

INSTRUMENTO DE MANDATO**OUTORGANTE:**

RENNER ROBERTO SILVA, brasileiro (a), Solteiro(a), Motoboy, portador (a) da cédula de identidade de nº 8.779.058 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 115.758.094-78, residente e domiciliado (a) Rua Noventa e três ,nº229 – Maranguape II - Paulista/PE – CEP:53420 450.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", 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 **assinar declaração 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.*

Olinda/PE, 25 de Janeiro de 2019.



ADILMA CLAUDINA DO NASCIMENTO

Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

RENNER ROBERTO SILVA, brasileiro (a), Solteiro(a), Motoboy, portador (a) da cédula de identidade de nº 8.779.058 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 115.758.094-78, residente e domiciliado (a) Rua Noventa e três ,nº229 – Maranguape II - Paulista/PE – CEP:53420 450 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/PE, 25 de Janeiro de 2019.



RENNER ROBERTO SILVA

Outorgante



MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1560726678

RENNER ROBERTO SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
8779058 SDS PE

CPF
115.758.094-78

DATA NASCIMENTO
01/12/1994

FILIAÇÃO
CASSIO ROBERTO SILVA
MONICA MARIA PONTES DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05774666518

VALIDADE
29/12/2022

1ª HABILITAÇÃO
10/05/2013

OBSERVAÇÕES
EAR

RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
02/01/2018

Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

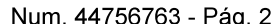
07658660861
PE083303596

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1560726678

ARUANA SEGUROS
24 MAI 2018





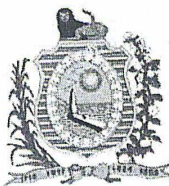
SINISTRO 3180241358 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA RENNER ROBERTO SILVA****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA****SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO RENNER ROBERTO SILVA****CPF/CNPJ: 11575809478****Posição em 22-02-2019 10:59:23**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/07/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
02/08/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
19/07/2018	Interrupção de Prazo	
29/06/2018	Exigência Documental	
14/06/2018	Exigência Documental	
10/06/2018	Exigência Documental	
05/06/2018	Exigência Documental	
29/05/2018	Aviso de Sinistro	



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL MIGUEL ARRAES - 28ª CIRC DEL. PAULISTA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E2115000056**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/05/2018** às **15:29**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **22/3/2018** às **08:55**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 1 - Bairro: BAIRRO NOVO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

À INVESTIGAR (AUTOR \ AGENTE)
RENNER ROBERTO SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **À INVESTIGAR**
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **RENNER ROBERTO SILVA**

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

RENNER ROBERTO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MONICA MARIA PONTES DA SILVA Pai: CASSIO ROBERTO SILVA Data de Nascimento: 1/12/1994 Naturalidade: OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8779058/SDS/PE (RG), 11575809478 (CPF), 05774666518 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: AUXILIAR DE ESCRITORIO Telefones Celulares: - 999552836

Endereço Residencial: **BAIRRO DE MARANGUAPE II, 29, RUA DEZOITO, N° 29, MARANGUAPE II, PAULISTA/PE - CEP: 55000-000 - Bairro: MARANGUAPE - II - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

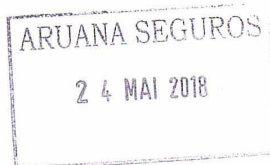
À INVESTIGAR (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RENNER ROBERTO SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RENNER ROBERTO SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCC3429** (PERNAMBUCO/OLINDA) Renavam: **109740891** Chassi: **9C2MC4400GR020821**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **MODELO CB 250F TWISTER**

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **À INVESTIGAR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **À INVESTIGAR**



14/05/2018 12

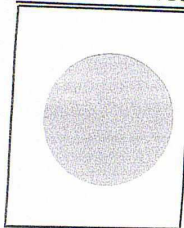


HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 22/03/2018 09:47



Nome Paciente: RENNER ROBERTO SILVA
Cód. Paciente: 113402
Data de Nascimento: 01/12/1994
Sexo: Masculino
Idade: 23
Senha: 0013
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 421388
SAME: 100582

Período: 22/03/2018 10:07 - 22/03/2018 10:13

LUCIANO DE FREITAS E SILVA - COREN: 253220 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA AMARELO**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE ENCAMINHADO PELO BOMBEIRO DE OLINDA, COLISAO CARRO -MOTO, CONCS, ORIENT, EUPNEICO, EM PRANCHA RIGIDA + COLAR CERVICAL, NEGA FALTA DE AR. SUSP. DE FRATURA MID.

Observação: NEGA DM, HAS, VOMITO OU DESMAIO.

Fluxograma sintoma: TRAUMA

criminator(es): - SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE
- DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - SACR - REGUA DE DOR: 5
- FREQUENCIA CARDIACA: 99.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 150.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 83.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 97.00 %

REVISADO
NENHUMA

HMA - Hospital Miguel Arraes
Lesão de Pele
Sim () Não (✓)

Local

.....
Enfermeiro



Luciano de Freitas e Silva
COREN-PE 253220-ENF

Acolhido(a) por: LUCIANO DE FREITAS E SILVA - COREN: 253220 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 22/03/2018 10:13

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Atendimento: 421388

Data e Hora: 22/03/2018 09:53

Senha de Classificação:

0013

Paciente: 113402 RENNER ROBERTO SILVA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 01/12/1994 Idade: 23 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: MONICA MARIA PONTES DA SILVA

Nome do Pai: CASSIO ROBERTO SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: RUA DEZOITO

--

Bairro: MARANGUAPE II

Cidade/UF: PAULISTA

PE

Usuário Atendimento: JOSAFAXA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____

Hora:

10:32

Queixa Principal

→ Motociclista vítima de colisão com automóvel

PERDA DE CONSCIÊNCIA E MOTA

NÚMERO 100, SÍMPTOMAS E VÔMITOS, SOB SUPORTE, MANUSEIADO

Exame Físico

ECG IS, SUPNETICO e normal capnômetro

Hipótese Diagnóstico

frat. de fêmur D

Prescrição Médica

Rx sem trauma e costas e perna D

proteção ortopédica IV para Tgase

+ SPO2 100% O2 L

Dr. Fagner Athayde
Médico Ortopedista
CRM 16863 - TEOT 12551

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

() Transferido: Para _____

Senha: _____

() Encaminhado ao setor de internação

ARUANA SEGUROS

24 MAI 2018



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 48666 Sala : 0006 SALA 06
Paciente : 113402 RENNER ROBERTO SILVA Atendimento : 421448
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 686 VERD2-11 Idade : 23 Anos 21 Dias 18 Horas
Dt. Início : 22/03/2018 16:05 Dt. Fim : 22/03/2018 16:45
id Pré-Operatório : S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR
id Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0408050098 INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 42 LOCAL

Equipe Médica

JRGIAO 10605 FABIO HENRIQUE DO COUTO SOARES

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO:FRATURA DIAFISARIA DE FEMUR DIREITO
INTERVENÇÃO:TRAÇÃO TRANSESQUELETICA TIBIA DIR
OPERADOR: DR FABIO DO COUTO
1º AUXILIAR: DR DANIEL CABRAL
2º AUXILIAR: DRA IANELLE BRAGA
3º AUXILIAR: DR IGOR ALCENOR

ANESTESIA: LOCAL

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + ANESTESIA LOCAL
3. PASSAGEM DE FIO K 3,5MM 1CM ABAIXO E 2CM POSTERIOR À TUBEROSIDADE ANTERIOR DA TIBIA DIREITA
4. APLICADO ESTRIBO COM 07,5 KG DE TRAÇÃO
5. CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

ARUANA SEGUROS
24 MAI 2018

Dr. Igor Alencar
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 26.446

DR(A) : FABIO HENRIQUE DO COUTO SOARES
CRM : 10605

FATURADO
03/04/18
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 48708 Sala : 0003 SALA 03
Paciente : 113402 RENNER ROBERTO SILVA Atendimento : 421448
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 77 ORTL-513-LEITO 001 Idade : 23 Anos 24 Dias 12 Horas
Dt. Início : 25/03/2018 10:02 Dt. Fim : 25/03/2018 11:48
Cid Pré-Operatório : S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR
Cid Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0408050519 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

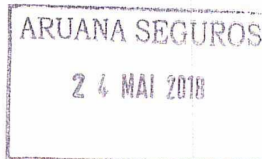
Equipe Médica

CIRURGIAO 19769 THIAGO GOMES DOS ANJOS

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DIAFISARIA DE FEMUR DIREITO
CIRURGIA: HIB RETRÓGRADA DE FEMUR DIREITO
CIRURGIÃO: DR. THIAGO DOS ANJOS
1º AUXÍLIO: DRA IANELE BRAGA
2º AUXÍLIO: DR JOAO BOSCO
ANESTESISTA: DR LUCAS
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA



1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. INCISÃO LONGITUDINAL ANTERIOR EM JOELHO DIREITO + INCISÃO TRANSTENDÃO PATELAR
5. FEITO PONTO DE ENTRADA EM ÁPICE DA LINHA DE BLUEMENSAT NO PERFIL E INTERCONDILIANA EM AP
6. PASSAGEM DO FIO GUIA + PASSAGEM DA FRESA INICIAL
7. FRESAGEM DO CANAL COM FRESA 9, 10, 11, 12.
8. COLOCAÇÃO DE HASTE FEMORAL BLOQUEADA 10X38 E CONFERIDO BOA REDUÇÃO AO INTENSIFICADOR DE IMAGE
9. FEITO BLOQUEIO DISTAL COM 02 PARAFUSOS CORTICAIS Nº 40 E 60
10. FEITO BLOQUEIO PROXIMAL COM ACESSO ANTERIOR COM PARAFUSO CORTICAL Nº 80
11. LAVAGEM DA FERIDA OPERATÓRIA
12. SUTURA POR PLANOS ANATÔMICOS COM VICRYL 2-0 E NYLON 3-0
13. CURATIVO ESTÉRIL
14. CONFERIDO BOA PERFUSÃO DISTAL

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

03/04/18
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTA

Dr. Joao Bosco
CRM: 43024-1/SP
CPF: 000.000.000-00

DR(A) : THIAGO GOMES DOS ANJOS
CRM : 19769

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

