

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Gabriel Vasconcelos de Almeida, brasileiro (a),
solteiro, estudante portador da Cédula de Identidade nº:
4380250, inscrito no CPF nº: 135 / 623 / 239 / 70, residente e domiciliado
na Rua Djalma Miguel Moura, Nº 47, Bairro, Monte,
na Cidade de Campina Grande /PB.

OUTORGADO: INACIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Dinamarca Alves Correia, 1020, loja 02, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.**

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

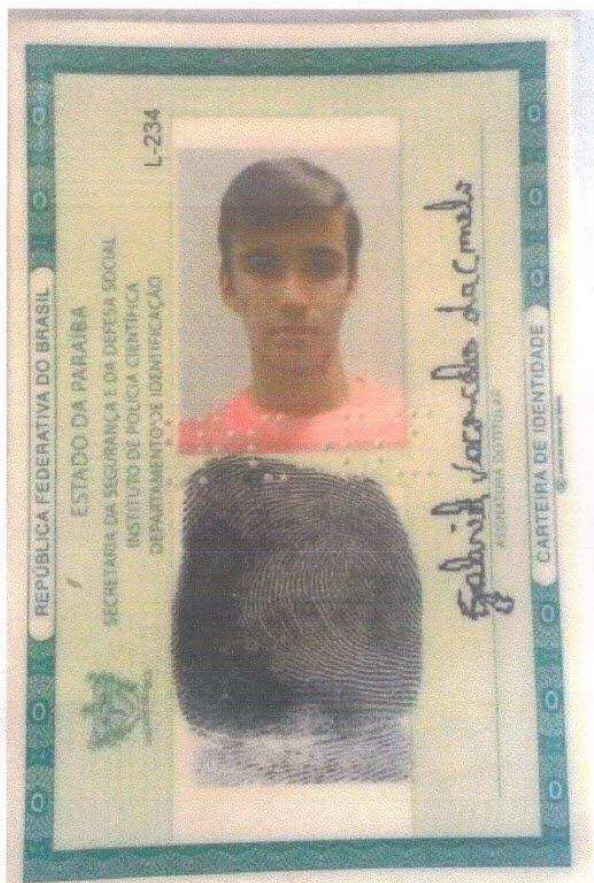
A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 10 de Abril de 2019.

Gabriel Vasconcelos de Almeida
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamérica Alves Correia, nº 1020, loja 02,
Dinamérica, Campina Grande – PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048 / 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





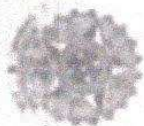
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	4.380.250
DATA DE EXPEDIÇÃO	04/12/2015
NOME	
GABRIEL VASCONCELOS DA CUNHA MELO	
FILIAÇÃO	
SAULO VASCONCELOS DA CUNHA ADRIANA BARRETO DE MELO	
NATURALIDADE	
CAMPINA GRANDE-PB	
DOC ORIGIN	
CERT. NASC. Nº1.784 - LIV.A-02 - FLS.122 - CARTORIO CAMPINA GRANDE-PB	
DATA DE NASCIMENTO	
17/05/2000	
Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 16/04/2019 10:41:39	
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041610400708000000020024712	
Número do documento: 19041610400708000000020024712	





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

135.673.274-70

Nome

GABRIEL VASCONCELOS DA CUNHA MELO

Nascimento

17/05/2000

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



ATENDIMENTO URGÊNCIA
PRONT (B.E) Nº: 1698462 CLASS. DE RISCO: AMARELO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-909 Data: 23/07/2018
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Joice Da Silva Oliveira
PACIENTE: GABRIEL VASCONCELOS CEP: 58400002 Nascimento: 18/05/2000
DA CUNHA MELO Sexo: M Telefone: 987755100
Endereço: D.JALMA MIGUEL DE MORAIS Idade: 018 Bairro: MIRANTE
Cidade: Campina Grande RG: Nº: 47
Nome da Mãe: CPF: Profissão: ESTUDANTE
Responsável: SAULO VASCONCELOS DA CUNHA Data de Atend: 23/07/2018 CNS: 5478955
Estado Civil: Solteiro(a) Hora: 11:46:42 CONVÊNIO: SUS
Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO Especialidade:

Médico:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
DIAGNOSTICO / CID: *Fratura punho (E)*

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Ortopedia
Prevalente ulnar de quadril de nudo e
foram no punho (E) anel (E) P. 10
quadril de punho, curvatura
distal

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow PA HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais () Ultrassonografia:
() Gasometria arterial () Radiografias:
() Tomografia Computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: / às : Dia / /

Especialista: / às : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	<i>talco limpo + curativo</i>	
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Alexandre José Sousa
Clínico do Trauma Infantil
CRM 52.170-0/OT 7510





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: GABRIEL VASCONCELOS DA CUNHA MELO
DATA DO EXAME: 23.07.2018
RADIOGRAFIA DE PUNHO

- Fratura no terço distal da diáfise do rádio, sem desalinhamento dos fragmentos ósseos.
- Demais ossos de morfologia e textura normais.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE ANTEPÉ

- Ossos de morfologia e textura normais.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

43

Arthur José Ventura
CRM/PB: 6481

Dra. Miriam Albino
CRM/PB 6435

Dra. Marcella Farias
CRM/PB 6550

Dr. Rafael Borges
CRM/PB: 6485

Dr. Ramoniê Miranda
CRM/PB: 8220

Dr. Roberto Maia
CRM/PB: 6101





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome:	Gabriel Vasconcelos da Cunha Melo.		
End:	R: Djalma Miguel de Morais, 42 Bairro: Pirante		
Data de Nascimento:	18/05/2000	Documento de Identificação:	
Queixa:	Colisão	Data do Atend.:	23/02/18 Horário: 15h
Acidente de trabalho?	() Sim () Não		

Moto / Moto.

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Pesado		
Frequência respiratória:	20	Frequência cardíaca:	70
Pressão arterial:	120/80	Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:	105	Mucosas:	() Normocorada () Pálida
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca		

Sal 948

Estratificação

- () Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

- () Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Joselia Brito de S. Vasconcelos
ENFERMEIRA
COREN 8064

Assinatura e carimbo do profissional





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome:	Gabriel Vasconcelos da Cunha Melo.		
End:	R: Djalma Miguel de Morais, 47	Bairro:	Mirante
Data de Nascimento:	18/05/2000	Documento de Identificação:	
Queixa:	Colisão	Data do Atend.:	23/07/18
		Hora:	11:46
Acidente de trabalho?	() Sim	() Não	Documento:

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	20	Frequência cardíaca:	40
Pressão arterial:	120/80	Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:	108	Mucosas:	() Normocorada () Pálida
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca		2ad 948

Estratificação

- () Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

- () Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Joana Lúcia de S. Vasconcelos
ENFERMEIRA
COREN 806.542

Assinatura e carimbo do profissional

MOD. 110



GOVERNO
DA PARAIBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

SUS

CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Garbriel Vasconcelos

DATA DO ATENDIMENTO: 23.07.18

Nº PRONTUÁRIO: 19041610404355200000020024742 FICHA: 1

DIAGNÓSTICO: fract. pulmo

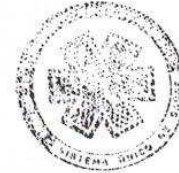
PROCEDIMENTO: conservadora

MÉDICO (CARIMBO): WAEERON





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 23/7/2018	HORA: 10:44 HRS	ID Nº: 1712390
NOME:	GABRIEL VASCONCELOS DA CUNHA MELO.	
QUEIXA:	ACIDENTE DE TRÂNSITO	
LOCAL:	RUA: MARTILIANO MACHADO - JOSE PINHEIRO	
COMPLEMENTO:	PROXIMO AO PLINIO LEMOS	
CIDADE:	CAMPINA GRANDE / PB	
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		

Campina Grande, 15 de agosto de 2018.


Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191





BOLETIM DE Ocorrência

Nº00349.01.2018.2.00.420



OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 23/07/2018

Hora: 10:44:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Rua Martiliano Machado, JOSÉ PINHEIRO, Campina Grande, PB.

Ponto de referência: Próximo da Vila Plínio Lemos

PARTE(S)

VITIMA	Nome: Gabriel Vasconcelos da Cunha Melo
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Adriama Barreto de Melo e Saulo Vasconcelos da Cunha
	Idade: 18 Data de Nascimento: 17/05/2000 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: solteiro(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Estudante
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 135.673.274-70
	Endereço: Rua Elvira Araújo Agra, 197, Mirante, Campina Grande, PB
TESTEMUNHA	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Perto do Supermercado Extra
	Telefone: (83) 99324-4481
	Nome: Sizenando Cabral de Farias
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Antônia Ribeiro Cabral e Severino Fabricio de Farias
	Idade: 42 Data de Nascimento: 28/08/1976 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Promotor de Vendas
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 030.532.644-98
	Endereço: Rua- Djalma Miguel de Moraes, 47, Mirante, Campina Grande, PB
	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Na Rua da Quadra do Colégio Regina Coeli
	Telefone: (83) 98840-2120

Procedimento Policial: 00349.01.2018.2.00.420





TESTEMUNHA

Nome: Joyce do Nascimento Santos
Conhecido por: Não informado
Filiação: Raquel do Nascimento e Josinaldo Nascimento dos Santos
Idade: 20 **Data de Nascimento:** 21/04/1998 **Identidade de Gênero:** masculino
Nacionalidade: brasileira **Naturalidade:** Campina Grande
Estado Civil: solteiro(a)
Escolaridade: Não informado **Profissão:** Babá
Cargo: Não informado **Matrícula:** Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 703.929.284-00
Endereço: Rua Pedro da Costa Agra (defronte o Cemitério de José Pinheiro), JOSÉ PINHEIRO, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Próximo do Cemitério de José Pinheiro
Telefone: Não informado

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) **Moto**, marca Honda, modelo CG 160 TITAN EX, tipo de veículo Motocicleta, cor Preta, ano 2016, placa QFN-5309, chassi 9C2KC2210GR007482, renavam 0106838691-3

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/CG 160 TITAN EX, Ano/Modelo 2015/2016, cor preta, Placa QFN-5309-PB, Chassi de Nº 9C2KC220GR007482, licenciada em nome de Saulo Vasconcelos da Cunha, quando trafegava na rua Martiliano Machado, bairro José Pinheiro, momento em que o piloto de outra motocicleta de sinais e condutor não identificado, quando transitava em alta velocidade colidiu na lateral da moto em que o comunicante pilotava, tendo a vítima caído ao solo e sofrido fratura do Punho esquerdo, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

Campina Grande/PB, 08 de novembro de 2018.



SEVERINO DE CARVALHO LOPES
Delegado(a) de Polícia Civil

Gabriel Vasconcelos da Cunha Melo
GABRIEL VASCONCELOS DA CUNHA MELO
Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR
Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00349.01.2018.2.00.420

3/3





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 05 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190087001

Vítima: GABRIEL VASCONCELOS DA CUNHA MELO

Data do Acidente: 23/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: INACIO BRUNO SARMENTO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), GABRIEL VASCONCELOS DA CUNHA MELO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequelas definitivas, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00805/00806 - carta_04 - INVALIDEZ

00060403



Carta nº 13909417

