

# Pinheiro

## Advogados

### PROCURAÇÃO

**I - OUTORGANTE: MAURICÉLIA CORREIA ARAUJO DE MELO**, brasileira, Estado Civil Viúva, Pensionista, CPF/MF n.º 192.172.504-49, RG n.º 1.003.087 SDS/PE, Expedida em 28.12.2012, nascida em 11/Dezembro/1947, residente e domiciliado na Rua Cala dos Pantanos, n.º 103, Bairro Jardim Atlântico, cidade de Olinda, CEP 53.060-110.

### II - OUTORGADOS:

1) **PAULO ROBERTO FERNANDES PINHEIRO**, brasileiro, advogado OAB/PE 14.088 e do CPF/MF 090.613.044-15.

Com Escritório na Rua Francisco Alves, n.º 105, sala 304, Bairro da Ilha do Leite, Recife/PE, CEP: 50.070-490, onde recebe notificações e intimações. Fone fax 081 3132.5035 – 99974.6448.

### III - PODERES CONCEDIDOS:

Amplios poderes, admitidos os das cláusulas *AD JUDÍCIA* e *EXTRA-JUDÍCIA*, para o foro em geral em qualquer instância ou Tribunal do Estado de Pernambuco ou de qualquer outro Estado da Federação, bem como em todo Território Nacional, para em nome da outorgante ingressar com a presente ação ou com poderes especiais para representá-lo de forma administrativa perante a Seguradora Lider, em conjunto ou separadamente, podendo Declarar Hipossuficiência conforme nova legislação, recorrer, embargar, concordar, discordar, oferecer provas, requerer perícia, nomear perito, apresentar assistente de perícia, desistir, transigir, confessar, protestar, receber intimações/notificações, celebrar e/ou assinar acordos, receber alvará, ingressar com todos os tipos de recursos permitidos no Direito, requerendo e acompanhando tudo quanto for de direito da outorgante.

*Mauricélia Correia Araujo de Melo*

### III- CONTRATO DE HONORÁRIOS:

Fica acordado entre as partes, o pagamento de honorários contratuais de advogado no percentual de 30% (trinta por cento), dos benefícios econômicos auferidos brutos, em caso de êxito no processo.

A outorgante desde logo autoriza a **RETENÇÃO**, dos honorários advocatícios em favor do advogado Paulo Roberto Fernandes Pinheiro, CPF 090.613.044-15, OAB/PE 14.088, isto quando do pagamento dos honorários judiciais.

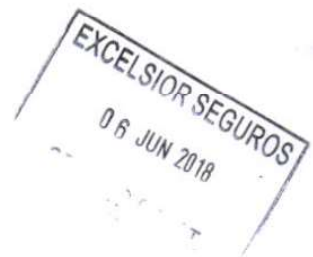
*Mauricélia Correia Araujo de Melo*

Rua Francisco Alves, n.º. 105, sala 304, Ilha do Leite, Recife – PE, CEP 50070-490  
Fone.: 3132.5035 fernandespinheiro@hotmail.com





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	1.003.087
DATA DE EXPEDIÇÃO	28/12/2012
NOME	<< MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO >>
FILIAÇÃO	<< CAIO CORREIA DE ARAUJO >> << MARIA JOSÉ SALES >>
NATURALIDADE	JURUPIRANGA - PB
DATA DE NASCIMENTO	11/12/1947
DOC. ORIGEM	<< CC.1244 L.B-4 F.18V CART SEDE ESCADA-PE 16.12.1982 >>
CPF	192.172.504-49
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.146 DE 29/08/83	





Seguradora

**LÍDER**

Administradora do Seguro DPVAT



BRASIL

MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO  
R CALA DOS PANTANOS, 103 CASA  
JD ATLANTICO  
CEP 53060110 - OLINDA - PE



JO986920484BR

Saiba + [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.  
Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

**DPVAT- Como Requerer**

Administradora do Seguro DPVAT  
**LÍDER**  
Seguradora



# Pinheiro Advogados

## **IV- DECLARAÇÃO DE POBREZA.**

Declaro com fundamento na lei federal nº 7.115/83, para fins de prova junto a este juízo, que sou pobre na forma da lei, não tenho condições financeiras de arcar com as custas processuais e demais despesas do processo, declaração esta que faço na forma da lei e sob minha responsabilidade.

Enfim, os outorgados podem praticar todos e quaisquer atos conexos e consequentes a fim de agir em defesa dos direitos e interesses pessoais da outorgante no presente processo, podendo inclusive substabelecer esta procuração a quem lhe prover, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bem, firme e valioso.

Recife, 23 de Julho de 2018.

  
Mauricélia Correia Araújo de Melo

Rua Francisco Alves, nº. 105, sala 304, Ilha do Leite, Recife – PE, CEP 50070-490  
Fone.: 3132.5035 fernandespinheiro@hotmail.com



Rio de Janeiro, 04 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO

Nº Sinistro: 3180258205

Vítima: MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO

Data do Acidente: 02/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180258205**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **02/04/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13059097





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 026ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIO DOCE - DP26ªCIRC  
DIM/7ªDESEC

CONFERE COM  
O ORIGINAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0116001767**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/06/2018** às **13:41**

Complementa o BO Número: **18E0116001459**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)** que aconteceu no dia **2/4/2018** às **16:10**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 617, CRUZAMENTO DA LUCIANO EUGENIO DE MELO-PROX. BANCO ITAU** - Bairro: **BAIRRO NOVO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A ESCLARECER ( AUTOR \ AGENTE )  
MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO ( VITIMA )



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): A ESCLARECER

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

**MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino**Mãe: **MARIA JOSE SALES** Pai: **CAIO CORREIA DE ARAUJO** Data de Nascimento: **11/12/1947** Naturalidade: **JURUPIRANGA / PARAIBA / BRASIL** Estado Civil: **VIUVO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **PENSIONISTA** Telefones Celulares: **- 983639668**

Endereço Residencial: **RUA CALA DOS PANTANOS, 103 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM ATLANTICO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**VEICULO ONIBUS DA EMPRESA CAXANGA-PLACA NÃO ANOTADA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **A ESCLARECER**, que estava em posse do(a) Sr(a): **A ESCLARECER**  
Categoria/Marca/Modelo: **ONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **MOTORISTA DA EMPRESA CAXANGA -ONIBUS LINHA OURO/RIO DOCE**

Complemento / Observação

05/06/2018 13:27



**A VITIMA RELATA QUE ESTAVA A BORDO DO ONIBUS E, DEVIDO À LOTAÇÃO, ESTAVA EM PÉ , PROXIMO AO MOTORISTA ;E QUANDO O MESMO ESTAVA TRAFEGANDO NA VIA AV. GETULIO VARGAS NA ALTURA DO NUMERO 617-BAIRRO NOVO -OLINDA , O CONDUTOR DO VEICULO REALIZOU UMA FRENAGEM MUITO BRUSCA E COM ISSO A VITIMA CAIU SOBRE A TAMPA DO MOTOR E OUTROS PASSAGEIROS CAIRAM SOBRE A MESMA , PROVOCANDO LESÕES NA VITIMA . RESSALTA QUE O CUNDUTOR NÃO DEU ASSISTENCIA , TENDO A VITIMA FICADO NA VIA COM MUITAS DORES E ALGUN TEMPO FOI SOCORIDA POR UMA TRANSEUNTE QUE A SOCORREU NUM TRAXI PARA O HOSPITAL TRICENTENÁRIO -OLINDA , ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS E POSTERIORMENTE CONDUZIDA PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES-PAULISTA. -**

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

*Mauricelia Correia Araujo de Melo*  
**MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **ALDEMAR GOMES DA SILVA** - Matrícula: **3809323**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



05/06/2018 13:27





**Nome:** MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO Nº **registro:** 95707  
**t. Nasc.:** 11/12/47 - 70 ano (s) **Sexo:** Feminino  
**ãe:** MARIA JOSE SALES **Fone:** 8134292622  
**ndereço:** R FARIAS NEVES SOBRINHO, nº 232, BAIRRO NOVO. OLINDA - PE  
**etor:** Leito:  
**ata/hora:** 04/06/2018 - 15:13 **Nº pág.:** 2/2

---  
**Resultados de exames:**

**evolução do paciente:**

EM TRATAMENTO NO HOSPITAL MIGUEL ARRAES  
FRATURA DO UMEROS PROXIMAL ESQ - CIRURGICA  
APOS QUEDA DA PP ALTURA DENTRO DO ONIBUS NO DIA 02 DE ABRIL DE 2018  
FOI ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES PARA SEGUIMENTO E TRATA  
RTOPEDICO ADEQUADO

Dr. NISSEAN BAIA  
Traumatologia - Ortopedia  
CRM 13240  
Dr. NISSEAN BAIA DA ROCHA JUNIOR  
CRM. 13240







**Nome:** MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO **Nº registro:** 95707  
**Dt. Nasc.:** 11/12/47 - 70 ano (s) **Sexo:** Feminino  
**Mãe:** MARIA JOSE SALES **Fone:** 8134292622  
**Endereço:** R FARIAS NEVES SOBRINHO, nº 232, BAIRRO NOVO, OLINDA - PE  
**Setor:** Leito:  
**Data/hora:** 02/04/2018 - 16:31 **Nº pág.:** 1/2

## CONSULTA MÉDICA

### ANAMNESE:

### RESUMO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

02/04/2018 - NISAN BAIA

**SENHA: P-SCP007**

**Classificação de Risco:**  
**Especialidade:**

### ANAMNESE:

### ALERGIA:

### QUEIXA PRINCIPAL:

### EXAME FÍSICO:

**Peso:** **Altura:** **IMC:** ( )  
**PA:** x mmHg **HGT:** mg/dL  
**OBS:**

**Temperatura:** °

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

- - - -

### Resultados de Exames:

### Evolução do paciente:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001. Nome do profissional: Dr. NISAN BATA DA ROCHA JUNIOR Data: 02/04/2018 18:54:12

Rua Dr. Farias Neves Sobrinho, nº 232, Bairro Novo CEP: 53120-420 - Olinda/PE  
Contato: (81) 3429-2622



**Nome:** MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO **Nº registro:** 95707  
**Dt. Nasc.:** 11/12/47 - 70 ano (s) **Sexo:** Feminino  
**Mãe:** MARIA JOSE SALES **Fone:** 8134292622  
**Endereço:** R FARIAS NEVES SOBRINHO, nº 232, BAIRRO NOVO. OLINDA - PE  
**Setor:** Leito:  
**Data/hora:** 02/04/2018 - 16:31 **Nº pág.:** 2/2

FRATURA DO UMEMO PROXIMAL EE  
QUEDA DA PP ALTURA SEM TCE  
DOR + EDEMA + DEFORMIDADE + LIMITAÇÃO FUNCIONAL  
NV+ PERF+ RX DO OMBRO = FRATURA DO COLO COM DESVIOS  
SOLICITO TRATAMENTO CIRURGICO ORTOPEDICO ADEQUADO  
HOSPITAL MIGUEL ARRAES SENHA = 5396829

**Dr. NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR**  
**CRM: 13240**



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001. Nome do profissional: Dr. NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR Data: 02/04/2018 18:54:12

Rua Dr. Farias Neves Sobrinho, nº 232, Bairro Novo CEP: 53120-420 - Olinda/PE  
Contato: (81) 3429-2622





Atendimento: 422796

Senha da Classificação:

0035

Data e Hora: 02/04/2018 20:50

Paciente: 113742 MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO Sexo: MASCULINO  
 Nome Social:  
 Data do Nascimento: 11/12/1947 Idade: 70 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA  
 Nome da Mãe: MARIA JOSE SALES Nome do Pai: CAIO CORREIA DE ARAUJO  
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346  
 Endereço: RUA CALA DOS PANTANOS -- 103 Bairro: JARDIM ATLANTICO  
 Cidade/UF: OLINDA PE Usuário Atendimento: MAYARAAM

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Queixa Principal

dur início de dor a próprio altura do  
± 3 horas com dor em engasgo (E) e dificuldade de  
projeção.

Exame Físico

vas (E) DLPA (E) DM (E) DLNGOS (E)  
EGG, CVR, LAR, LUS, DINTAS.  
na a palpacao e na auscultação a orgão (E)  
CV (E).

Hipótese Diagnostico

Dfz imune max. (E).

EXCELSIOR SEGUROS

06 JUN 2018

SEGURO DPVAT.

Prescrição Médica

D Soluio TOL Orgão (E).  
Diluição 100g + 100ml SFO, 9x v

Assimile caso com D. Discreto Anestesi.  
Reserve o paciente e familiares que o intern  
e a família para a realização de internação  
consueta e o paciente por sua condição.  
De amputação após os exames.

Assinatura e Carimbo Médico

Dr. Paulo Roberto Fernandes Pinheiro  
CRM: 23.950

Destino:  Encaminhado ao Ambulatorio ( ) Residência

( ) Transferido: Para \_\_\_\_\_

Senha: \_\_\_\_\_

( ) Encaminhado ao setor de internação

Alta

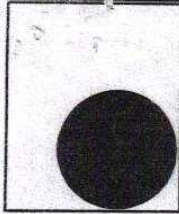


# HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 02/04/2018 20:44



Nome Paciente: MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO  
Cód. Paciente: 113742  
Data de Nascimento: 11/12/1947  
Sexo: Masculino  
Idade: 70  
Senha: 0035  
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA  
Atendimento: 422796   
SAME: 100917

Período: 02/04/2018 21:20 - 02/04/2018 21:22

POLLYANA MARQUES SAMPAIO DO MONTE - COREN: 010526 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **NAO URGENTE - VERDE**

Cor: **VERDE**

Queixa Principal: PCT ENCAMINHADA D TRICENTENARIO COM SENHA 5396829, COM DOR EM OMBRO E APOS QUEDA DA PROPRIA ALTURA AS 16 HS

Observação: NEGA ALERGIAS E DM. HAS+

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR LEVE (1-3/10)  
- EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - GLICOSE: 154.00 MG/DL  
- P.A. SISTOLICA: 160.00 MMHG  
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG

FATURADO  
14/04/18  
Ana Pimenta

EXCELSIOR SEGUROS  
06 JUN 2018  
SECUROR CIVIL

REVISADO  
NEPI-HMA

Acolhido(a) por: POLLYANA MARQUES SAMPAIO DO MONTE - COREN: 010526 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 02/04/2018 21:22

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

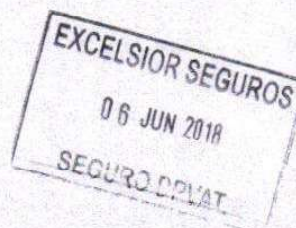
Página 1 de 1



**DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO**

Atendimento..... : 422796      Prontuário: 113742      SAME: 100917      Hora Atend: 20:50      Data Atend:02/04/2018  
Paciente..... : MAURICELIA CORREIA ARAUJO DE MELO      Idade: 70 a  
Endereço..... : RUA CALA DOS PANTANOS  
Bairro..... : JARDIM ATLANTICO  
Cidade..... : OLINDA      UF.: PE      CEP: 53060110  
Convênio..... :SUS - EXTERNO / URGENCIA      Plano...: PLANO UNICO  
CID Principal.....: -  
CID's Secundários. :  
Resultado.....: ALTA APOS MEDICACAO  
Data Saída..... : 02/04/2018      Hora Saída : 22:30

**Prestador da Evolução Médica: PLANTONISTA ORTOPEDIA**



PLANTONISTA ORTOPEDIA / 12346  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Mauricélia Correia de A. Melo Registro: 113242

Clínica: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Data/Hora	# SOT #
17/04/18	HD: Tto conservador (02/04/18) p/ fratura ímerna proximal (E) Pcte estável; refusa de intermitente de ombro (E) RX: ao sinais de consolidação CD: Retorno e H sinais + RX Analgésia do início
	Dr. Ícaro Molán de S. Pereira Ortopedia e Traumatologia CREMEPE 26580 + Dra Nayara

