

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA, brasileiro (a), Casado (a), Motorista, inscrito (a) no RG de nº 4784071 SSP/PE, CPF sob o nº 796.701.804-49, com endereço a Rua Ursa Maior, 201, Casa-02, Nossa Senhora da Conceição, Pau Amarelo, Paulista/PE CEP: 53429-240.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 39.442, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 365, Salas 09, Jardim Atlântico, Olinda-PE, e endereço eletrônico rmms.adv@outlook.com

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinatura de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

Olinda, 31 de Outubro de 2017.


EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA



SUBSTABELECIMENTO

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/PE sob n°. 39.442, **SUBSTABELECE SEM RESERVAS DE PODERES** a pessoa de **AYANNE FREITAS PAIVA**, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE 27.695, os poderes conferidos por Edkarlos Ferreira de
Sampaio através do Instrumento de Mandato.

Olinda/PE, 16/02/2016.

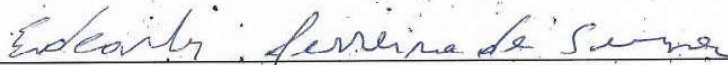

Raquel Maria Mangabeira dos Santos
OAB/PE 39.442



DECLARAÇÃO DE PÓBREZA

EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA, brasileiro (a), Casado (a), Motorista, inscrito (a) no RG de nº 4784071 SSP/PE, CPF sob o nº 796.701.804-49, com endereço à Rua Ursa Maior, 201, Casa-02, Nossa Senhora da Conceição, Pau Amarelo, Paulista/PE CEP: 53429-240. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Olinda, 31 de Outubro de 2017.



EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA



DECLARAÇÃO

EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA, brasileiro (a), Casado (a), Motorista, inscrito (a) no RG de nº 4784071 SSP/PE, CPF sob o nº 796.701.804-49, com endereço a Rua Ursa Maior, 201, Casa-02, Nossa Senhora da Conceição, Pau Amarelo, Paulista/PE CEP: 53429-240. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86. Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

Olinda, 31 de Outubro de 2017.

Edcarlos Ferreira de Souza

EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA



**SECRETARIA DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA**

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº 16.07.2017
EM: 18.07.2017

Atendendo ao requerimento do Sr., **EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA RG Nº 4.784.071 SSP – PE, CPF Nº 796.701.804-49**, declaramos que baseado na ficha de **Ocorrência Nº S - 354014**, do dia **07 de julho de 2017**, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU Paulista, por volta das 13hs e 50min, vítima de queda de motocicleta, na Rodovia PE - 22, S/N, Alameda – Paulista, nas proximidades do Supermercado Todo Dia, sendo em seguida removido para a UPA de Olinda.

Jeane Andréa da Silva
Jeane Andréa da Silva
COREN 172162
Coordenadora de Enfermagem
SAMU-Paulista MAT. 60850

Jeane Andréa da Silva
Enfermeira
COREN PE 172162

Av. Antônio Cabral de Souza nº810, Maranguape | CEP 53421-420 – Paulista/PE.



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA**,
prontuário nº **109.7176**, admitido neste hospital em 11/07/2017 com diagnóstico de
Fratura dos Ossos da Mão Direita, sendo submetido a tratamento Cirúrgico. Recebeu
alta hospitalar em 15/07/2017.

Recife, 09 de Agosto de 2017.


Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

Dr^a Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro



UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 07/07/2017 14:11

Nome Paciente:	EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	20/08/1975
Sexo:	Masculino
Idade:	41
Senha:	0170
Convênio:	-
Atendimento:	
SAME:	

Período: 07/07/2017 14:13 - 07/07/2017 14:14

MARIA TACIANA DE OLIVEIRA CAMPOS - COREN: 127026 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: **PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU DE PAULISTA ,VITIMA DE QUEDA DE MOTO ,TRAUMA EM MSD**

Observação: **NG ALERGIA,USIATT**

Fluxograma sintoma: **SITUAÇÕES ESPECIAIS**

Discriminador(es): **- PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS**

Especialidade: **ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA**

Acolhido(a) por: **MARIA TACIANA DE OLIVEIRA CAMPOS - COREN: 127026 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)**

Data Impressão: 07/07/2017 14:14

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Atendimento: 1163588

Senha da Classificação:

0170

Data e Hora: 07/07/2017 14:17

Paciente: 446395 EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA Sexo: MASCULINO
Data do Nascimento: 20/08/1975 Idade: 41 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: TEREZINHA FERREIRA DE SOUZA Nome do Pai:
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567
Endereço: ANDRE E CARINA - 39 Bairro: ENGENHO MARANGUAPE
Cidade/UF: PAULISTA PE Cep: 53423740 Usuário Atendimento: WAGNERFB
RG (Identidade): Data de Emissão:
CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 85420966
CRN(Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

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

Queixa Principal

feridas no M5 (6)
do Joelho, dor, e gon-
dolo.

Exame Físico

87 graus de temperatura
87 umidade relativa

Hipótese Diagnóstica

Poli-trauma / OSTEOMIOSE

Conduta Terapêutica

medicação - IM / 4g

Prescrição Médica

Dipirona - IM
Tosses, febre, dor, palmas

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para:

Senha:

UPA OLINDA
Dr. Danton Martins Filho
Trauma / Ortopedista
CRM 9286

Carimbo/Médico



1163588

Ats 03 2017

Nome: **EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA**
Nº Registro: 516279 Nº Protuario: 1097176 Sexo: Masculino Idade: 41 ano (s)
Data: 14/07/2017 / 11:49 Convênio: SUS - AMB
Data do internamento: 11/07/2017 16:35 Data da alta: 15/07/2017 13:40
Intervalo: 4

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura dos Ossos da Mão Direita CID: J10.0

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirurgico de Fratura dos Ossos da Mão Direita + Tenólise + Exploração Articular CÓDIGO: 0408020520 / 0408060441 / 0408060131

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	: Dr. Leonardo Pinheiro	17884
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	: Dr. Maria Lúcia	19813
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclístico há 04 dias, resultando em Fratura dos Ossos da Mão Direita. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de correção cirúrgica.

Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 18/07/2017 09:51:25.

Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531

Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA**
Nº Registro: 516279 Nº Protuario: 1097176 Sexo: Masculino Idade: 41 ano (s)
Data: 14/07/2017 / 11:49 Convênio: SUS - AMB
Data do internamento: 11/07/2017 16:35 Data da alta: 15/07/2017 13:40
Intervalo: 4

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura dos Ossos da Mão Direita CID: J10.0

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirurgico de Fratura dos Ossos da Mão Direita + Tenólise + Exploração Articular CÓDIGO: 0408020520 / 0408060441 / 0408060131

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	: Dr. Leonardo Pinheiro	17884
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	: Dr. Maria Lúcia	19813
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclístico há 04 dias, resultando em Fratura dos Ossos da Mão Direita. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de correção cirúrgica.

Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 18/07/2017 09:51:25.

Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531

Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA**
Nº Registro: 516279 Nº Protuario: 1097176 Sexo: Masculino Idade: 41 ano (s)
Data: 14/07/2017 / 11:26 Convênio: RETAGUARDA GETULIO
Intervalo:

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 14/07/2017-11:26

>>DIAGNÓSTICO >> FRATURA OSSOS DO CARPO (ESCAFOIDE)
>>PROCEDIMENTO >> TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE OSSOS DO CARPO + EXPLORAÇÃO
ARTICULAR + TENÓLISE TENDÃO EXTENSOR RADIAL DO CARPO

EQUIPE

ANESTESISTA: Maria Lucia
CIRURGIÃO: Leonardo Pinheiro
INSTRUMT: Cleiton

01. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
02. Assepsia + anti-assepsia com SF0,9% + escovação PVPI e aposição de campos estéreis
03. Acesso dorsal em punho sobre polo proximal do escafoide, com exploração da articulação rádio-cárpica
04. Tenólise do tendão extensor radial do carpo
05. Tração e desvio ulnar para redução do escafoide
06. Introdução de fio-guia sob controle radiográfico
07. Passagem de fio anti-rotatório
08. Fresagem do canal
09. Passagem parafuso canulado de Herbert n.24
10. Redução confirmada em imagem
11. Retirada dos fios-guia
12. Fechamento do capuz extensor com monocryl 4-0 e da incisão com náilon 4-0
13. Curativo + talã luva gessada

Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO
CRM: 17884

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: LEONARDO PINHEIRO CARVALHO. CRM: 17884. Data e Hora: 14/07/2017 11:32:33.

Leonardo Pinheiro
CRM: 17884



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODOS
 O TERRITORIO NACIONAL
 1107700523

3

NOME
 EDUARDO FERREIRA DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 4784071 SSP PE

CPF
 796.701.804-49

DATA NASCIMENTO
 20/08/1975

FILIAÇÃO
 PEDRO FERREIRA DE
 SOUZA
 TERESINHA FERREIRA DE
 SOUZA

PERMISSAO
 ACC
 CAT. HAB.
 AE

Nº REGISTRO
 00348177473

VALIDADE
 06/07/2020

Nº HABILITACAO
 30/07/1997

OBSERVAÇÕES
 Hab Prod Perigosos
 Hab Coletivo
 Exerce Ativ Remunerada

Eduardo Ferreira de Souza
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 PAULISTA - PE

DATA EMISSAO
 20/10/2015

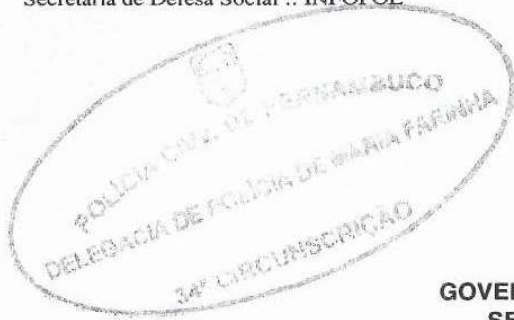
[Assinatura]
 ASSINATURA DO EMISSOR

05942416588
 PR069594910

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1107700523

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 034ª CIRCUNSCRIÇÃO - MARIA FARINHA - DP34ªCIRC
DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. **17E0124000883**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/08/2017** às **10:12**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **7/7/2017** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE - 22, 1, ALAMEDA PAULISTA** - Bairro: **MARANGUAPE - II - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO 1 (AUTOR \ AGENTE)
EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA

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

EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **TEREZINHA FERREIRA DE SOUZA** Data de Nascimento: **20/8/1975** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4784071/SDS/PE (RG), 79670180449 (CPF), 348177473 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2°. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares: **- 984345583**

Endereço Residencial: **RUA URSA MAIOR, 201 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PAULISTA/PERNAMBUCO /BRASIL**

DESCONHECIDO 1 (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/YBR** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJX0996** (PERNAMBUCO/PAULISTA) Renavam: **980117291** Chassi: **9C6KE091080064094**
Combustível: **GASOL/ELÉTRICO**

Complemento / Observação

27/09/2017 14:48



O MESMO INFORMA QUE TRANSITAVO NA PE 22 A AUTURA DA PE22 QUANDO COLIDIU COM EM UM CARRO QUE NAO RECORDA O MODELO NEM A PLACA O MESMO NAO RECORDA E TEVE VARIAS EXCORIÇÕES E FOI SOCORRIDO PARA UPA DA PE 15,

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


EDCARLOS FERREIRA DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MARCELO COSTA NEVES** - Matrícula: **3811140**



27/09/2017, 14:4

