce2937ff7d1155

DECLARAÇÃO

Nome: RIVELINO TIBÚRCIO DE SOUSA		Nacionalidade: Brasileiro
Endereço: Rua Otávio Cassiano nº 099		Profissão: Motorista
CPF: 016.619.463-80 RG: 60.820.203-4 SSP/SP		Estado Civil: Casado
Bairro: Distrito Macaoca	Cidade: Madalena	Estado: Ceará
Cep: 63.860.000	Telefone:	

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. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

MADALENA- CE, 08 DE FEVEREIRO DE 2019.



Declarante.



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

INSC. EST.: 439.032.362.0071

C.N.P.J.: 22.780.498/0001-95

Entidade de Fins Filantrópicos

Reconhecido de Utilidade Pública Federal

Dado que o Sr. Philippe
 fibroso de Sosa ficou infectado
 entre os dias 08 e 12/11/15 devido
 acidente de trânsito, com fr.
 Admitido no ambul e lido. ELU: 15.
 TC com - pequena apendicite para tel.
 presença de escorregos com perda
 de substância tecido infuso.
 Percebam os cones do pequeno apen-
 dimento, sem lesão de dura-máter
 Orientar cuidados e acompanhamento
 fo com a Phisica.
 Lupa 2 pr o trabalho.

Dr. Philippe C. F. Sigilido
 NEUROCIRURGIÃO
 CIRURGIÃO DE COLUNA
 CRM: 42757-MG / 52660833 RJ

Rua Cel. Izalino, 187 - Telefone: (32) 3729-3700 - Cx. Postal, 153 - CEP 36880-000 - Muriaé-MG

12/11/15

MURIGRÁFICA (32) 3721-9082

CASA DA ESPERANÇA DE SANTO ANDRÉ
CENTROS DE DIAGNÓSTICO, NEUROLÓGICO E DE REABILITAÇÃO

www.casadaesperanca.com.br

Tel.: 4979-7333



UMA REALIZAÇÃO
DO ROTARY CLUB

NOME: RIVELINO TIBURCIO DE SOUZA

CONVÊNIO: "GRT"

MÉDICO: CELSO DE AZEVEDO MARQUES

IDADE: 30A **SEXO:** Masculino

DATA: 25/05/2016 **REGISTRO:** 1456755

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRÂNIO-ENCEFÁLICA

TÉCNICA:

Imagens adquiridas pelas técnicas de axial com difusão, coronal T2 FSE, axial T2 FLAIR e FSE e axial T1 MEMP. Após a injeção venosa de meio de contraste paramagnético, foram realizadas séries pesadas em T1 axial MEMP, coronal T1 FSE e sagital FSE.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

Deformidade da calota craniana em região parietal alta direita, onde existem algumas falhas ósseas possivelmente pós-traumática/cirúrgicas.

Cisternas e sulcos estão alargados.

Leve assimetria dos ventrículos laterais.

Parênquima encefálico apresenta-se com sinal normal.

Corpo caloso normal.

Transição crânio-vertebral apresenta-se preservada.

* (PO/16)

Laudado por:

Dr. Luiz Fernando Vitule
C.R.M. 53.292

Liberado por:

Dr. Flávio Mendes de Oliveira
Médico
CRM 58.202



PACIENTE: RIVELINO TIBURCIO DE SOUZA - (Nasc. 01/04/1986) (Pront. 1008615/2)

ENDEREÇO: DIANA, 127 - CEP 60750-820, BAIRRO MARANGABA - FORTALEZA - CE

MÉDICO SOLICITANTE: CRM 42757 - PHILIPPE CARVALHO FREITAS SIGILIAO

DATA REALIZAÇÃO: 08/11/2015

CONVÊNIO: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

EMIÇÃO: 10/11/2015

ACOMODAÇÃO: 4 Andar Unid ENF(M) Qto 407 Leito 2

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Exame realizado em tomógrafo helicoidal *multislice* de 64 canais com aquisições axiais, **sem** a administração de meio de contraste venoso.

Relatório:

Fratura com afundamento da calota craniana em topografia da região parietal alta a direita.

Observamos hematoma subgaleal com formação gasosa de permeio adjacente a região traumatizada.

Parênquima encefálico com densidade dentro dos padrões da normalidade.

Ventrículos laterais e terceiro ventrículo de topografia, forma e dimensões normais para a faixa etária.

Tronco cerebral e cerebelo homogêneos.

Cisternas, cissuras e sulcos da convexidade sem alterações.

IV ventrículo de configuração anatômica.

Obs: A critério clínico reavaliar em 24 horas.

OBS: Este é um exame complementar e como tal deverá ser analisado por seu médico assistente, para correlação clínica, histopatológica e decisão terapêutica.

Dr. Antônio P. Bizzo
CRM - 14095

Dr. Alex Badim
CRM - 31080

Dr. Benedito S. S. Neto
CRM - 46341

Dr. Carolina Bizzo
CRM - 56950

Dr. Eduardo Cupolillo
CRM - 42970

Dr. Bernardo Bizzo
CRM - 5290757

Todos os nossos exames são realizados com modulação da dose de radiação, empregando-se a menor dose possível para obtenção de imagens com qualidade diagnóstica. Para controles e pacientes pediátricos, a dose de radiação pode ser ainda mais otimizada.