

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ANTÔNIO MARCOS GOMES CAVALCANTE, brasileiro, solteiro, mecânico, RG nº 1064294 SEDSP/AL, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 804.243.924-53, residente e domiciliado na Rua Floriano de Oliveira França, nº 27, Bairro: Cavaco, CEP: 57.306-640, Arapiraca-AL.

OUTORGADA: LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA, brasileira, casada, Advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional de Alagoas, sob o nº 12.371, inscrito no cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 063.558.804-88, portadora do RG. nº 3023567-7 – SJDS/AL, *telefone para contato: 9 9936-7401/ 98122-2936. E-MAIL: loliveira.lsilva@gmail.*, com endereço profissional na Rua João Ribeiro Lima, nº 96, 1º Andar, Sala A, Bairro Centro, Arapiraca – Alagoas.

PODERES: Pelo presente instrumento de mandato o OUTORGANTE nomeia e constitui a OUTORGADA sua bastante procuradora para os devidos fins, outorgando-lhe poderes para o **foro em geral**, conforme estabelece o artigo 105 do Código de Processo Civil, inclusive para os de cláusulas “*ad judicia et extra*”, **PROMOVER AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar ao mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga a Advogada acima descrita, tem o poder de representar o Outorgante em repartições públicas municipais, estaduais e/ou federais, autarquias e fundacionais, cartórios e tabelionatos em geral, principalmente representá-lo na **AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**, além dos poderes para **receber intimação e e-mails, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica**, inclusive fazer levantamento de valores em âmbito judicial ou fora dele, extrajudicial, recorrer a quaisquer instâncias e Tribunais, dando tudo por bom e valioso, a bem deste mandato (**Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15**).

Os poderes específicos acima outorgados **poderão** (ou **não poderão**) ser substabelecidos e podendo ainda atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, a bem deste mandato.

Arapiraca – AL, 14 de outubro de 2019.


Outorgante.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Pelo presente Instrumento Particular, ANTÔNIO MARCOS GOMES CAVALCANTE, brasileiro, solteiro, mecânico, RG nº 1064294 SEDSP/AL, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 804.243.924-53, residente e domiciliado na Rua Floriano de Oliveira França, nº 27, Bairro: Cavaco, CEP: 57.306-640, Arapiraca-AL, **DECLARA** que não pode suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da “GRATUIDADE DE JUSTIÇA”, nos termos da Lei nº. 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, com as alterações introduzidas pela Lei nº. 7.510/86, **POBRE** no sentido legal da acepção, fazendo assim, *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Por ser verdade, firma a presente declaração consciente do que dispõe o art. 2º da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983, *in verbis*:

“Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais na legislação aplicável.

Arapiraca – AL, 14 de outubro de 2019.


DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - MAPA PERMANENTE



Polegar Direito



Antonio Marcos Gomes Cavalcante

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1042294

18/01/2019

ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

ARY CAVALCANTE LOPES

LENUZA GOMES CAVALCANTE

ADAPTRACA - AL

09/11/1972

CERTD MASC 61415 FLS 212 LIV 664

ADAPTRACA - AL

001.243.974-53

2 VIA

Antonio Marcos Gomes Cavalcante

LEI Nº 7.116 DE 28/06/63

P 001

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Antônio Marcos Junior Caldeira*
 Loc. Nasc. *Curitiba* Est. *PR* Data *09.11.1972*
 Filiação *Antônio Caldeira Junior - Demora*
 Doc. Nº *PR 6.915.11.645-12 - Demora*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em *10.04.2014* Doc. Ident. Nº *1064294519/02*
 Exp. em *10.04.2017* Estado *PR*
 Obs.: *10.04.2017* DRT *Curitiba*
 Data Emissão *10.04.2017*

Roberto de P. Caldeira
 Assinatura do Funcionário
 Matr. 1803.824

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

Seu também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.
 Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
 Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
 As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.
 Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
 Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.
 Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

Continuação
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número *048655* Série *00009AL*

Antônio Marcos Junior Caldeira
 ASSINATURA DO PORTADOR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		DETRAN - AL CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO	
Nº 013B56366104 EXERCÍCIO 2018		Nº 013B56366104 EXERCÍCIO 2018	
VIA 01 00891616187 MARQUES SERGIO DE OLIVEIRA		VIA 01 00891616187 MARQUES SERGIO DE OLIVEIRA	
PAS/MOTOCICLO/NIUHUMA HONDA/CG 150 TITAN ES 2P/149CC		PAS/MOTOCICLO/NIUHUMA HONDA/CG 150 TITAN ES 2P/149CC	
PLACA 86122983420 MVF7708 AL		PLACA 86122983420 MVF7708	
ANO 2006 CATEGORIA PARTIC		ANO 2006 CATEGORIA PARTIC	
VALOR 180,65 JUROS 0,70 TOTAL 185,50		VALOR 180,65 JUROS 0,70 TOTAL 185,50	
SEM RESERVA DE DOMINIO *****		SEM RESERVA DE DOMINIO *****	
ARAPIRACA - 2847 ANTONIO CARLOS SOUZA DIRETOR PRESIDENTE		ARAPIRACA - 2847 ANTONIO CARLOS SOUZA DIRETOR PRESIDENTE	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT		AL Nº 013B56366104 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204		EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 18/05/2018	
RENAVAM 01 ANO FAB 2006 CAT DPE 9		CPF / CNPJ 86122983420 MARCA / MODELO HONDA/CG 150 TITAN ES Nº CHASSI 9C2KC08506R864932	
PRÊMIO TARIFÁRIO PMS (R\$) 81,29 DENATRAM (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,33		CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,70 TOTAL SEGURO DPVAT (R\$) 185,50	
COTA ÚNICA - ☒ PAGAMENTO ☐ PARCELADO		DATA DE QUITAÇÃO 18/05/18	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 08.240.604/0001-04			

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
MARQUES SÉRGIO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
1213652 SSP AL

CPF
861.229.834-20

DATA NASCIMENTO
10/09/1973

FILIAÇÃO
CÍCERO LUIZ DE OLIVEIRA
A
MARIA AUXILIADORA DAVI
DE MELO

PERMISSÃO
00000000000000000000000000000000

ACC
00000000000000000000000000000000

CAT. HAB.
1

Nº REGISTRO
95699089423

VALIDADE
31/07/2016

1ª HABILITAÇÃO
12/08/2016

OBSERVAÇÕES

Marques Sérgio de Oliveira

LOCAL
ARAPIRACA, AL

DATA EMISSÃO
13/09/2017

ASSINATURA DO PRESIDENTE
Antonio Carlos Gouveia
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR
81406805665
AL019971400

ALAGOAS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1484324418

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
MARQUES SÉRGIO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
1213652 SSP AL

CPF
861.229.834-20

DATA NASCIMENTO
10/09/1973

FILIAÇÃO
CÍCERO LUIZ DE OLIVEIRA
A
MARIA AUXILIADORA DAVI
DE MELO

PERMISSÃO
00000000000000000000000000000000

ACC
00000000000000000000000000000000

CAT. HAB.
1

Nº REGISTRO
95699089423

VALIDADE
31/07/2016

1ª HABILITAÇÃO
12/08/2016

OBSERVAÇÕES

ALAGOAS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1484324418

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
MARQUES SÉRGIO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
1213652 SSP AL

CPF
861.229.834-20

DATA NASCIMENTO
10/09/1973

FILIAÇÃO
CÍCERO LUIZ DE OLIVEIRA
A
MARIA AUXILIADORA DAVI
DE MELO

PERMISSÃO
00000000000000000000000000000000

ACC
00000000000000000000000000000000

CAT. HAB.
1

Nº REGISTRO
95699089423

VALIDADE
31/07/2016

1ª HABILITAÇÃO
12/08/2016

OBSERVAÇÕES

ALAGOAS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1484324418

PROIBIDO PLASTIFICAR

**EQUATORIAL ENERGIA ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL

NF: 28183128

CLAUDINEIDE DE SOUSA SILVA

R FLORIANO DE OLIVEIRA FRANCA, 27 ,

CAVACO

57306640 ARAPIRACA

AL

CÓDIGO ÚNICO 4535367	MÊS 11/2019	PERÍODO DE CONSUMO 17/10/19 a 18/11/19
CONSUMO (kWh) 151	VENCIMENTO 26/11/19	TOTAL A PAGAR R\$ 158,02

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Equatorial: 0800 082 0196

autenticação mecânica

recorte aqui

**EQUATORIAL ENERGIA ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

CÓDIGO ÚNICO 4535367	MÊS 11/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 158,02
--------------------------------	-----------------------	------------------------------------

836500000010.580200030006.000000004531.536711190051



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, CLAUDINEIDE DE SOUSA SILVA, brasileira, inscrito no cadastro de Pessoa Física sob nº 815.806.144-34, DECLARO, a pedido do (a) interessado (a) e para fins de provas junto à JUSTIÇA ESTADUAL DE ALAGOAS para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que a (o) Sr (a) ANTÔNIO MARCOS GOMES CAVALCANTE, brasileiro, solteiro, mecânico, RG nº 1064294 SEDSP/AL, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 804.243.924-53 é residente e domiciliado na Rua Floriano de Oliveira França, nº 27, Bairro: Cavaco, CEP: 57.306-640, Arapiraca-AL.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”



Arapiraca-AL, 15 de outubro de 2019

Claudineide de Sousa Silva

CLAUDINEIDE DE SOUSA SILVA
CPF: 815.806.144-34



Total: R\$ 4,50

Cartório do 2º Oficial de Notas e de Protestos
Rua Prof. Domingos Rodrigues, 41, Arapiraca-AL - (82) 3521-1414
Maria Sandra Cavalcanti Veras - Oficial

Reconheço por autenticidade a firma indicada de CLAUDINEIDE DE SOUSA SILVA que comparece ao padrão reg. nesta serventia. Dou fé.

Arapiraca, 13/11/2019
José Antonio Veras Sousa Filho (2º Substituto)

Poder Judiciário Estado de Alagoas
Selo Digital de Autenticação, reconhecimento de firma e distribuição: AAF88025-A / IE
Confira os dados do selo em: <https://www2.tjal.jus.br>



Rio de Janeiro, 09 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190212201

Vítima: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

Data do Acidente: 08/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE KLEBERSON SANTOS CAVALCANTE

Assunto: REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

Após revisão da Análise Médica Documental ou perícia em 09/09/2019, verificou-se que a lesão permanente apresentada já foi adequadamente indenizada, nos termos da Lei nº 6.194, de 1974, não tendo sido identificado agravamento da invalidez permanente da vítima, ou nova lesão permanente decorrente do mesmo acidente de trânsito.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

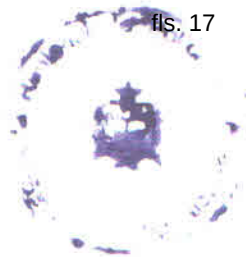
Estamos aqui para você

Carta nº 14762023





GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
POLÍCIA CIVIL
54º DISTRITO POLICIAL - ARAPIRACA - ARAPIRACA - AL



fls. 17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016591/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 24/02/2019 16:58 Data/Hora Fim: 24/02/2019 17:08
Delegado de Polícia: Thales Silva Araujo

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes e Delitos de Trânsito de Arapiraca
Data/Hora do Fato: 08/07/2018 18:30

Local do Fato

Município: Arapiraca (AL)
Logradouro: RODOVIA AL-220,

Bairro: NOVO HORIZONTE
Nº: KM 5

Ponto de Referência: PRÓXIMO AO 3º BATALHÃO
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AL - Arapiraca Sexo: Feminino Nasc: 09/11/1972
Profissão: Mecânico Escolaridade: Ensino Médio Incompleto
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Lenuza Gomes Cavalcante Nome do Pai: Ary Cavalcante Lopes

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 804.243.924-53
RG - Carteira de Identidade: 1864294

Endereço

Município: Arapiraca - AL
Logradouro: RUA PALESTINA
Bairro: PLANALTO

Nº: 521

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 861.229.834-20	Placa MVF7708
Renavam 00891616187	Número do Motor KC08E56864932
Número do Chassi 9C2KC08506R864932	Ano/Modelo Fabricação 2006/2006
Cor VERMELHA	UF Veículo Alagoas
Município Veículo Arapiraca	Marca/Modelo HONDA/CG 150 TITAN ES
Modelo HONDA/CG 150 TITAN ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido, Meio Empregado
Última Atualização Denatran 19/04/2016	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Antonio Marcos Gomes Cavalcante	Possuidor



Delegado de Polícia Civil: Thales Silva Araujo
Impresso por: Domingos Sávio Monteiro Mendonça
Data de Impressão: 24/02/2019 17:08
Protocolo nº: Não disponível

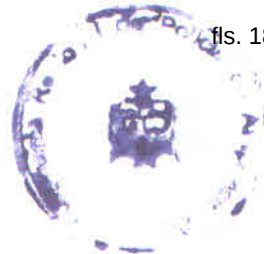
Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA e www2.tjal.jus.br, protocolado em 24/12/2019 às 07:56, sob o número 071132471201980200058. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0711324-71.2019.8.02.0058 e código 3F92E91.



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
POLÍCIA CIVIL
54º DISTRITO POLICIAL - ARAPIRACA - ARAPIRACA - AL



fls. 18

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016591/2019

RELATO/HISTÓRICO

RELATA O NOTICIANTE, ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE (VÍTIMA) QUE NO DIA 08 DE JULHO DE 2018, POR VOLTA DAS 18H00, CONDUZIA O VEÍCULO MOTOCICLETA ACIMA DESCRITO PELA RODOVIA AL-220, QUANDO NAS PROXIMIDADES DO 3º BATALHÃO DE POLÍCIA MILITAR, O NOTICIANTE SE DISTRAIU E NÃO PERCEBEU O MOMENTO EM QUE O VEÍCULO AUTOMÓVEL QUE TRANSITAVA A SUA FRENTE REDUZIU A VELOCIDADE PARA PASSAR SOB UM QUEBRA-MOLAS; QUE NÃO REDUZIU SUA VELOCIDADE E COLIDIU COM O AUTOMÓVEL, SOFRENDO LESÕES CORPORAIS; QUE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO CORPO DE BOMBEIROS DA CIDADE DE ARAPIRACA E LEVADO PARA UNIDADE DE EMERGÊNCIA DO AGRESTE, NA CIDADE DE ARAPIRACA, ONDE FOI ATENDIDO E FICOU INTERNADO; QUE PASSOU POR PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E TEVE UMA PERNA AMPUTADA; QUE O VEÍCULO EM TELA ESTÁ LICENCIADO JUNTO AO DETRAN EM NOME DE MARQUES SERGIO DE OLIVEIRA; QUE O OUTRO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, BEM COMO O SEU CONDUTOR, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO FORAM IDENTIFICADOS.

ASSINATURAS


Domingos Sávio Monteiro Mendonça
Responsável pelo Atendimento


Antonio Marcos Gomes Cavalcante
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Thales Silva Araujo
Impresso por: Domingos Sávio Monteiro Mendonça
Data de Impressão: 24/02/2019 17:08
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA e www2.tjal.jus.br, protocolado em 24/12/2019 às 07:56, sob o número 07113247120198020058. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0711324-71.2019.8.02.0058 e código 3F92E91.

UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

HORA: 09:23

SETOR: 09 - CONSULTORIO ORTOPEDICO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

DOC: EFS

SEXO: MASCULINO

NUMERO: 521

COMPLEMENTO: 123272166230001

BAIRRO: PLANALTO

MUNICIPIO: ARAPIRACA

UF: AL

CEP:

NOME DA MAE: _____

TEL: NT

RESPONSÁVEL: FILHO

LOCAL DE PROCEDENCIA: ARAPIRACA

MOTIVO DO ATENDIMENTO: COLISAO - CARRO COM MOTO

CASO POLICIAL.....: NAO

PLANO DE SAUDE: NAO

TRAUMA.....

ACID. TRABAJO...: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [X mmHg] PULSO: [] TEMP.: []

EXAMES COMPLEMENTARES: ☐ RAIOS X ☐ SANGUE ☐ URINA ☐
 ☐ LIQUOR ☐ ECG ☐ ULTRASSONOGRAFIA

ADOS CLINICOS:

HONIC

NOVEL

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MED

DATA DA SAÍDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

DELITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

☐ FAMILIA ☐ IML ☐ ANA

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

215 03

DATASUS

UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

No. DO BE: 608211

DATA: 08/07/2018

HORA: 18:46

SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

DOC: GERSON

IDADE: 45 ANOS NASC: 09/11/1972

SEXO: MASCULINO

ENDERECO: R EXP BRASILEIROS

NUMERO: 1387

COMPLEMENTO: NT

BAIRRO: CENTRO

MUNICIPIO: ARAPIRACA

UF: AL CEP: -

NOME DA MAE: LENUZA GOMES CAVALCANTE

TEL: -

RESPONSAVEL: BOMBEIROS

LOCAL DE PROCEDENCIA: ARAPIRACA

MOTIVO DO ATENDIMENTO: COLISAO - CARRO COM MOTOC

CASO POLICIAL.....: NAO

PLANO DE SAUDE: NAO

TRAUMA.....: NAO

ACID. TRABALHO....: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [X] mmHg

PULSO: [88]

TEMP.: []

EXAMES COMPLEMENTARES:

[] RAO X

[] SANGUE

[] URINA

[] LIQUOR

[] ECG

[] ULTRASSONOGRAFIA

DADOS CLINICOS:

Paciente vítima de colisão de moto-carro. Voz normal, desmaiado.

alergia medicamentosa

Exame físico

(A) Vias aéreas patentes, sem dor à coluna cervical. (B) tórax simétrico. (C) Pulso

FC=78bpm, regular. (D) glóbulos 15. (E) hemácias escuras no MSE, punção bilateral

sem contusão em crânio.

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICINA

Rao X de Pe, Peina e Joelho Direito

Dr. Integridade

Alto da Ampla Par

Raymundo Fagner F. Novais
Cirurgião Geral
CRMAL 84000/2008

SECRETARIA DE ESTADO DO AGRESTE
UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

A vista do original apresentado,
AUTENTICO a presente cópia, na
forma do Art. 5º, único do Decreto
Nº 03935/78.
Arapiiraca, AL 04/09/2018

Serviço de Arquivo Médico e Estatística

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] A REVELAR

DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

Adriano Lima
Cirurgião Vascular
CRMAL 5583

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] IML [] ANAT.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Antônio Marcos Gomes Cavalcanti Idade: 45a

Nº Registro: 34939 Data da Operação: 27, 07, 18 Hora: _____

Hora Início Operação: _____ Hora Término Operação: _____

DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO ATO OPERATÓRIO

VIA DE ACESSO: - Paciente em DDH sob bloqueio raqui medular

OUTRAS: - Anti sepsia + opressão de campo operatório

ACHADOS: - Fúncula tipo boca de peixe em coxa @

- Dissecar por planos

- Dissecção, ligadura e secção do plexo nervoso safar

- Secção óssea com gige

CONDUTA: - Ruptura da trombose

- Sintetizar por planos

- Curativo

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY
A vista do original apresentado
AUTENTICO a presente cópia na
forma de Art. 5º único do Decreto
Nº 230-2/79
Arapiraca/AL, 04/09/2018

Serviço de Arquivo Médico e Estatística

SOLICITADO HISTOPATOLOGICO

() SIM

() NÃO

Médico: Elton Correia

Médico Auxiliar: _____

Médico Anestesiologista: Gustavo Almeida

Acadêmico: _____

Dr. Elton Correia Alves
Cirurgia Vascular - RQE 3454
Endovascular - RQE - 3583
CRM/AL - 5599

Assinatura Cirurgião CRM

DATASUS		UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE	
No. DO BE:	608211	DATA:	08/07/2018
		HORA:	18:46
SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS			
IDENTIFICACAO DO PACIENTE			
NOME: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE		SEXO: MASCULINO	
IDADE: 45 ANOS			
PROCEDIMENTOS REALIZADOS			
Codigo	Descricao	Profissional	
	<i>DM</i> VITIMAS A Coluna cervicodorsal, oclusão com traqueia com Ressonância (D) - No P. anterior Bar. com traqueia - Low DM: Fr. de oclusão a nível (D) Fr. de Coluna, de Ressonância LD: - Traqueia - Traqueia - AV 1.º. C. - Traqueia	Dr. Diogenes Egualredo CRM: 6989 Ortopedia e Traumatologia	



SECRETARIA DE ESTADO DA CIDADE
UNIDADE DE EMERG. DR. DANIEL HOLL

A vista do original apresentado,
AUTENTICO a presente cópia, na
forma do Art. 5º único do Decreto
Nº 53935/79
Arapiraca/Alagoas 04/09/2018

Serviço de Arquivo Médico e Estatística

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
7º GRUPAMENTO DE BOMBEIRO MILITAR



CERTIDÃO

Certifico a pedido do Sr. **ANTÔNIO MARCOS GOMES CAVALCANTE FILHO**, portador do RG: 3892357-2 SSP/AL e do CPF: 124.746.384-23, Rua Palestina nº 521, Planalto, Arapiraca/AL, que o Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Alagoas atendeu com a VTR AR-47, comandada pelo **2º SGT BM MARCOS SILVA**, a uma ocorrência do tipo **ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR / CARRO X MOTO**, ocorrida no dia 08 de julho de 2018, aproximadamente às 18h37min, na AL 220 Km 5, Novo Horizonte, Arapiraca/AL, a qual vitimou o Sr. **ANTÔNIO MARCOS GOMES CAVALCANTE** (pai do requerente), portador do RG: 1064294 SSP/AL. A referida vítima foi atendida e encaminhada à Unidade de Emergência do Agreste.

Quartel em Arapiraca-AL, 04 de setembro de 2018


KELTON RODRIGO VITÓRIO DE FARIAS – MAJ BM
Respondendo pelo Comando do 7º GBM

Certidão nº 032/2018 - SEÇÃO DE OPERAÇÕES.
Pesquisa realizada pela SGT BM STEFÂNIA

RELATÓRIO MÉDICO

Nome do Paciente: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

Endereço: Rua Expedicionários Brasileiros , 1387. Arapiraca. AL

Número do Prontuário (ou Boletim de Emergência): 34739

Data da Entrada: 08-07-2018

Data da Saída: 12-07-2018

Paciente vítima de colisão de moto com carro. Deu entrada nesta Unidade de Emergência, trazido por ambulância, com queixa de cervicalgia, com trauma em perna direita, apresentando lesão corto contusa de couro cabeludo e escoriações em membro superior esquerdo. Realizado sutura e curativo. Radiografia de membro inferior direito, evidenciou fratura de tibia e fíbula direita. Paciente diabético tipo II, ficou internado durante quatro dias, foi medicado e transferido para o hospital CHAMA, em 12-07-2018, para procedimento ortopédico.

Arapiraca/AL, 10 de setembro de 2018.

Maxuel Nogueira dos Santos
Dr. Maxuel Nogueira dos Santos
CRM 2082

DATASUS

UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

No. DO BE: 610769

DATA: 27/07/2018

HORA: 09:23

SETOR: 09 - CONSULTORIO ORTOPEDICO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

DOC: FFS

IDADE: 45 ANOS NASC: 09/11/1972

SEXO: MASCULINO

ENDERECO: RUA PALESTINA

NUMERO: 521

COMPLEMENTO: 123272166230001

BAIRRO: PLANALTO

MUNICIPIO: ARAPIRACA

UF: AL

CEP: -

NOME DA MAE:

TEL: NT

RESPONSAVEL: FILHO

LOCAL DE PROCEDENCIA: ARAPIRACA

MOTIVO DO ATENDIMENTO: COLISAO - CARRO COM MOTO

CASO POLICIAL.....: NAO

PLANO DE SAUDE: NAO

TRAUMA.....

ACID. TRABALHO....: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [X] mmHg

PULSO: []

TEMP.: []

EXAMES COMPLEMENTARES:

[] RAO X

[] SANGUE

[] URINA

[] LIQUOR

[] ECG

[] ULTRASSONOGRAFIA

DADOS CLINICOS:

MONITOR
NOME

DIAGNOSTICO:

CID: - S82

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICINA

DATA DA SAIDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] A REVERTIDA [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

ENTRADA NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

DEBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA

[] IML

[] ANAT

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

215 03

DATASUS

UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

No. DO BE: 608211

DATA: 08/07/2018

HORA: 18:46

SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

DOC: GERSON

IDADE: 45 ANOS NASC: 09/11/1972

SEXO: MASCULINO

ENDERECO: R EXP BRASILEIROS

NUMERO: 1387

COMPLEMENTO: NT

BAIRRO: CENTRO

MUNICIPIO: ARAPIRACA

UF: AL CEP: -

NOME DA MAE: LENUZA GOMES CAVALCANTE

TEL: -

RESPONSAVEL: BOMBEIROS

LOCAL DE PROCEDENCIA: ARAPIRACA

MOTIVO DO ATENDIMENTO: COLISAO - CARRO COM MOTOC

CASO POLICIAL.....: NAO

PLANO DE SAUDE: NAO

TRAUMA.....: NAO

ACID. TRABALHO....: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [X] mmHg

PULSO: [88]

TEMP.: []

EXAMES COMPLEMENTARES:

[] RAO X

[] SANGUE

[] URINA

[] LIQUOR

[] ECG

[] ULTRASSONOGRAFIA

DADOS CLINICOS:

Paciente vítima de colisão de moto-carro. Voz normal, desmaiado.

alergia medicamentosa

Exame físico

(A) Vias aéreas patentes, sem dor à coluna cervical. (B) tórax simétrico. (C) Pulso em FC=78bpm, carotídeo. (D) glicemia 15. (E) hemis esqueléticos no MSE, punha bilateral sem contusão em crânio.

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICINA

Rao X de Pe, Punha e Joelho Direito

An. Integridade

Alto da Amputação

Raymundo Wagner F. Novais
Cirurgião Geral
CRMAL 84000/2008

SECRETARIA DE ESTADO DO AGRESTE
UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE
DR. DANIEL NOGUEIRA

A vista do original apresentado,
AUTENTICO a presente cópia, na
forma do Art. 5º, único do Decreto
Nº 03935/78.
Arapiçaca, AL 04/09/2018

Serviço de Arquivo Médico e Estatística

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] A REVELAR

[] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

Adriano Lima
Cirurgião Vascular
CRMAL 5583

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] IML [] ANAT.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Antônio Marcos Gomes Cavalcanti Idade: 45a

Nº Registro: 34989 Data da Operação: 27, 07, 18 Hora: _____

Hora Início Operação: _____ Hora Término Operação: _____

DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO ATO OPERATÓRIO

VIA DE ACESSO: - Paciente em DDH sob bloqueio raqui medular

OUTRAS: - Anti sepsia + opressão de campo operatório

ACHADOS: - Fúncula tipo boca de peixe em coxa @

- Dissecar por planos

- Dissecção, ligadura e secção do plexo nervoso safar

- Secção óssea com gige

CONDUZA: - Ruptura da trombose

- Sintetizar por planos

- Curativo

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY
A vista do original apresentado
AUTENTICO a presente cópia na
forma de Art. 5º único do Decreto
Nº 230-2/79
Arapiraca/AL, 04/09/2018

Serviço de Arquivo Médico e Estatística

SOLICITADO HISTOPATOLOGICO

() SIM

() NÃO

Médico: Elton Correia

Médico Auxiliar: _____

Médico Anestesiista: Gustavo Almeida

Acadêmico: _____

Dr. Elton Correia Alves
Cirurgia Vascular - RQE 3454
Endovascular - RQE - 3583
CRM/AL - 5599

Assinatura Cirurgião CRM

DATASUS		UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE	
No. DO BE:	608211	DATA:	08/07/2018
		HORA:	18:46
SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS			
IDENTIFICACAO DO PACIENTE			
NOME: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE			
IDADE: 45 ANOS	SEXO: MASCULINO		
PROCEDIMENTOS REALIZADOS			
Codigo	Descricao	Profissional	
	<i>DM</i> VITIMAS A Coluna cervicodorsal, oclusão com traqueia com Ressonância (D) - no 1º minuto Deixou com traqueia - com DM: Fx de oclusão a nível (D) Fx de oclusão de Ressonância LD: - Jato - 1º minuto - AV 1º Br. C. oclusão	Dr. Diogenes Egualredo CRM 11.6989 Ortopedia e Traumatologia	



SECRETARIA DE ESTADO DA CIDADE
UNIDADE DE EMERG. DR. DANIEL HOLL

A vista do original apresentado,
AUTENTICO a presente cópia, na
forma do Art. 5º único do Decreto
Nº 53935/79
Arapiraca/Al 04 / 09 / 2018

Serviço de Arquivo Médico e Estatística

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

RECEITUÁRIO	
 SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPIRACA
NOME: <u>Antonio Marcos Jones Cavalcanti</u>	
ENDEREÇO:	
<u>DECLARAÇÃO:</u> Declaro para os devidos fins que o paciente acima apreente fratura do 4º e quinto dedo da mão direita, devido a acidente de moto, sendo impossibilitado de exercer as suas atividades normais.	
DATA: <u>26/08/19</u>	 Dra. Rosemary Farias Brandão Médica CRM - 2618 Ass. Médico - CRM
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA	

CNS: 123.272.166.230.001



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY

RECEITUÁRIO

Antônio Manoel
Cardoso

Problemas de audição

Justificativo: ART. 1º do Regulamento

Dr. Daniel Houly
Médico
Assinatura

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Rodovia Al 220, KM 05, S/N - Bairro Senador Arnon de Melo - Arapiraca-AL - Telefone (82) 3539-8634



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY

RECEITUÁRIO

Antônio Manoel
Cardoso

Soluato

- Varicela

- Caxumba

- MABE

- BCG

- CPD

- Colônias de testes e bactérias

- T69, T68

- Profilaxia de doenças

Dr. Daniel Houly

Dr. Daniel Houly

MEDICO

CRM - AL 6574

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Rodovia Al 220, KM 05, S/N - Bairro Senador Arnon de Melo - Arapiraca-AL - Telefone (82) 3539-8634



PREFEITURA DE
ARAPIRACA

UBS JOSÉ FERNANDES - CAVACO



NOME Antônio Marcos Gomes Cavalcante

☒	HEMOGRAMA COMPLETO	☒	FSH + LH
☒	ERITROGRAMA	☒	PROGESTERONA
☒	LEUCOGRAMA	☒	ESTROGÊNIO
☒	CONTAGEM DE PLAQUETAS	☒	PROLACTINA
☒	COAGULOGRAMA	☒	TESTOSTERONA
☒	GLICEMIA DE JEJUM	☒	T3
☒	GLICEMIA PÓS PRANDIAL	☒	T4
☒	HB GLICADA	☒	TSH
☒	TOTG	☒	FERRITINA
☒	CURVA GLICÊMICA	☒	FERRO SÉRICO
☒	INSULINA	☒	GRUPO SANGUÍNEO + FATOR RH
☒	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA	☒	COOMBS INDIRETO
☒	AMILASE - LIPASE	☒	SOROLOGIA PARA HIV I e II
☒	HEPATOGRAMA COMPLETO	☒	HBSAG
☒	LIPIDOGRAMA COMPLETO	☒	ANTI HBC
☒	CÁLCIO	☒	ANTI HBS
☒	SÓDIO	☒	ANTI HVA
☒	POTÁSSIO	☒	ANTI HCV
☒	MAGNÉSIO	☒	TOXOPLASMOSE
☒	UREIA + CREATININA	☒	RUBÉOLA
☒	EAS	☒	CITOMEGALOVÍRUS
☒	UROCULTURA + ATB	☒	VDRL
☒	CULTURA VAGINAL + ATB	☒	FTA ABS
☒	PESQUISA PARA GONOCOCO	☒	BHCG
☒	PESQUISA PARA CLAMÍDIA	☒	PROTEINÚRIA 24 HS
☒	PESQUISA PARA TRICHOMONAS	☒	SOROLOGIA PARA SCHISTOSSOMA
☒	PESQUISA PARA CÂNDIDA	☒	EPF COLETADAS
☒	BACTERIOSCOPIA CORADA PELO GRAM + EXAME A FRESCO DA SECREÇÃO VAGINAL	☒	ASLO - FATOR REUMATÓIDE - MUCOPROTEÍNAS - PCR - LÁTEX
☒	PSA LIVRE E TOTAL	☒	VHS 1 E 2 HORA - ANTI CCP
☒		☒	ÁCIDO ÚRICO

DATA 08/08/18

Dr. Waldyane Farias Novais
Clínica

SOLICITAÇÃO DE REANALISE

Eu, **ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE**, alagoano, mecânico, solteiro, CPF: **804.243.924-53**, Domiciliado na Rua Floriano de Oliveira, 27, Cavaco, Arapiraca/AL. Que fui vítima de um acidente de trânsito no qual obtive uma debilidade física permanente, tendo dado entrada no Seguro DPVAT e gerado o sinistro de numero. **3190212201**.

No entanto a minha indenização foi paga **COM PERICIA medica**, mesmo tendo após o acidente adquirido uma debilidade física permanente conforme os relatórios médicos ortopédicos descrevem, que me impossibilita de alguns movimentos motores do membro SUPERIOR.

Desta forma solicito passar por uma **NOVA PERICIA** com médicos credenciados por esta Seguradora para que seja reavaliado o meu verdadeiro grau de debilidade física Permanente e receber o valor ao qual tenho direito.

Arapiraca-AL, 04 de Setembro de 2019



ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

SOLICITAÇÃO DE REANALISE

Eu, **ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE**, alagoano, mecânico, solteiro, CPF: **804.243.924-53**, Domiciliado na Rua Floriano de Oliveira, 27, Cavaco, Arapiraca/AL. Que fui vítima de um acidente de trânsito no qual obtive uma debilidade física permanente, tendo dado entrada no Seguro DPVAT e gerado o sinistro de numero. **3190212201**.

No entanto a minha indenização foi paga **SEM PERICIA**, mesmo tendo após o acidente adquirido uma debilidade física permanente conforme os relatórios médicos ortopédicos descrevem, que me impossibilita de alguns movimentos motores dos membros INFERIOR/SUPERIOR.

Desta forma solicito passar por uma **PERICIA** com médicos credenciados por esta Seguradora para que seja avaliado o meu verdadeiro grau de debilidade física Permanente e receber o valor ao qual tenho direito.

Arapiraca 23 de Maio de 2019.

Antonio Marcos Gomes Cavalcante

ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

RECEITUÁRIO	
 SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPIRACA
NOME:	Antônio Marcos Gouvea Cavalcante
ENDEREÇO:	Rua Floriano de Oliveira Fones, 27
	Nº 74720



Gliclonidida 5mg — 60cp
 tomar 2x ao dia
 Metformina 850mg — 60cp
 tomar 2x ao dia

Dr. Waldyane Farias Novais
 Médica Clínica
 CRM - 5068-AL

DATA: 08/08/18

Ass. Médico - CRM

RECEITUÁRIO	
 SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPIRACA
ME:	Antônio Marcos Gouvea Cavalcante
ERECO:	Rua Floriano de Oliveira Fones, 27
	Nº 74720



Gliclonidida 5mg — 60cp
 tomar 2x ao dia
 Metformina 850mg — 60cp
 tomar 2x ao dia

Dr. Waldyane Farias Novais
 Médica Clínica
 CRM - 5068-AL



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY

RECEITUÁRIO

Antonio Marcos
6 Condado

Uso Oral

③ Paco ② - 02 ex
- 02 ex 8/8 h 2x

don porte

Assinatura e Carimbo
Dr. Daniel Costa Pinto
AL 12.74

30/07/18

DATA
Rodovia Al 220, KM 05, S/N - Bairro Senador Arnon de Melo - Arapiraca-AL - Telefone(82)-3539-8634

RECEITA CONTROLE ESPECIAL (2 VIAS)

fls. 36

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Secretaria Municipal de Saúde de Arapiraca
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 12.198.693/0003-10
Centro Administrativo / Fone: (082) 3529-2858
Rua Samaritana, 1185 - Bairro: Santa Edwiges
Arapiraca - Alagoas



1ª Via: Retenção pela farmácia ou drogaria.
2ª Via: Devolver ao paciente

18- Ne 002287

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo: Antônio Marcos Gomes Gonçalves Idade: contê

Endereço: _____

PRESCRIÇÃO

1- Nome do medicamento ou substância prescrita: Fluoxetina
Dose ou concentração: 20mg
Forma farmacêutica: caps
Posologia: 1 caps de manhã
Quantidade: 60 caps

2- Nome do medicamento ou substância prescrita: _____
Dose ou concentração: _____
Forma farmacêutica: _____
Posologia: _____
Quantidade: _____

3- Nome do medicamento ou substância prescrita: _____
Dose ou concentração: _____
Forma farmacêutica: _____
Posologia: _____
Quantidade: _____

Drª Walcyane Farias Novais
Médica Clínica
CRM - 5068-AL

08, 08, 18
Data da Emissão

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Telefone: _____
Identidade Nº: _____ Órgão Emissor: _____
1- Lote do medicamento: _____
2- Lote do medicamento: _____
3- Lote do medicamento: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Carimbo / Farmácia / Drogaria

Rúbrica do Farmacêutico

Data



SOCIEDADE BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO
CNPJ 24.177.305/0001-31 - Rua São Francisco, 154 - Telefax: (82) 3522.1622
CEP 57.300-080 - Arapiraca - Alagoas

RECEITUÁRIO

Nome: _____

Endereço: _____

ATESTADO:

Atesto para os devidos fins
que o Sr. Antônio Marcos
Pereira Cavalcante, aparente
amputação do membro inferior
direito, causada por acidente
de moto no dia 08/07/2018.
CID: S88.9

Dra. Rosemary Farias Brandão
Médica
CRM - 2613

Data: 22.05.19

Assinatura do Médico e C.R.M.

RECEITUÁRIO	
 SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE ALAGOAS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPIRACA
NOME:	
ENDEREÇO: <i>TESTADO</i>	
<i>Atesto, para os devidos fins que Antonio Marcos Gomes Lousalente é portador de doença crônica sendo acompanhado nesta unidade.</i> CID - <i>S88.0</i> <i>E11.5</i>	
 ARAPIRACA CASA 912 N.º 1001 PREFEITURA	DATA: <i>25, 02, 19</i> Ass. Médico - CRM <i>Dra. Waldyane Farias Novais</i> Médica Clínica CRM - <i>5068-A1</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

Rio de Janeiro, 25 de Março de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190212201

Vítima: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

Data do Acidente: 08/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE KLEBERSON SANTOS CAVALCANTE

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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 informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Rio de Janeiro, 04 de Junho de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190212201

Vítima: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

Data do Acidente: 08/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE KLEBERSON SANTOS CAVALCANTE

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Comunicamos que o pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado e está em análise e o prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais. Assim que todas as informações forem finalizadas, o prazo voltará a seguir normalmente.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Rio de Janeiro, 28 de Março de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190212201

Vítima: ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

Data do Acidente: 08/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE KLEBERSON SANTOS CAVALCANTE

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ANTONIO MARCOS GOMES CAVALCANTE

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Documentação médico-hospitalar

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA ____ª
VARA CIVIL RESIDUAL DA COMARCA DE ARAPIRACA - ALAGOAS**

ANTÔNIO MARCOS GOMES CAVALCANTE, brasileiro, solteiro, mecânico, RG nº 1064294 SEDSP/AL, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 804.243.924-53, residente e domiciliado na Rua Floriano de Oliveira França, nº 27, Bairro: Cavaco, CEP: 57.306-640, Arapiraca-AL, vem à presença de Vossa Excelência, por intermédio de sua Advogada **LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA**, brasileira, casada, Advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional de Alagoas, sob o nº 12.371, telefone para contato: 82 9 9936-7401/ 9 8122-2936, e-mail: loliveira.lsilva@gmail.com, EMENDAR À PETIÇÃO INICIAL, nos termos que segue:

1. Quando dos pedidos, o que consta na alínea “a”, ao ser redigido houve um equívoco, no pedido de justiça gratuita, devendo o mesmo ser desconsiderado, para que se faça constar então, o pedido formulado aqui nesta Emenda:

VI – DOS PEDIDOS

a) A procedência do pedido quanto à **GRATUIDADE DE JUSTIÇA**, pois o Requerente é pessoa hipossuficiente, na acepção jurídica do termo, **sem condições de arcar com as despesas processuais e os honorários advocatícios sucumbenciais** sem prejuízo de seu sustento e de sua família, a concessão do **BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA**, na forma dos artigos 4º e 9º da Lei nº 1.060/50, conforme declaração em anexo;

Termos em que,

Pede deferimento

Arapiraca – AL, 24 de dezembro de 2019.

LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA
OAB/AL 12.371



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - 2ª Vara de Arapiraca / Cível Residual
Rua Samaritana, s/nº, Fórum Des. Orlando Monteiro Cavalcanti Manso, Santa Edwirges -
CEP 57310-245, Fone: 3482-9521, Arapiraca-AL - E-mail: vara2arapiraca@tjal.jus.br

Autos nº: 0711324-71.2019.8.02.0058

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Antônio Marcos Gomes Cavalcante 3530-8792

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DECISÃO

Trata-se de ação de cobrança de DPVAT proposta por Antônio Marcos Gomes Cavalcante em face da seguradora líder do consórcio do Seguro DPVAT S/A.

A petição inicial veio acompanhada dos documentos pessoais, boletim de ocorrência, laudos médicos e receituários (fls. 10/41).

Decido.

O requerente alega ser hipossuficiente na forma da lei, razão porque requer a gratuidade judiciária.

Tendo em vista que se presume verdadeira a alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural (art. 99, § 3º, do CPC), não havendo qualquer elemento de prova em sentido contrário até o presente momento processual, **defiro o benefício.**

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da designação de audiência de conciliação, nos termos do artigo 139, VI, do CPC.

Cite-se e intime-se a parte ré, para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, em conformidade com o artigo 335 do CPC. Saliente-se que o prazo para contestar começará a contar da juntada do AR.

A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial, em conformidade com os artigos 336 e 341 do CPC.

Arapiraca, 03 de janeiro de 2020.

Clarissa Oliveira Mascarenhas
Juíza de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0003/2020, encaminhada para publicação.

Advogado
luciana da silva santos oliveira (OAB 12371/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "O requerente alega ser hipossuficiente na forma da lei, razão porque requer a gratuidade judiciária. Tendo em vista que se presume verdadeira a alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural (art. 99, § 3º, do CPC), não havendo qualquer elemento de prova em sentido contrário até o presente momento processual, defiro o benefício. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da designação de audiência de conciliação, nos termos do artigo 139, VI, do CPC. Cite-se e intime-se a parte ré, para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, em conformidade com o artigo 335 do CPC. Saliente-se que o prazo para contestar começará a contar da juntada do AR. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial, em conformidade com os artigos 336 e 341 do CPC. Arapiraca, 03 de janeiro de 2020. Clarissa Oliveira Mascarenhas Juíza de Direito"

Arapiraca, 3 de janeiro de 2020.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0003/2020, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 06/01/2020. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 21/01/2020, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Luciana da Silva Santos Oliveira (OAB 12371/AL)	5	27/01/2020

Teor do ato: "O requerente alega ser hipossuficiente na forma da lei, razão porque requer a gratuidade judiciária. Tendo em vista que se presume verdadeira a alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural (art. 99, § 3º, do CPC), não havendo qualquer elemento de prova em sentido contrário até o presente momento processual, defiro o benefício. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da designação de audiência de conciliação, nos termos do artigo 139, VI, do CPC. Cite-se e intime-se a parte ré, para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, em conformidade com o artigo 335 do CPC. Saliente-se que o prazo para contestar começará a contar da juntada do AR. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial, em conformidade com os artigos 336 e 341 do CPC. Arapiraca, 03 de janeiro de 2020. Clarissa Oliveira Mascarenhas Juíza de Direito"

Arapiraca, 6 de janeiro de 2020.



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS

PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 2ª Vara de Arapiraca / Cível Residual

Rua Samaritana, s/nº, Fórum Des. Orlando Monteiro Cavalcanti Manso, Santa Edwirges - CEP 57310-245, Fone: 3482-9521, Arapiraca-AL - E-mail: vara2arapiraca@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO

Processo Digital nº: 0711324-71.2019.8.02.0058
 Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Acidente de Trânsito**
 Autor: Antônio Marcos Gomes Cavalcante 3530-8792
 Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.
 Data da Audiência: **Data e Hora da Audiência Selecionada << Informação indisponível >> - Sala Descrição da Sala da Audiência Selec. << Informação indisponível >>**

Destinatário:

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Senador Dantas, 74, Andares 5,6,9,14 e 15, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20031-205

Fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para ficar ciente da ação acima epigrafada e apresentar resposta, querendo, no prazo legal e com as advertências abaixo assinalados.

PRAZO: O prazo para oferecer resposta aos termos da petição inicial, a qual deverá ser apresentada por petição, é de 15 (quinze) dias (art. 335 do CPC), contados da juntada do Aviso de Recebimento-AR desta carta nos autos.

ADVERTÊNCIAS:

01) Não sendo oferecida contestação no prazo marcado, o réu será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344 do CPC)

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço www.tjal.jus.br, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Arapiraca, 17 de abril de 2020. Maria Suely Medeiros Lima - Analista Judiciário