

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: EDUARDO DE SOUSA MAFRA, brasileiro,
divorçado, desempregado, residente na RUA DOS MANGUEIROS
n. 2927 RR. 502, Bon Viagem - Recife - PE CEP 51111-080
CPF: 293.862.304-44.

OUTORGADOS: **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA**, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715.

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de 30 % (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, EDUARDO DE SOUSA MAFRA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife, 21 de março de 2019.

Eduardo de Sousa Mafra
Outorgante/Declarante

Renatha



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1222075223

PROIBIDO PLASTIFICAR
1222075223

NOME
EDUARDO DE SOUSA MAFRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
1351926 SSP PE

CPF
283.862.304-44

DATA NASCIMENTO
12/02/1959

FILIAÇÃO
HELVIO SANTIAGO MAFRA
WALTERNICE DE SOUSA
MAFRA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
00517462595

VALIDADE
20/03/2020

1ª HABILITAÇÃO
15/04/1977

OBSERVAÇÕES
A
Exerce Ativ Remunerada

Assinatura do Portador
Eduardo de Sousa Mafra

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
17/03/2016

Assinatura do Emissor
[Assinatura]

08184367743
PE072022540

ARUANA SEGUROS
03 JUL 2018





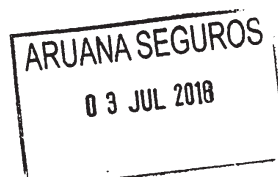
Postagem: 21/07/2017
Vencimento: 01/08/2017



CTC RECIFE PE PL2
EDUARDO DE SOUSA MAFRA
R DOS NAVEGANTES, 02927 AP 101
BOA VIAGEM - RECIFE - PE
51111-080



7210368191100890000000874530210717



07/05/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

**Seguradora
LÍDER**
Administradora do Seguro DPVAT

(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRENSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180303850 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** EDUARDO DE SOUSA MAFRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** EDUARDO DE SOUSA MAFRA**CPF/CNPJ:** 28386230444**Posição em 07-05-2019 10:44:02**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indi

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/07/2018	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/07/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/6NILH9GfuxHGKjzE9+2llg==/api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfq6kErDPMJ9yPAL0WKHh7sHs=)
14/07/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/DnjEX9__g9JR1B4SyYZly+api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfq6kErDPMJ9yPAL0WKHh7sHs=)
13/07/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/bxT0ulbwIURk6x+ZWDQ6api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfq6kErDPMJ9yPAL0WKHh7sHs=)





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM - DP7/CIRC
DIM/3ª DESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0097007209**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/06/2018** às **13:29**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **31/7/2017** às **15:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA ENGENHEIRO ANTONIO DE GOES, 1, EM CIMA DA PONTE DO PINA** - Bairro: **PINA** - **RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

FERNANDA DE MATOS MAFRA (OUTRO)
EDUARDO DE SOUSA MAFRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **EDUARDO DE SOUSA MAFRA**

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

EDUARDO DE SOUSA MAFRA (presente ao plantão) - NIC: **0000000** Sexo: **Masculino** Mãe: **WALTERNICE DE SOUSA MAFRA** Pai: **HELVIO SANTIAGO MAFRA** Data de Nascimento: **12/2/1959** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA DOS NAVEGANTES, 2927, APT101 EDF ISaura - CEP: 55000-000 - Bairro: BOA VIAGEM - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

FERNANDA DE MATOS MAFRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA DOS NAVEGANTES, 2927, APT°101 EDF ISALRA - CEP: 55000-000 - Bairro: BOA VIAGEM - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTONETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FERNANDA DE MATOS MAFRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDUARDO DE SOUSA MAFRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/SUZUKI/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

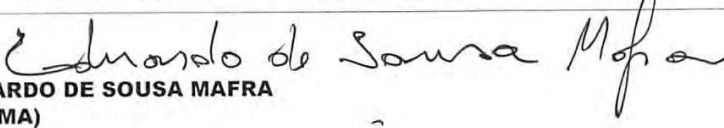


Placa: **MVD2596** (PERNAMBUCO/RECIFE) Renavam: **859918360** Chassi: **9CDAU111J5M000540**
Ano Fabricação/Modelo: **2005/2005** Combustível: **GASOL/GNV**
Descrição: **SUZUKI-BURGMAN 400 CC MOD JTA**

Complemento / Observação

DECLARA O NOTICIANTE QUE TRANSITAVA EM UM VEÍCULO , MOTONETA MARCA BURGMA / SUZUKI 400 CC , PLACA 2536 COR AZUL, DE PROPRIEDADE DE FERNANDA DE MATOS MAFRA , FILHA DO NOTICIANTE, E QUANDO ESTARIA EM CIMA DA PONTE DO PINA , DERRAPOU E CAIU E NO LOCAL FICOU IMPOSSIBILITADO E SE LOCOMOVER , E UM CIDADÃO O QUAL NÃO SABE DENOMINAR SE IDENTIFICOU COMO MÉDICO E FEZ UMA CHAMA PARA O "SAMU 192" CONFORME DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DA Nº049.04.2018 DATADO EM 16/04/2018 , ASSINADO PELO GERENTE SERGIO PARENTE COSTA, E RECEBEU ATENDIMENTO DE EMERGENCIA NO HOSPITAL ESPINHEIRO, E CONFORME O DOCUMENTO O QUAL APRESENTA O NUMERO DO PROTUARIO 14286187 INFORMA QUE O NOTICIANTE TERIA NAQUELE MOMENTO FRATURADO A "TIBIA ASSOCIADA OU NÃO A FIBULA (DESLOCAMENTO EPIFISARIO)" E NO DIA DE HOJE SE DIRIGIU A ESTA DELEGACIA PARA REGISTRAR UM PROCEDIMENTO.

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


EDUARDO DE SOUSA MAFRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SAMUEL BARBOSA LIRA JUNIOR** - Matrícula: **3848582**



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

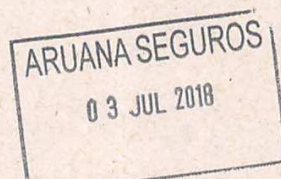
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 049.04.2018
EM: 16.04.2018

Atendendo ao requerimento da Sra. **FERNANDA BRANDÃO DE OLIVEIRA**, portadora do Documento de Identidade nº **6141955** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **056.639.994-69**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-363638**, que no dia 31 de julho de 2017, o paciente Sr. **EDUARDO DE SOUSA MAFRA**, portador do Documento de Identidade nº **1351926** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **283.862.304-44**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 16h25, na Avenida Antônio de Goes, em cima da Ponte do Pina, Pina, Recife/PE e, em seguida, direcionado ao Hospital do Espinheiro. Recife, 16 de abril de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa
Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife





FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
13901629



ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

20/03/2018 07:58:43

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9333793	EDUARDO DE SOUSA MAFRA	M	12/02/1959	59
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
1351926 SSP PE	28386230444		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R R DOS NAVEGANTES 2927 BOA VIAGEM RECIFE-PE CEP:51111080				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
		WALTERNICE DE SOUSA MAFRA		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
01/08/2017	02:51		
Médico Atendente			Clínica
1434063 LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1434063 LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano CLUBE DE SAUDE ADMINISTRADORA BENEFICIOS LTDA	
3002-HAPVIDA	2-PLANO EMPRESA APARTAMENTO - COLETIVO	
Carteira	Validade	
80372006381000017		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
10401115	99996666	C43488619	INTERNACAO
10401115	30727138	C43488619	FRATURAS DE TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA (INCLUI
10401115	00020010	C43488619	DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO
10401399	28040481	1	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
10401399	28011414	1	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA + AVALIACAO
10401399	28010540	1	DE PLAQUETAS)
10401399	28040694	1	UREIA (SANGUE)
10401399	28040791	1	CREATININA
10401400	28040767	1	TEMPO DE COAGULACAO (LEE-WHITE)
10401400	28040732	1	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADO
10401400	28011279	1	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)
10401400	28011210	1	TEMPO DE PROTROMBINA
10404046	20010133	C43803621	SODIO (SANGUE)
10416363	32040067	175916399	POTASSIO
			ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM DOPPLER
			JOELHO: A.P. - LATERAL



R4310RI - DANILO DE SOUZA BRANDAO



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 07/05/2019 15:46:59

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050715465927300000044079369

Número do documento: 19050715465927300000044079369

BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES

04/08/2017 22:03

Paciente: EDUARDO DE SOUSA MAFRA	Dt. Nasc.: 12/02/1959	Atendimento: 13901629	Prontuário: 9333793
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito: 116-P2/1	
Profissional(is): ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS, MEDICO, CRM 12404/11 N°: 05813990 04/08/2017 às 21:55			
DIAGNÓSTICO			
Diagnóstico Clínico	S821		[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S821		[1]
DADOS DA CIRURGIA			
Data Da Cirurgia	04/08/2017		[1]
Hora Da Cirurgia	21:56		[1]
Cirurgia	FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO - TRATAMENTO CIRURGICO		[1]
Cirurgião	DR JOÃO PAULO		[1]
Anestesista	DR ALEXANDRE REIS		[1]
Instrumentador	VANESSA + DARLENE		[1]
Descrição Cirúrgica	1.COLOCAÇÃO DE GARROTE COM FAIXA DE SMARCH EM COXA ESQUERDA 2.ASEPSIA E ANTESEPSIA CAMPO OPERATORIO + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS 3. INCISÃO ANTERO-MEDIAL JOELHO ESQUERDO, DISSECÇÃO POR PLANOS, VISUALIZAÇÃO DE FOCO DE FRATURA EM PLATO MEDIAL REDUÇÃO FRATURA E COLOCAÇÃO 01 PLACA EM "L" 05 FUIROS COM 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS + 03 PARAFUSOS CORTICAIS, ABERTURA DE ARTICULAÇÃO JOELHO ESQUERDO + REDUÇÃO FRATURA ESPINHA DA TIBIA + COLOCAÇÃO DE 02 PARAFUSOS CANULADOS 4,5 NUMERO 45 2 50 COM USO DE INTENSIFICADOR DE IMAGENS 4.LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9 % + COLOCAÇÃO DE DRENO PORTOVAC 4,8 + SUTURA POR PLANOS + PELE + CURATIVO 5.RETIRADA DE GARROTE + PERFUSÃO PERIFERICA NORMAL		[1]

João Paulo Lafayette
Traumatologia - Ortopedia
CRM - 17.461

João Paulo Lafayette
Traumatologia - Ortopedia
CRM - 17.461

ARUANA SEGUROS
03 JUL 2018



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

20/03/2018 08:17

Paciente: EDUARDO DE SOUSA MAFRA	Dt. Nasc.: 12/02/1959	Atendimento: 13900708	Prontuário: 9333793
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/9	
Profissional(is): CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES CRM 23256 [1]			
Nº: 05782925 31/07/2017 às 17:01			

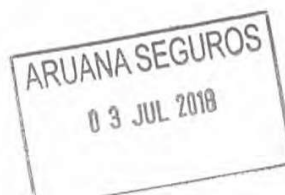
ANAMNESE

Queixa Principal PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO COM QUADRO DE DOR EM REGIAO DE JOELHO E OMBRO E., AO EXAME: DOR [1]

CID10 S800 CONTUSAO DO JOELHO [1]

DIAGNÓSTICO

CID10 S800 CONTUSAO DO JOELHO [1]



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 07/05/2019 15:46:59

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050715465927300000044079369>

Número do documento: 19050715465927300000044079369

Num. 44752334 - Pág. 11

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

20/03/2018 08:17

Paciente: EDUARDO DE SOUSA MAFRA	Dt. Nasc.: 12/02/1959	Atendimento: 13900708	Prontuário: 9333793
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300211/1	
Profissional(is): LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR CRM 19647 [1] , Nº: 05783831 31/07/2017 às 19:36			

ANAMNESE		
Queixa Principal	PACIENTE APRESENTANDO FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO E CLAVICULA ESQUERDA	[1]
CID10	S821 FRAT DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	S821 FRAT DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA	[1]

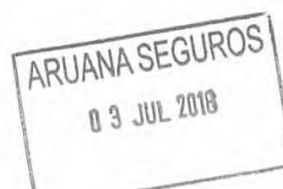
ARUANA SEGUROS
03 JUL 2018



ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

20/03/2018 08:18

Paciente: EDUARDO DE SOUSA MAFRA	Dt. Nasc.: 12/02/1959	Atendimento: 14284389	Prontuário: 9333793
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/6	
Profissional(is): ORLANDO FRADE DE MELO JUNIOR CRM 021264 [1] N°: 06347668 06/10/2017 às 08:27			
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			
ANAMNESE			
Queixa Principal	PACIENTE ENCAMINHADO PARA REALIZAÇÃO DE MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA DO JOELHO ESQUERDO POR DR JOÃO PAULO LAFAYETTE.		[1]
CID10	M255 DOR ARTICULAR		[1]
DIAGNÓSTICO			
CID10	M255 DOR ARTICULAR		[1]



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

20/03/2018 08:18

Paciente: EDUARDO DE SOUSA MAFRA	Dt. Nasc.: 12/02/1959	Atendimento: 14279507	Prontuário: 9333793
Convênio: HAPVIDA	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): JOAO PAULO MAGALHAES CRM 18882 [1]		Nº: 06339716	05/10/2017 às 11:21
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			
ANAMNESE			
CID10	M255 DOR ARTICULAR		[1]
Queixas e Sintomas Gerais	PACIENTE SUBMETIDO A OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE TÍBIA PROXIMAL ESQUERDA HÁ CERCA DE 60 DIAS, ENCAMINHADO POR DR. JOÃO PAULO LAFAYETTE PARA REALIZAÇÃO DE INTERNAMENTO HOJE E MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA AMANHÃ. SOLICITO INTERNAMENTO E COMUNICO AO MÉDICO ASSISTENTE.		[1]

