

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Eu, REGINA CÉLIA MARIA BARBOZA GOMES DA SILVA, brasileiro, com RG 69622 - MT/PE CPF/MF 762.900.504-00, residente e domiciliado à na RUA RAIMUNDO CORREIA, 10 - JARDIM BRASIL - OLINDA CEP _____, por este instrumento particular de mandato, nomeia e constitui seu bastante procurador, Bel. RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, advogado, registrado no OAB/PE sob o nº 23.351-D e o Bel. JAIME MARÇAL DANTAS FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, registrado na OAB/PE 33.947, todos com escritório localizado a Rua Helena de Lemos, n. 330, Empresarial da Ilha, Sala 102, Recife/PE, a quem concede amplos poderes para, com a cláusula "ad judicium et extra" representar o outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja autor, assistente, réu ou em qualquer modo interessado; interpor todos os recursos em direito admitidos, inclusive perante a Superior Instância, variar de ações, requerer medidas preparatórias ou preventivas, e mais os poderes especiais, transigir, desistir, firmar acordos, receber, dar quitação, confessar, representar em audiência, e finalmente, praticar todos os demais atos necessários para o bom e cabal desempenho do presente mandato, especialmente para MOVER AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E OU SECURITARIA, podendo ainda autorizar seus procuradores supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93, por último praticar todas as medidas necessárias para o bom e fiel cumprimento de presente mandato, inclusive substabelecer, bem como os poderes especiais para realizar a retirada de alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinete e afins.

Recife, _____ de _____ de _____

Regina C. M. B. G. da Silva

RG. _____

Empresarial da Ilha - Rua Helena de Lemos, n. 330, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP 50750-630.





TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE PERNAMBUCO
Juízo da 100ª Zona Eleitoral de Olinda

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro, para os devidos fins, que RAIN RODRIGO GOMES COLETA, nascido(a) em 06/07/1994, natural de RECIFE, PE, filho(a) de REGINA CELIA MARIA BARBOSA GOMES DA SILVA, isento(a) do alistamento eleitoral e do exercício do voto, de acordo com o Art. 14, § 1º, inc. II da Constituição Federal de 1988, bem como do Art. 6º da Lei 4.737/65 (Código Eleitoral), abaixo transcritos:

Constituição Federal:

“ Art. 14. A soberania popular será exercida pelo sufrágio universal e pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos, e, nos termos da lei, mediante:

- I – plebiscito;*
- II – referendo;*
- III – iniciativa popular.*

§ 1º O alistamento eleitoral e o voto são:

I – obrigatórios para os maiores de dezoito anos

II – facultativos para:

- a) analfabetos*
- b) os maiores de setenta anos;*
- c) os maiores de dezesseis e menores de dezoito anos.”*

Código Eleitoral:

“ Art. 6º. O alistamento e o voto são obrigatórios para os brasileiros de um e outro sexo, salvo:

I – quanto ao alistamento: INTERDITADO

- a) os inválidos;*
- b) os maiores de 70 anos;*
- d) os que se encontrem fora do País.*

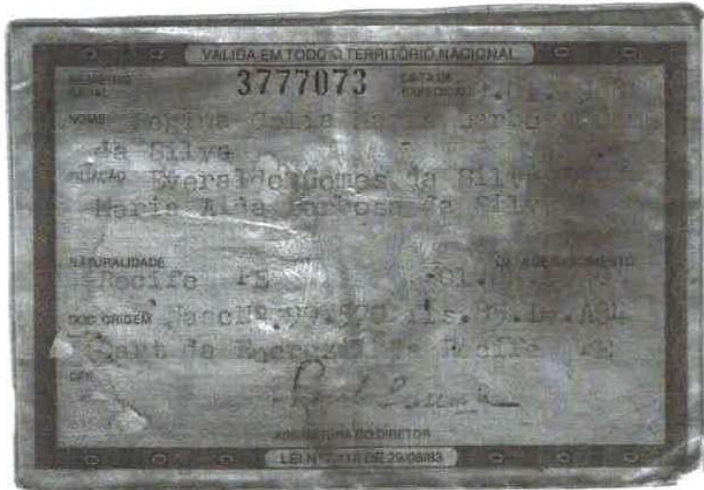
II – quanto ao voto:

- a) os enfermos;*
- b) os que se encontrem fora do seu domicílio,*
- c) os funcionários civis e os militares, e os que os impossibilite de votar.”*

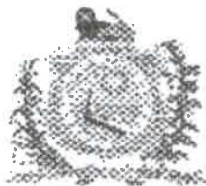
Olinda, 12 de fevereiro de 2014
ANSELMO LIMA
Central de Atendimento
Expresso Cidadão Olinda

CÓD.16000072









GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS -
DP25ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0115000825**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/02/2016** às **14:58**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **8/12/2015** às **17:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA NACIONAL, 1** - Bairro: **PEIXINHOS** -
OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
REGINA CÉLIA MARIA BARBOSA GOMES DA SILVA (NOTICIANTE)
ADRIANO (OUTRO)
RAIAN RODRIGO GOMES COLETA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na garagem da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ADRIANO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

RAIAN RODRIGO GOMES COLETA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: **REGINA CÉLIA MARIA BARBOSA GOMES DA SILVA** Pai: **ROMUALDO**
FREIRE COLETA Data de Nascimento: **8/7/1984** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO /**
BRASIL Documentos: **8298766/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE JARDIM BRASIL (BAIRRO), 19, RUA RAIMUNDO**
CORREIA - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM BRASIL - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

REGINA CÉLIA MARIA BARBOSA GOMES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Mãe: **MARIA ALDA BARBOSA SILVA** Pai: **EVERALDO GOMES DA SILVA** Data de
Nascimento: **1/4/1979** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:
3777073/SSP/PE (RG), 76290650400 (CPF) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU**
INCOMPLETO Telefones Celulares:
- 988182156

Endereço Residencial: **BAIRRO DE JARDIM BRASIL (BAIRRO), 19, RUA RAIMUNDO**
CORREIA - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM BRASIL - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

18/02/2016 14:58



ADRIANO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ADRIANO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJR7058 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010**
Descrição: **PROPRIEDADE DE LEANDRO SANTOS DE ARRUADA**

Complemento / Observação

INFORMOU A NOTICIANTE QUE SEU FILHO VINA NA GARUPA DA REFERIDA MOTO QUANDO UM VEICULO DE PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS VEIO A TRANCAR A MOTO QUE A VÍTIMA ESTAVA VINDO A CAIR NO CHÃO, ONDE A VÍTIMA FOI SOCORRIDO PELO CONDUTOR DA MOTO, ADRIANO, QUE O LEVOU PARA A UPA DE OLINDA E DEPOIS O MESMO FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES DANDO ENTRADA COM PRONTUÁRIO N° 55894.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Regina Célia Maria Barbosa Gomes da Silva
REGINA CÉLIA MARIA BARBOSA GOMES DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **TITO FLAVIO DE ALMEIDA PIRES FALCAO MAT, 220.926-2** -
Matricula: **220.926-3**





Atendimento: 307545

Senha da Classificação:

0004

Data e Hora: 09/12/2015 01:32

Paciente: 85894 RAIAN RODRIGO GOMES COLETA Sexo: MASCULINO
 Data do Nascimento: 06/07/1994 Idade: 21 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
 Nome da Mãe: REGINA CELIA M BARBOSA GOMES DA Nome do Pai: ROMUALDO FREIRE COLETA
 Estado Civil: SÓLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346
 Endereço: RUA JOSE ALVES DE ARAUJÁ - 95 Bairro: PEIXINHOS
 Cidade/UF: OLINDA PE Usuário Atendimento: MAYARAAM

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

12/15

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Concomitância dos IPR com história prévia de acidente de moto e/trauma a nível do pé (E) deformidade do 4º PE

Exame Físico

Concomitância, Amputado, hemodinâmica estável. Ausculta abdominal normal e nível do pé (E) com rigidez passiva.

Hipótese Diagnóstico

trauma exposto do F. do 4º PE.

Prescrição Médica

1) antianalgésico
2) 1/10 Ulas 7:00

Assinatura e Carimbo Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido Para

Senha: _____

() Encaminhado ao setor de internação





FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada Ja Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP. : 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 307549

Usuário: MAYARAAM

Alta Ogus

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **RAIAN RODRIGO GOMES COLETA** Prontuário: 85894
 Idade: 21a 5m 4d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 6/7/1994
 Profissão: Escolaridade: Telefone: CEP 53260210
 R.G.: 8295766 C.P.F.: , 95 - PEIXINHOS - OLINDA - PE
 Endereço: RUA JOSE ALVES DE ARAUJO
 Origem: INTERNACAO Data e Hora da Internação: 9/12/2015 03:16
 Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
 Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA Leito: VERD2-20
 Médico Internação: FABIO NEUMANN KAUFFMAN

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.: 32.12.11
 Endereço: - Numero: FATURADO -
 Telefone: Cidade: Estado civil: CLAUDEVAN SOUSA
 FATURISTA
Claudio

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 10 / 12 / 15 Hora da Alta: 8 : 15

Motivo: Melhorado A Pedido Transferência Óbito Evasão

Condições de Alta: Alta definitiva

Diagnóstico Principal.....: Fratura exposta do fêmur

Diagnóstico Secundário01: _____

Diagnóstico Secundário02: _____

Procedimento.....: LL + Redução + Fixação com fio de K.

*REVISA
CSIH - HMA*

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em 09 de Dezembro de 2015

Raian Rodrigo Gomes Coleta
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 307545 Prontuário: 85894 SAME: 75034 Hora Atend: 01:32 Data Atend:09/12/20
Paciente..... : RAIAN RODRIGO GOMES COLETA Idade: 21 a
Endereço..... : RUA JOSE ALVES DE ARAUJO
Bairro..... : PEIXINHOS
Cidade..... : OLINDA UF.: PE CEP: 53260210
Convênio..... :SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano...: PLANO UNICO
CID Principal..... : -
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída..... : 09/12/2015 Hora Saída :03:15
Prestador de Evolução Médica: FABIO NEUMANN KAUFFMAN

FABIO NEUMANN KAUFFMAN / 14368
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



EXAME NEUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta (X) Resposta Verbal () Resposta ao Estímulo Doloroso () Inresponsivo ()

Escala de Coma de Glasgow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular Espontânea 4
Abertura Ocular a voz 3
Abertura Ocular à dor 2
Sem abertura ocular 1

RESPOSTA VERBAL

Orientado 5
Confuso 4
Resposta Inapropriada 3
Sem resposta verbal 1

RESPOSTA MOTORA

Obedece ao comando 6
Localiza Estímulo Doloroso 5
Retirada ao Estímulo Doloroso 4
Descorticação 3
Descerebração 2
Sem resposta motora 1

TOTAL DE PONTOS ECG: 15

Classificação TCE pela ECG
ECG 3-8: TCE Grave
ECG 9-13: TCE Moderado
ECG 14-15: TCE Leve

Sinais de disfunção cerebral: Déficit Motor () Desvio comissura labial ()
Dificuldade na fala ()
Avaliação Pupilar: Isocóricas (X) Anisocóricas () Midriase () Miose ()

NATUREZA DA LESÃO

Presença de sangramento externo: S () N ()
Lesões Intra-Torácica: S () N () Fratura Pélvis: S () N ()
Lesões Intra-abdominais: S () N () Fratura em Osso Longo: Fechada () Aberta (X)

USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Uso álcool: S () N () Informante: Vitima () Outros ()
Hálito Alcoólico () Alteração na Marcha () Sonolência/Agitação () Alteração no Humor ()
Uso outras drogas: S () N () Informante: Vitima () Outros ()
Lolô () Maconha () Cola () Cocaína () Crack () Lança-perfume () Anfetaminas () Éxtase ()

CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da Coluna Cervical: S () N ()
Imobilização Tala Gessada: S () N ()
Antibióticoterapia: S () N () Especificar: Cefuroxime
Oxigenioterapia: Cateter () Venturi () CPAP ()
Aspiração de Sangue e/ou secreções: S () N ()
Entubação Orotraqueal: S () N ()
Ventilação Mecânica: Modalidade:
FIO2:
Reanimação Cardiopulmonar: S () N ()
RX: S () N () Analgesia: S () N ()
Infusão de Fluidos: S () N () Especificar:
Volume de Fluidos Infundido:
Outras Condutas:
Intercorrências:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Cirurgia 4813944

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Hospital para onde foi encaminhado: HMA
Médico Regulador: Hora: 21/12
Transferência com acompanhamento Médico: S () N ()

Local e data

LEONARDO de Oliveira Medeiros
Coronel Médico
CREMEPEL 2208
Médico Assistente





MIGUEL ARRAS



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: RAÍAN Patrícia Gomes OLIVEIRA REG: 95874

CLÍNICA: ENFERMARIA: LEITO:

DATA/HORA	
09/12/15	+ Cetorúnia
12:40	
	HDA: Paciente desconhecida de 11 Pa
	Relembro que teve acidente de moto
	com fratura da mão da mão (E)
	com hemorragia anterior da região
	com expressão ansiosa.
	Alergia medicamentos: Nays
	Cirurgião: Nays
	ATP: Nays
	Ex: Fratura do pé.
	- Condição, ausência hemodinâmica e leve!
	- Aumento hemático na região da
	do pé superior com dor moderada a
	alta do 4º DP, com e um pouco de
	II: Fratura exposta do 1º do 4º DP.
	III: Insuflamento
	II do Pélo Cirúrgico

Dr. Marcelo Silva
Médico Cirurgião de Mão
11/12/2015 12:40



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 33615 Sala : 0002 SALA 02
Paciente : 65894 RAIAN RODRIGO GOMES COLETA Atendimento : 307549
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 698 VERD2-20 Idade : 21 Anos 3 Dms 9 Horas
Dt. Início : 09/12/2016 09:50 Dt. Fim : 09/12/2016 11:29
Cid Pré-Operatório : S626 FRATURA DE OUTROS DEBOS
Cid Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0408050470 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

ANESTESISTA 9136 JULIO CESAR CAVALCANTI MAIA
CIRURGIÃO 11581 MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA DE 5 PDE
CIRURGIA: DESBRIDAMENTO + LC + SUTURA + OSTEOSINTSE C FIOS K
CIRURGIÃO: MAURICIO MIRANDA
1º AUXÍLIO: HYGINO MARINHO
ANESTESISTA: JULIO MAIA
ANESTESIA: RAQUI

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9% (5.000ML)+DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DEVITALIZADOS;
OSTEOSSINTESE COM FIOS K 1,5
5. APROXIMAÇÃO COM NYLON;
7. CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar:

Maurício de Miranda Moreira
Maurício de Miranda Moreira
CRM: 11581

DR(A): MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA
CRM: 11581

UNID 1
22.102.115



Atendimento: 307549

Dt Atendimento: 09/12/2015 - 03:16

Dt Alta: 10/12/2015 - 09:00

Paciente: 85894 RAIAN RODRIGO GOMES COLETA

Serviço: 37 ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 696 VERD2-20

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: EDINEASS

CID: S626

FRATURA DE OUTROS DEDOS

Procedimento de Alta: 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

EDINEA DOS SANTOS SILVA

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAGES DE ALENCAR





PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DE PERNAMBUCO
4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE OLINDA

Ação de Cobrança de Seguro DPVAT

DESPACHO

1. Defiro o pedido de gratuidade da justiça, à vista da declaração de insuficiência de recursos feita na inicial (artigo 98 do novo CPC).
2. Trata-se de ação de cobrança de seguro DPVAT, na qual a parte Autora afirma que o valor pago pela seguradora é inferior ao valor previsto na legislação, razão pela qual pugna pelo pagamento do complemento do valor do seguro. Todavia, observo que a parte Autora não informa qual o valor já foi pago pela seguradora na esfera administrativa.
3. Ante o exposto, determino a intimação da parte Autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a petição inicial, a fim de informar e comprovar qual o valor já foi pago pela seguradora, sob pena de indeferimento e extinção do processo sem resolução do mérito, nos termos dos artigos 485, inciso I, 320 e 321, todos do novo CPC.

Olinda, 05 de janeiro de 2017.

Eunice Maria Batista Prado

Juíza de Direito

