



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ACOSTADOS À INICIAL:

1. Cópia do RG e CPF da autora da ação;
2. Procuração;
3. Comprovante de residência;
4. Declaração de pobreza;
5. Ficha de Urgência/Emergência – HRP;
6. Boletim de Ocorrência;
7. DPVAT – Online.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 070A. CIRCUNSCRICAO - PALMARES

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 14E0160001043

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/05/2014 às 10:21

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia 29/4/2014 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: BR - 101

PALMARES, PERNAMBUCO, BRASIL

Próximo a: MUNICIPIO DE PALMARES, 1, RETORNO EM JAPARANGUA - Bairro: CENTRO, - Município: PALMARES - Estado: PERNAMBUCO - País: BRASIL

Local do Fato: DELEGACIA DE POLICIA - Próximo: NAO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MOTOTAXISTA (OUTRO)

OZILIA BARTUNINO DA SILVA (TESTEMUNHA)

ERALDO BARBOSA CAVALCANTE (TESTEMUNHA)

ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA

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

(VITIMA) - ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mãe: OZILIA BARTUNINO DA SILVA; Pai: ERALDO BARBOSA CAVALCANTE Data de Nascimento: 17/11/1988; Nacionalidade: PALMARES / PERNAMBUCO / BRASIL

Documentos: 8866519/SDB/PE (RG) Estado Civil: NAO INFORMADO; Escolaridade: NAO INFORMADO; Profissão: ESTUDANTE; Telefone de

Contato: NAO INFORMADO; Telefone Celular: NAO INFORMADO

Residência: QUILOMBO III, QUADRA "61", PALMARES, PERNAMBUCO, BRASIL

Próximo a: MUNICIPIO DE PALMARES, 07, 66000-000, CENTRO, PALMARES, PERNAMBUCO, BRASIL

Endereço Comercial: NAO INFORMADO

Dados Comerciais: NAO INFORMADO

(OUTRO) - MOTOTAXISTA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino

Mãe: NAO INFORMADO; Pai: NAO INFORMADO; Data de Nascimento: NAO INFORMADO; Nacionalidade: NAO INFORMADO / NAO INFORMADO / NAO INFORMADO

Estado Civil: NAO INFORMADO; Escolaridade: NAO INFORMADO; Profissão: NAO INFORMADO; Telefone de Contato: NAO INFORMADO;

Telefone Celular: NAO INFORMADO

<http://www8.sds.pe.gov.br:8080/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=160&id...> 06/05/2014



Endereço Residência: **NÃO INFORMADO**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**

(TESTEMUNHA) - OZILIA SATURNINO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino**
 Mãe: **NÃO INFORMADO**; Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**

Documentos: **9932278/8DB/PE (RG) Estado CIVIL: NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **NÃO INFORMADO**;

Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**; Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**

Residência: **QUILOMBO III, QUADRA "81", PALMARES, PERNAMBUCO, BRASIL**

Próximo a: **MUNICÍPIO DE PALMARES, 07, 56000-000, CENTRO, PALMARES, PERNAMBUCO, BRASIL**

Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**

(TESTEMUNHA) - ERAILDO BARBOSA CAVALCANTE (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**
 Mãe: **NÃO INFORMADO**; Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**

Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **NÃO INFORMADO**; Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**;

Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**

Residência: **QUILOMBO III, QUADRA "81", PALMARES, PERNAMBUCO, BRASIL**

Próximo a: **MUNICÍPIO DE PALMARES, 07, 56000-000, CENTRO, PALMARES, PERNAMBUCO, BRASIL**

Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(a): **MOTOTAXISTA**, que estava em posse do(s) Sr(a): **MOTOTAXISTA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO** - Objeto apreendido: **Não** - Número de Série: **NÃO INFORMADO**

Cor: **NÃO INFORMADO** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)** Valor Unitário: **(MOEDA NÃO INFORMADA)**

Placa: **NÃO INFORMADO (RONDONIA / NÃO INFORMADO)**

Complemento / Observação

.....
 INFORMA A VITIMA QUE QUANDO TRAVEGAVA NA GARUPA DE UMA MOTO CONDUZIDA POR UM MOTOTAXISTA AO FAER O RETONO NA BR - 101 PERDEU O CONTROLE DO VEICULO E CAIU NA VIA. QUE DEVIDO AOS FERIMENTOS FOI SOCORRIDA POR POPULARES AO HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES CONFORME COSNTA EM PRONTUARIO N° 218.

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

Eliziana Carla Barbosa da Silva
 ELIZIANA CARLA BARBOSA DA SILVA
 (VITIMA)

<http://www.sds.pe.gov.br:8080/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=160&id...> 06/05/2014



SINISTRO 2014417364 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

BENEFICIÁRIO ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 09252758402

Posição em 06-12-2018 18:17:18

Seu pedido de indenização foi negado, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
26/01/2016	Negativa por ausência de comprovação documental	
01/07/2015	Interrupção de Prazo	
08/01/2015	Exigência Documental	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO E 07R.01


SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TÁMARES BURIL



ASSINADORA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO



Elionai Carla Barbosa da Silva

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

DATA DE
EXPIRAÇÃO

8.366.519

17/08/2007

Nome << ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA >>

Estado << PERNAMBUCO >>

Cidade << OLINDA SARTUNINDA DA SILVA >>

Município << PALMARES - PE >>

CPF << 09.44283.14-58 E 288 >>

DATA DE NASCIMENTO
17/11/1988

Assinatura do Gerente

1811716 DE 2008

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 092.527.584-02

Nome ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA

Nascimento 17/11/1988

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
C9D6.9633.07C9.D82A

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
em 09.23.29Q da 22/07/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador 00



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA Estado Civil: SOLTEIRA		
RG: 8.366.519 SDS/PE	CPF: 092.527.584-02	Data de nascimento: 17/11/1988
Profissão: DO LAR		
Endereço – FAZENDA NOVA ESPERANÇA, 07, QUADRA 51		
Bairro: JAPARANDUBA		
Cidade: PALMARES	CEP: 55.540-000	
Telefone: (81) 9.9264-8761/ 9.9757-4332		
E-mail: setorjuridico Recife@gmail.com		

Nomeia e constitui suas bastante procuradoras as Sras. **LORENA SAMPAIO DA SILVA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 42.960, ou a Sra. **BRUNNA MARQUES PERAZZO SEIXAS**, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE nº 27.708, todas com endereço profissional à Av. Conde da Boa Vista, nº. 50, sala 1031, Boa Vista, Recife, onde recebe as comunicações de quaisquer atos processuais, a fim de que possa representar o(a) outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, sendo-lhe outorgado os poderes de representação constantes nos art.105 do CPC, inclusive os especiais para transigir, desistir, firmar compromisso, substabelecer, desistir, renunciar, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, dando tudo por bom e valioso, com o fim de ajuizar ações relativas ao recebimento de diferença ou da integralidade do Seguro Obrigatório, ação de indenização, ou quaisquer outras que forem necessárias para o fiel desempenho do mandato. Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários contratuais trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante.

RECIFE, 24 DE JANEIRO DE 2019.

Elionai Carla Barbosa da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Outorgante: ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA Estado Civil: SOLTEIRA
RG: 8.366.519 SDS/PE CPF: 092.527.584-02 Data de nascimento: 17/11/1988
Profissão: DO LAR
Endereço – FAZENDA NOVA ESPERANÇA, 07, QUADRA 61
Bairro: JAPARANDUBA
Cidade: PALMARES CEP: 55.540-000
Telefone: (81) 9.9264-8761/ 9.9757-4332
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 24 DE JANEIRO DE 2019.

Elionai Carla Barbosa da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Outorgante: ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA Estado Civil: SOLTEIRA
RG: 8.366.519 SDS/PE CPF: 092.527.584-02 Data de nascimento: 17/11/1988
Profissão: DO LAR
Endereço – FAZENDA NOVA ESPERANÇA, 07, QUADRA 61
Bairro: JAPARANDUBA
Cidade: PALMARES CEP: 55.540-000
Telefone: (81) 9.9264-8761/ 9.9757-4332
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, *declara* neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 24 DE JANEIRO DE 2019.

Elionai Carla Barbosa da Silva
Outorgante



Data do Atendimento: 29/4/2014 Hora: 10:14:54 PRONTUÁRIO: 219
No. Atendimento: 265235 Urgência / Emergência Colaborador: SUZANAHSG
)PEDIA/TRAUMATOL CNS: 898002350126422

Nome: ELIONAI CARLA BARBOSA DA SILVA Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 17/11/1988 Idade: 25 Anos, 5 Meses e 12 Dias C.I.:
Pais ou responsáveis: OZILIA SARTUNINO DA SILVA / ERALDO BARBOSA DA SILVA
Endereço: RUA DO JUA, 0 CASA - SERRA AZUL/ - 55540000
Cidade: PALMARES Tel.: 98897881 Hora do Atendimento: / Hs

Queixa Principal:
Travou o joelho
de 2 a 3 dias

Exame Físico:
A: Geral via aerea esta pèrvia? SIM NÃO O paciente fala? SIM NÃO Temperatura: °

B: Respiratório:

C: Circulatório:

D: Exame Neurológico: Deficiência motora: MSD MSE MID MIE Pupilas: Isoconicas Anisoconicas
Glasgow: Abertura Ocular Glasgow: Resposta Verbal Glasgow: Resposta Motora

Escore: Hora: Escore: Hora: Escore: Hora:

E: Abdomen:

Diagnóstico Inicial: Contusões e lacerações no joelho de 2

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados: 2 - Especializados

Tratamento / Procedimentos:
Uso de analgésicos
ALTA + Antibiótico

Queixa Principal Relatada a Classificação de Risco:
PCT RELATA QUEDA DE MOTO COM LESAO EM MID COM QUEIXA DE DOR URT. Feels WEP 11/10/14

Alergia:
Lactose 10:30

Observação:
T=36 PA=110/70 NEGA ALERGIA

Evolução de Enfermagem

HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES
CONFERE COM O ORIGINAL
05/05/14

HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES
Fundação Manoel da Silva Almeida
TIPO:
HORA: 10:42h

* Destino do paciente () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Internação () Alta Melhorada () Alta a Pedido
() Transferência para outra unidade () Óbito () Outro
* Condição do Paciente () Maltratado () Inalterado () Piorado

