

Q

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SEBASTIAO LUIZ DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, nascido em 28/01/1974, inscrito sob o CPF de nº 835.848.114-49 e sob o RG de nº 4.426.756 SDS/PE, residente e domiciliado Sítio Malhada dos Bois, 610, – Malhada dos Bois – Betânia - PE.

OUTORGADO: ELS CORDEIRO BERNARDINO, brasileira, solteira, inscrito na OAB/PE sob o nº 40.706-D, CPF: 064.351.124-52, e com endereço profissional a Rua Irnerio Ignácio, nº 63 – Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE, CEP: 56.903-902, e **ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob o nº 35.432-D, CPF: 010.130.054-90, e com endereço profissional a Rua José de Alencar, nº 522, sala 02, Boa Vista, Recife-PE, CEP: 50.070-075.

PODERES: Os das cláusulas “ad judicial et extra”, podendo desistir, receber, dar quitação, bem como receber alvará judicial, transigir, firmar acordo e compromisso, requerer, **renunciar**, impetrar quaisquer medidas judiciais para defender os interesses do(s) Outorgante(s), e tudo mais que se fizer necessário para o fiel e cabal cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva os poderes aqui outorgados.

DECLARAÇÃO DE AJG: Declaro sob as penas da lei, que não estou em condições de arcar com às custas e taxas judiciais, requerendo os benefícios da justiça gratuita nos termos da Lei nº 1.060/50 c/c a Lei 7.115/83.

RENÚNCIA AO CRÉDITO EXCEDENTE: EU, outorgante **RENUNCIO** ao crédito excedente a (60) sessenta salários mínimo vigente a data da propositura desta ação, conforme prevê a legislação aplicada à matéria e rito processual.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO: Eu, **OUTORGANTE**, autorizo a este juízo a reter o valor dos honorários contratuais no percentual de 30% (trinta por cento), nos eventuais requisitórios que sejam expedidos em meu nome, a favor dos **OUTORGADOS, ELS CORDEIRO BERNARDINO**, brasileira, solteira, inscrito na OAB/PE sob o nº 40-706-D, CPF: 064.351.124-52, e com endereço profissional a Rua Irnerio Ignácio, nº 63 – Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada, CEP: 56.903-902 e **ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob o nº 35.432-D, CPF: 010.130.054-90, seja por determinação judicial mediante Sentença com a devida homologação ou mediante acordo firmado entre as partes, ou de forma administrativa junto ao INSS, sem prejuízo dos honorários de sucumbência.

Serra Talhada, 19 de setembro de 2017.

Sebastiao Luiz da Silva
SEBASTIAO LUIZ DA SILVA
OUTORGANTE

Rua Irnerio Ignácio, 63 – N. Sra. Da Penha – Serra Talhada /PE – CEP: 56903-902 e Rua José de Alencar, 522 , Boa Vista – Recife/PE – CEP: 50070-075

Contato: (087) 3831.7625 / (081) 3034.1688
e-mail: pessoatomeadvogados@hotmail.com



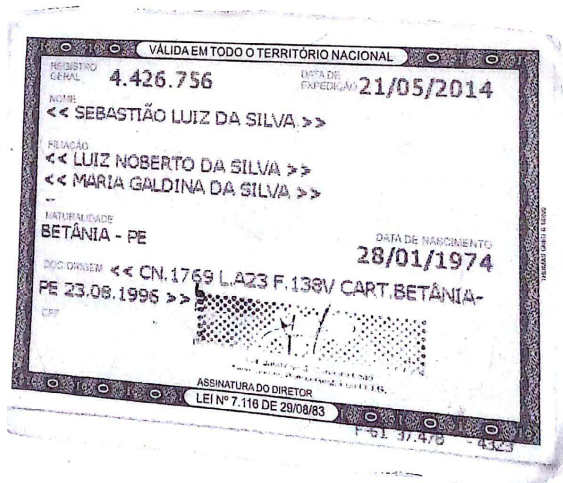
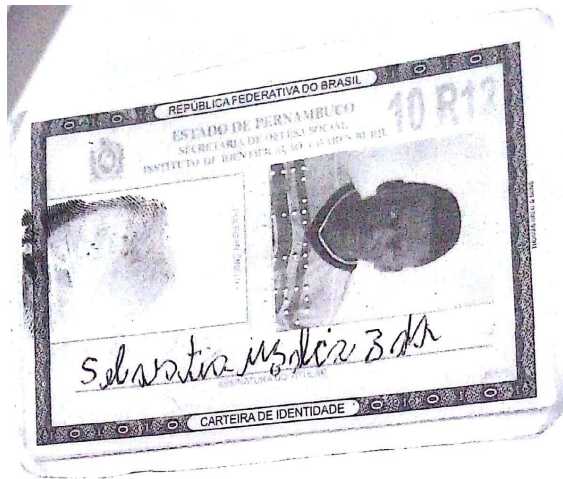
Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 07/06/2018 13:59:51
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060713503949700000031755357>
Número do documento: 18060713503949700000031755357

Num. 32182159 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 16/11/2018 15:11:22
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111615112253000000037446550>
Número do documento: 18111615112253000000037446550

Num. 37986356 - Pág. 1



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 07/06/2018 13:59:52
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060713505744100000031755380>
Número do documento: 18060713505744100000031755380

Num. 32182183 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 16/11/2018 15:11:22
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111615112262400000037446565>
Número do documento: 18111615112262400000037446565

Num. 37986371 - Pág. 1

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Fundação de Saúde Amaury de Medeiros - FUSAM

- ATESTADO MÉDICO -

ATESTO que o Segurado Selvestre Luiz Silva

portador da Carteira Profissional nº _____

série _____, necessita de 60 (sessenta)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de
doença.

HRA

Hospital ou Ambulatório

Caruaru

Localidade e Data

Dr. Thairiça Medeiros
Ortopedia e Traumatologia
CREME-PE nº 10.778
1º DEZ. 2014

ASS. do Médico - CRM Nº _____

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14.03.67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 07/06/2018 13:59:55
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1806071351514220000031755462>
Número do documento: 1806071351514220000031755462

Num. 32182266 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 16/11/2018 15:11:22
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111615112271100000037446579>
Número do documento: 18111615112271100000037446579

Num. 37986386 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 182ª CIRCUNSCRIÇÃO - BETÂNIA - DP182ªCIRC
DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **14E0272000243**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/12/2014** às **23:20**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **5/12/2014** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE BETANIA, 1, PE-340, SITIO RIACHO FUNDO BETANIA-PE.** -
Bairro: **VILA SAO CAETANO - BETANIA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SEBASTIÃO LUIZ DA SILVA (AUTOR \ AGENTE)
ANGELINO LUIZ DA SILVA (TESTEMUNHA)
O ESTADO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **SEBASTIÃO LUIZ DA SILVA**

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

SEBASTIÃO LUIZ DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA GALDINNO DA SILVA Pai: LUIZ NOBERTO DA SILVA Data de Nascimento: 28/1/1974 Naturalidade: BETANIA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 83584811449 (CPF) Estado Civil: SEPARADO(A) Profissão: AGRICULTOR(A) Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BETANIA, 1, SÍTIO MALHADA DOS BOIS, BETANA-PE. - CEP: 0 - Bairro: VILA SAO CAETANO - BETANIA/PERNAMBUCO/BRASIL

ANGELINO LUIZ DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MAARIA GALDIN DA SILVA Pai: LUIZ NOBERTO DA SILVA Data de Nascimento: 9/9/1981 Naturalidade: BETANIA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6267033/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Profissão: AGRICULTOR(A) Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BETANIA, 1, SÍTIO MALHADA DOS BOIS, BETANA-PE. - CEP: 0 - Bairro: VILA SAO CAETANO - BETANIA/PERNAMBUCO/BRASIL

O ESTADO - Ramo de Atividade: **ADMINISTRACAO PUBLICA, DEFESA E SEGURIDADE SOCIAL**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): SEBASTIÃO LUIZ DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): SEBASTIÃO LUIZ DA SILVA Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto apreendido: Não Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 07/06/2018 13:59:54
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060713513542700000031755440>
Número do documento: 18060713513542700000031755440

Num. 32182244 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 16/11/2018 15:11:22
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111615112278500000037446585>
Número do documento: 18111615112278500000037446585

Num. 37986392 - Pág. 1

Placa: **PFK3058** (PERNAMBUCO/BETANIA) Renavam: **337983801** Chassi: **9C2KD0550BR034815**
Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

POR VOLTA DAS 19H30, DO DIA 05-12-2014, ESTE PLANTONISTA RECEBEU UMA LIGAÇÃO DO HOSPITAL LOCAL INFORMANDO QUE DERA ENTRADA NAQUELE MOMENTO UMA PESSOA VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, DE IMEDIATO FOI ACIONADO A POLICIA MILITAR E JUNTO SEGUIRAM ATE O HOSPITAL, ONDE COMPROVOU-SE A VERACIDADE DOS FATOS . A VITIMA AO TRANSITTAR NO LOCAL JÁ MENCIONADO, COLIDIU DE FRENTE COM UM CARNEIRO, PERDENDO O CONTROLE E CAINDO,. O MESMO FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DE BETANIA E EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU, DEVIDO AS GRAVIDADES DOS FERIMENTOS , POIS SOFREU FRATURA EXPOSTA NA PERNA ESQUERDA E VARIOS FERIMENTOS NA CABEÇA. A MOTOCICLETA ESTA EM NOME DE ANGELNO LUIZ DA SILVA. O CONDUTOR NÃO POSSUI CNH DE ACORDO COM O QUE FALOU SEU IRMÃO.

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

Severino Barbosa da Silva

B.O. registrado por: **SEVERINO BARBOSA DA SILVA** - Matrícula: **2215179**



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 07/06/2018 13:59:54
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060713513542700000031755440>
Número do documento: 18060713513542700000031755440

Num. 32182244 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 16/11/2018 15:11:22
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111615112278500000037446585>
Número do documento: 18111615112278500000037446585

Num. 37986392 - Pág. 2



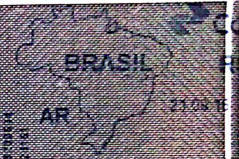
Seguradora Líder • DPVAT

SEBASTIAO LUIZ DA SILVA
SI MALHADA DOS BOIS, 610
MALHADA DOS BOIS
CEP 56670-000 - BETÂNIA - PE



JS045319559BR

03



seguro
DPVAT
40 ANOS



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 07/06/2018 13:59:53
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060713512187700000031755425>
Número do documento: 18060713512187700000031755425

Scanned by CamScanner

Num. 32182229 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 16/11/2018 15:11:22
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111615112289000000037446597>
Número do documento: 18111615112289000000037446597

Num. 37986404 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRESTE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que o
Sr. (a) **SEBASTIÃO LUIZ DA SILVA, PORTADOR DE CÉDULA DE IDENTIDADE RG Nº
4.426.756 SDS/PE,**
Esteve internado(a) nesta Unidade Hospitalar, do dia **05/12/2014 À 18/12/2014.**

REGISTRO: 238.769

Diagnóstico: FRATURA OSSOS DA PERNA ESQUERDA.

Tratamento: CÍRÚGICO.

1.OBS.:CID 10 S82

2.OBS.: VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO.

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

CC 794.975/0269 27
FUSAM - Hospital Regional
do Agreste
BR 232, Km 130
Indianópolis - P. 55009-000
Caruaru - PE

Caruaru, 07 de Julho de 2015.

Alexsandro da Silva Araújo
Setor de Arquivo - S.M.E do HRA
Matrícula: 12450

Setor de arquivo

BR 232 KM 130 – S/N – Indianópolis – Caruaru – PE – CEP 55.002-970
Fones – 3719 9351 / 3719 9400 /37199346 Fone/Fax E-mail:hospitalregional

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 07/06/2018 13:59:56
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060713521001600000031755488>
Número do documento: 18060713521001600000031755488

Num. 32182292 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 16/11/2018 15:11:23
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111615112299200000037446605>
Número do documento: 18111615112299200000037446605

Num. 37986412 - Pág. 1



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: Sebastião Luiz Alves

Nº de Registro: 238163

Clinica: ortopedica

Nº do ato: 2

Operador: Dr. Victor Barba

1º Assistente: Dr. Tomaz

2º Assistente:

Instrumentação:

Anestesiado: Dr. Renato

Anestesia: Raquia

Duração:

Data da Operação: 6/11/2018

Início: Terminado:

Diagnóstico Pré-Operatório:

Fract. exp. PELOS E

Diagnóstico Pós-Operatório:

o mesmo

Operação Proposta:

7to Curpino

Operação Realizada:

o mesmo + fix. lat

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Lavagem MTT
- 2) Assesoria e Antissepsia
- 3) Curpino estereot
- 4) redução para a favor plant. e
- 5) Identificação pulcr
- 6) Destumescimento de curpino exam
- 7) fix. cl. de
- 8) redução da fratura
- 9) Estabiliza cl. fix. lat
- 10) nova lavagem
- 11) sutura
- 12) Curpino

Dr. Renato
 Dr. Tomaz
 Dr. Victor

Médico Anestesiologista
 CPF 685 704 084 81
 CRM 10961 - C.O. 283104



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Unidade de Saúde: **HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE**

Nome do Paciente: **Sebastião Luiz da Silva** Registro Nº: **238469**

Clinica: _____ Loto Nº: **52**

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
06/10/2014		Paciente vítima de acidente automobilístico com fratura de fêmur R. (exp) Cirurgia. Ver J. 01/10/14. SS. Contusão. Admissão de um punho de cabeça. Fot. CT de exp. [Signature]
		[Signature]
		[Signature]
		[Signature]

Art. 3º do Decreto 3 048/99

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 07/06/2018 13:59:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060713592729500000031755992>
 Número do documento: 18060713592729500000031755992

Num. 32182821 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 16/11/2018 15:11:23
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111615112306900000037446619>
 Número do documento: 18111615112306900000037446619

Num. 37986426 - Pág. 3

Seu ID 1580665



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: SEBASTIAO LUIZ DA SILVA Atendimento: 93468 Prontuário: 238769
 Data Nasc.: 28/01/19 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 CPF: CNS: 700106974311811
 Endereço: SÍTIO MALHADA DOS BOIS Cidade: BETANIA Nº: 0
 CEP: 56670000 Fone: 96472177 Estado: PE
 Nome da Mãe: MARIA GALDINO DA SILVA Profissão:
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: ACIDENTE MOTOCICLISTICO
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 05/12/2014 23:02 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA: *paciente vítima de acidente motociclistico, apresentando ferimento + su-
 tom na região fronto-orbital, contusões, lacrimação, solicitação de
 de tórax e realização exame clínico*
 Exame Físico: *paciente sem ferimentos de natureza grave constatado por
 data na boca com do estado de consciência*

Jose Alfredo de Barros
 Cirurgião Bucal-Maxilo-Facial
 CRO-PE 2148

Diag. Provisório:
*Fratura exposta das ossos da perna e tibia com fratura
 de tórax AP/FEATM, WATER
 Rx do membro superior Esquerdo:
 fratura, fratura e hemizide*

Jose Alfredo de Barros
 Cirurgião Bucal-Maxilo-Facial
 CRO-PE 2148

Prescrição: Dieta: _____

Data	Horário
<i>SF-0990 - 500ml EV.</i>	
<i>Trombolítico 100mg + 100ml SF.0990 - EV</i>	
<i>Trat. analgésico</i>	



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Ambulatorio 3719 Av 115
9395

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Sebastião Luiz Silva

Prontuário: 238769

Data: 05/12/14 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Kx crânio parieto eq -

AMBULATORIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Em 15 dias

TRATAMENTO REALIZADO:

Tratamento com fixador externo com
posterior utilização de aparelho gessado PTB

Alta Hospitalar: Data: 18/12/14 Hora: _____

HRA
DATA



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 07/06/2018 13:59:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060713592729500000031755992>
Número do documento: 18060713592729500000031755992

Num. 32182821 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 16/11/2018 15:11:23
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111615112306900000037446619>
Número do documento: 18111615112306900000037446619

Num. 37986426 - Pág. 5

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO		
RELATÓRIO DE OPERAÇÃO		
Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE		
Paciente: Sebastião Luiz Flor	Nº do Registro:	
Clínica: ortopedia	Nº do Leito:	
Operador: Dr. Milton Beber		
1º Assistente: Dr. Jonathan	2º Assistente:	
Instrumentador:	Anestesiista: Dr. Renato	
Anestesia: Propofol	Duração:	
Data da Operação: 6/11/2018	Início:	Término:
Diagnóstico Pré-Operatório: Fract. exp. perone E		
Diagnóstico Pós-Operatório: O mesmo		
Operação Proposta: FXO Cerna		
Operação Realizada: O mesmo + FX. exp		
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO		
1) Lavagem p/ Et		
2) Assepsia e antiseptico		
3) Cerna externa		
4) inclusão fixação perone E		
5) Identificação pulso		
6) Destachando a cerna exar		
7) fixação c/ ar		
8) redução da fratura		
9) Estabiliza c/ fix. exp		
10) Nova lavagem		
11) Sutura		

Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME

