

fls. 16

SABOYA & BRANDÃO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	REGINALDO ALEXANDRINO SAMPAIO		
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)		
Natural	FORTALEZA-CE		
Estado Civil	NÃO INFORMADO (A)		
RG nº	90011000819	DETRAN	10/03/1993
CPF nº	549.664.693-68		
Profissão	ELETRICISTA		
Endereço	RUA GERALDO BARBOSA ,3800		
Complemento			
Bairro	GRANJA LISBOA		
CEP	60.540-344		
Município/UF	FORTALEZA-CE		
Telefones	(85)98963-7742 OI (85)98721-6454 OI (85)99634-3179 98809-1005		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069 / (85) 3022-0470. E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao@hotmail.com.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, terça-feira, 27 de dezembro de 2016.



Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

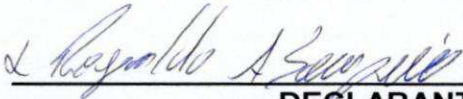
E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	REGINALDO ALEXANDRINO SAMPAIO		
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)		
Natural	FORTALEZA-CE		
Estado Civil	NÃO INFORMADO (A)		
RG nº	90011000819	DETRAN	10/03/1993
CPF nº	549.664.693-68		
Profissão	ELETRICISTA		
Endereço	RUA GERALDO BARBOSA ,3800		
Complemento			
Bairro	GRANJA LISBOA		
CEP	60.540-344		
Município/UF	FORTALEZA-CE		
Telefones	(85)98963-7742 OI (85)98721-6454 OI (85)99634-3179		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, terça-feira, 27 de dezembro de 2016.



DECLARANTE

Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, REGINALDO ALEXANDRINO SAMPAIO , BRASILEIRO (A), NÃO INFORMADO (A), ELETRICISTA, PORTADOR DO RG Nº 90011000819 DETRAN 10/03/1993, INSCRITO NO CPF SOB Nº 549.664.693-68, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA RUA GERALDO BARBOSA ,3800, , GRANJA LISBOA, 60.540-344, FORTALEZA-CE, Telefone(s) (85)98963-7742 OI (85)98721-6454 OI (85)99634-3179,

DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO SR. NAZARENO GOMES DE SOUSA, BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, PORTADOR DO RG Nº 8912005003649 SSPCE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 314.320.693-49 E PELA SRA. SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA, BRASILEIRA, CASADA, AUTÔNOMA, PORTADORA DO RG Nº 4.340.774-0 SSPPR, INSCRITA NO CPF SOB O Nº 590.270.379-49, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 6º ANDAR – SALA 609 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PRESENTE PROCESSO ADMINISTRATIVO, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO o escritório SABOYA & BRANDÃO – ADVOGADOS ASSOCIADOS, representado através dos advogados BRUNO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito no OAB-CE sob o Nº 24.156, e MARCELO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE 26.103, todos com endereço profissional a Rua São Paulo, 32 2º Andar sala 204 Bairro Centro, CEP – 60.030-100 Fortaleza-CE, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI ART. 339 E 340 DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE, terça-feira, 27 de dezembro de 2016.



DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 012258472913
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM B.N.T.R.C. EXERCÍCIO
PPT 01 01028637825 0000000000 2015

NOME
ELIZABETH BARBOSA DE CASTRO

FORTALEZA /CE

OPF / CNPJ PLACA
48291302391 FMN1425/CE

PLACA ANTEF. CHASSI
/CE 9C2JC4160FR102468

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLO/463 APLIC. GASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG 125 FAN ESD 2014 2015

CAP / POT / CL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2P/0CV/124CC PARTIC. VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS
I P V A ***** **/**/** *****

PAGA/PVA PARCELAMENTO / COTAS
***** *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO OBRIGATORIO *****

OBSERVAÇÕES

LOCAL DATA
FORTALEZA 05/10/2015

Igor Pente
Superintendente DETRAN-CE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

CE Nº 012258472913 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2015 05/10/2015

VIA OPF / CNPJ PLACA
01 48291302391 FMN1425

RENAVAM MARCA / MODELO
01028637825 HONDA/CG 125 FAN ESD

ANO FAB. PLAC. ANO Nº CHASSI
2014 09 9C2JC4160FR102468

PRÊMIO TARIFÁRIO

INS (R\$) DERIVATAN (R\$) CUSTO DO SEGURO
129,04 14,34 143,38

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL DO PRÊMIO
4,15 1,11 292,01

PAGAMENTO DATA DE QUITACÃO
COTA ÚNICA PARCELADO 02/10/2015

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.808/0001-04
www.seguradoralider.com.br

MOTOR: 3C41E6F103468



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4155 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **23/05/2016 11:14:55**
Data / Hora da Ocorrência: **12/05/2016 12:00:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA AGUSTO DOS ANJOS, 408**
Complemento:
Bairro: **PARANGABA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

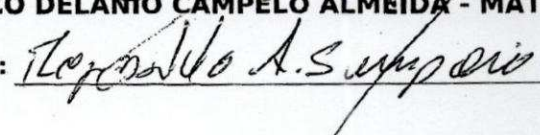
Nome: **REGINALDO ALEXANDRINO SAMPAIO**
Nascimento: **12/12/1970** CPF: **549.664.693-68**
RG: **90011000819** Orgão Emissor: **SSP CE** UF:
Filiação: **MARIA JOSE PEREIRA SAMPAIO**
JOSE MARIA SAMPAIO
Endereço: **RUA GERALDO BARBOSA , 3800** CEP: **60.540-310**
Bairro: **GRANJA LISBOA**
Município: **FORTALEZA/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 8963-7742**

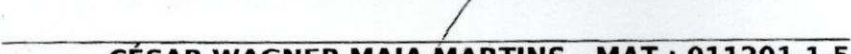
Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO A MOTO: HONDA CG 125 FAN ESD, COR VERMELHA, ANO FAB. 2014, ANO MOD.2015, PLACA PMN-1429/CE, LICENCIADA EM NOME DE ELIZABETH BARBOSA DE CASTRO, A VITIMA ESTAVA EM UMA RUA SECUNDARIA ESPERANDO PARA DOBRAR A DIREITA ENTRANDO NA AV. AGUSTO DOS ANJOS QUANDO UM ONIBUS DEU SINAL DE LUZ DANDO A PREFERENCIAL PARA A VITIMA ENTRAR NA AV. AGUSTO DOS ANJOS QUANDO UMA CARRO FOX, COR PRETA PLACAS NÃO ANOTADAS QE SAIU DE TRAS DO ONIBUS COLIDIU COM A VITIMA, CAINDO A MESMA NO ASFALTO, FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PELO SAMU PARA O FROTINHA DE PARANGABA. E NADA MAIS DISSE.//////////
OBS:COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.240 DO CPD.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : 
FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: 

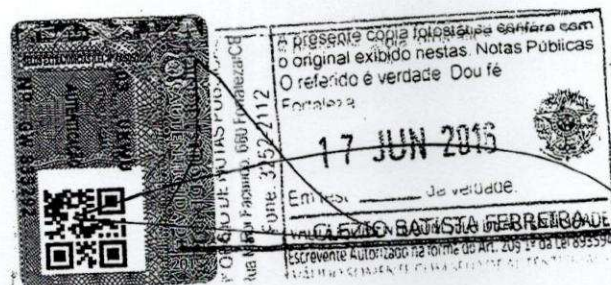
VISTO DO DELEGADO(A) : 
CÉSAR WAGNER MAIA MARTINS - MAT.: 011201-1-5

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, e em virtude da faculdade que lhe é conferida por lei, e a requerimento nº 1710/2016, que o SAMU 192 REGIONAL FORTALEZA prestou atendimento ao Sr. **Reginaldo Alexandrino Sampaio**, no dia **12/05/2016**, às **13h:01min**, na **Avenida Augusto dos Anjos, Bairro Parangaba**, vítima de acidente de trânsito. Paciente atendida no local e removida para o **Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira**.

Fortaleza, 08 de junho de 2016.

Atenciosamente,



Alexandre Magno Balthazar
Núcleo de Informática do SAMU 192 Regional Fortaleza



Marcia Rebouças
Assist. da Gerência SAMU 192 Regional Fortaleza

RUA PADRE GUERRA, 1350 - PARQUELANDIA - CEP: 60455-360
FONE: (085) 3452.9150 - FAX: (085) 3452.9151
FORTALEZA-CE
ouvidoria@samu.fortaleza.ce.gov.br



**Prefeitura de
Fortaleza**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DIST. TAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA PARANGABA**

1682

SUS

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DADOS PESSOAIS		Nº DO PRONTUÁRIO 229114		Nº DO BE 63392	
NOME DO PACIENTE REGINALDO ALEXANDRINO SAMPAIO		MASCIMENTO 12/12/1970(45 ANOS)		SEXO M	
CADUS		NOME RESPONSÁVEL NI		RAÇA/COR PARDO	
NOME MÃE MARIA JOSE PEREIRA SAMPAIO		MUNICÍPIO FORTALEZA		UF CE	
ENDEREÇO OCORENCIA AUGUSTO DO ANJO 408 PARANGABA		CEP NI			
CONTATO					
OCORRÊNCIA					
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE					
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
QUEIXA SAMU86. COLISÃO MOTO/CARRO. APRESENTANDO LACERAÇÃO EXTENSA EM PERNA E, E TORNOZELO.				MOTIVO AVALIAÇÃO CIRURGICA	
SINTOMAS NI				ESCALA DE DOR 99 (ADULTO)	
PESO NI KG		PRESSÃO ARTERIAL NI/NI		SAT O2 NI%	
TEMPERATURA NI °C		ALERGIAS NAO SABE INFORMAR		PULSO NI	
CLASSIFICAÇÃO VERDE		SPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO ISMENIA LOPES PEREIRA		DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 12/05/2016 14:34:51	
ÁREA DE ATENDIMENTO CIRURGIA GERAL					
ANAMNESE					
DIAGNÓSTICO					
SADI SOLICITADO: () HC () SU () US ABDOMINAL () TC CRÂNIO () RAIOS-X () OUTROS					
RESCRIÇÃO MÉDICA					
APRAZAMENTO					
OBSERVAÇÕES					
MEDICAMENTO					
TESTES DE ALTA/SAÍDA					
ALTA/SAÍDA: () DECISÃO MÉDICA () A PEDIDO () EVASÃO () TRANSFERÊNCIA () INTERNAÇÃO ÓBITO: () ATÉ 48 HORAS () APÓS 48 HORAS					
DESTINO DO CORPO: () FAMÍLIA () IML () ANAT. PATOL					
DATA E HORA DO ATENDIMENTO					
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA					

HOSPITAL DIST. TAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA

ATESTO QUE COPIA CONFERE COM ORIGINAL

FUNCIONÁRIO - MATRÍCULA

2933

reginaldo alexandrino sampaio

Manoel Bomfim Braga Junior
Ortopedia e Traumatologia
CRM 3220 - TEOT 1192
1661.9440 / 9962.3666
Chefe Geral
REPEC-003

12/05/2016 13:30

SINISTRO 3160586233 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA REGINALDO ALEXANDRINO SAMPAIO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

Sabemi Seguradora S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO REGINALDO ALEXANDRINO SAMPAIO

CPF/CNPJ: 54966469368

Posição em 03-07-2018 15:20:48

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Rio de Janeiro, 16 de Dezembro de 2016

Carta nº: 10204084

A/C: REGINALDO ALEXANDRINO SAMPAIO

Sinistro: 3160586233 ASL-1083496/16
Vítima: REGINALDO ALEXANDRINO SAMPAIO
Data Acidente: 12/05/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: NAZARENO GOMES DE SOUSA

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01345/01346 - carta_04

