

INSTRUMENTO DE MANDATO**OUTORGANTE:**

ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO, Brasileiro, Divorciado, Porteiro, portador da cédula de identidade de nº 1.746.641 SSP/PE, inscrito no CPF de nº 223.834.414-49 residente e domiciliado na Rua Carlos Marichella, nº 800B- Macaxeira - Recife/PE CEP: 52090 660.

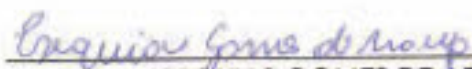
OUTORGADO:

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 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 contramozões, 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 NCPC 15, 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, 14 de maio de 2019.



ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO

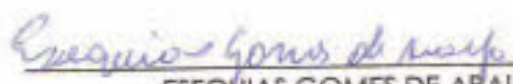
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO, Brasileiro, Divorciado, Porteiro, portador da cédula de identidade de nº 1.746.641 SSP/PE, inscrito no CPF de nº 223.834.414-49 residente e domiciliado na Rua Carlos Marichella, nº 800B - Macaxeira - Recife/PE CEP: 52090-660. De acordo com as Leis nº 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, 14 de Maio de 2019.


ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO

Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 014483360457
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PLACA 223-884-AL-48 ANO 2017-2017

ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO

RECIFE-PE

223-884-AL-48

PCX1086

PLACA ANT. 2017-2017

223-884-AL-48

ALCO/GASOL

YAMAHA/YBR150 FACTOR EQ

2017-2017

SP/149CL

PARTIC

VERMELHA

IPVA 2018 QUITADO

1ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

2ª ANUIDADE

3ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

4ª ANUIDADE

5ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

6ª ANUIDADE

7ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

8ª ANUIDADE

9ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

10ª ANUIDADE

11ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

12ª ANUIDADE

13ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

14ª ANUIDADE

15ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

16ª ANUIDADE

17ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

18ª ANUIDADE

19ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

20ª ANUIDADE

21ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

22ª ANUIDADE

23ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

24ª ANUIDADE

25ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

26ª ANUIDADE

27ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

28ª ANUIDADE

29ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

30ª ANUIDADE

31ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

32ª ANUIDADE

33ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

34ª ANUIDADE

35ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

36ª ANUIDADE

37ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

38ª ANUIDADE

39ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

40ª ANUIDADE

41ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

42ª ANUIDADE

43ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

44ª ANUIDADE

45ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

46ª ANUIDADE

47ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

48ª ANUIDADE

49ª ANUIDADE

PAÇO LITVA

50ª ANUIDADE

51ª ANUIDADE



SINISTRO 3180552335 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 22383441449

Posição em 22-02-2019 10:52:20

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
04/12/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 001ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIO BRANCO - DP1ªCIRC
DIM/1ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0091001718**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/09/2018** às **15:21**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **14/7/2018** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **RUA FLORIANO PEIXOTO, 1, DEFRENTE A ESTAÇÃO DO METRO.** -
Bairro: **SANTO ANTONIO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MOTORISTA DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO**

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

ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LOURDES MARIA DE ARAUJO**, Data de Nascimento: **9/9/1958** Naturalidade: **ALIANCA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1746641/SDS/PE (RG). 22383441449 (CPF). 00363383151 (CNH)** Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **PORTEIRO** Telefones Celulares: **- 983879839**

Endereço Residencial: **RUA CARLOS MARICHELLA, 800, PROX. AO CAMPO DO UNIAO.** - CEP: **55000-000** -
Bairro: **NOVA DESCOBERTA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

MOTORISTA DESCONHECIDO (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): **ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/YBR** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCX1086** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **111985130** Chassi: **9C6RG3120H0023527**
Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017** Combustível: **ALCO/GASOL**



Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE UIM MOTORISTA DESCONHECIDO AVANÇOU O SINAL EM ALTA VELOCIDADE QUANDO ELE VITIMA, PASSAVA NO CRUZAMENTO DA RUA EM APREÇO; QUE AO FREIAR PARA EVITAR UMA COLISAO, TOMBOU COM SUA MOTO, VINDO A SOFRER VARIAS ESCORIAÇÕES EM SEU PUNHO ESQUERDO; QUE APOS O ACIDENTE SE ENCAMINHOU PARA A UPA DOS TORROES, SENDO ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS E FINALMENTE FOI CONDUZIDO PARA O HOSPITAL ARMINDO MOURA NA CIDADE DE MORENO, ONDE PERMANECEU INTERNADO POR SEIS DIAS, ONDE PASSOU POR CIRURGIAS.

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

Esequias Gomes de Araujo
ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO
(VITIMA)

B.O. registrado por: REGINALDO DAMACENA MARQUES - Matrícula: 381.130-1

Imprimir



Nome: ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO

Nº registro: 627978

Dt. Nasc.: 09/09/58 - 59 ano (s)

Mãe: LOURDES MARIA DE ARAUJO

Endereço: R CARLOS MARIGHIELLA, nº 800, NOVA DESCOBERTA, RECIFE - PE

Data/hora: 14/07/2018 - 14:18 **Nº pág.:** 1/1

Sexo: Masculino

Fone: 81-98307-9839

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

REMOÇÃO COM MÉDICO : NÃO

AMBULÂNCIA BÁSICA(USB)

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM DOR E DEFORMIDADE EM PUNHO ESQ HA 02 HORAS. AO AXAME APRESENTA DOR A MOBILIZAÇÃO E EDEMA LOCAL. MOVIMENTOS DOS DEDOS PRESERVADO

EXAME FÍSICO:

Peso:

Altura:

IMC: ()

Temperatura: °

PA: x mmHg

HGT: mg/dL

CONDUTA:

IMOBILIZAÇÃO + ANALGESIA + SOLICITO SENHA

Exames Complementares/Resultados:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÂDIO | FRATURA DE

OBSERVAÇÕES :

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência encaminhado para: Hosp. Getulio Vargas

Especialidade: ORTOPEDIA

Senha: 546801

PACIENTE SOLICITA TRANSPORTE POR MEIOS PRÓPRIOS :SIM

Dr. EDUARDO BEZERRA OLIVEIRA
CRM: 21687

Fabiana Emerenciano
Médica
CRM 17173 PE

Esta conta deve ser paga com recursos públicos.

Unidade de Pronto Atendimento
Rua Mirabela, nº 30, Torreões CEP: 50640-580 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440



Em: 21/07/2018 - 16:11

AVALIAÇÃO (Dr. RENATA HIRSCHLE GALINDO CRM 19748)

RESUMO DE ALTA

HOSPITAL DE ORIGEM:

DATA DA ADMISSÃO: 15/07/2018

DATA DA ALTA: 21/7/18

HD: POS OP FRATURA DO RADIO DISTAL ESQUERDO

Paciente evoluindo bem no pos-operatório, sem queixas algicas.

Ao exame:

EGB, consciente, orientada, eupneica, BPP, edema (+/+4);

FO sem sinais flogísticos.

CD:1) Alta Hospitalar + Orientações.

Em: 20/07/2018 - 16:01

DESCRIÇÃO CIRURGICA (Dr. RENATA HIRSCHLE GALINDO CRM 19748)

DESCRIÇÃO CIRURGICA

Equipe:

Cirurgião: RENATO BELLO COSTA - CRM : 17755

Aux 1:

Anestesista: ADRIANA SIMOES

Instrumentador:

Diagnóstico Pré-Operatório:

FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

Cirurgia Realizada:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RADIO / ARTROTOMIA DO PUNHO / NEUROLISE DE NERVO MEDIANO / TENOPLASTIA DE PRONADOR

Diagnóstico Pós-Operatório:

O mesmo

Acidentes

Não houve

Descrição

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL

ELEVAÇÃO E GARROTEAMENTO DE MEMBRO SUPERIOR

ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA

INCISÃO VOLAR EM ANTEBRAÇO COM ABERTURA POR PLANOS E HEMOSTASIA

NEUROLISE E ISOLAMENTO DE NERVO MEDIANO + ARTROTOMIA DE PUNHO ESQUERDO PARA ACESSO A ARTICULAÇÃO

REALIZADA REDUÇÃO CRUENTA MAIS ANATÔMICA POSSÍVEL E FIXAÇÃO COM PLACA

Página 5 de 8

Hospital Memorial Aracaju
SANE
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3536-2013
Av. Cleto Campelo, 304-40, 55080-PE





Armino Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO

(1015809)

Data Nascimento: 09/09/1958

59 Anos e 11 Meses

SEXO: M

Nº de Admissão: 289629

PAINEL:

Unidade de Atendimento: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data da Admissão: 20/08/2018

Serviço: 000 - Pronto Atendimento

Hora da Admissão:

SOLICITO

FISIOTERAPIA MOTORA (20 SESSÕES)

HD: POS OP DE FRAT DE RADIO DISTAL ESQUERDO

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 20/08/2018 as 19:50

Dr. (a) RENATO BELO COSTA

CRM: 17755

Renato Belo Costa
Traumatologia/Ortopedia
CRM 17755 - TEOD 1344



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 12/11/2018 18:10

Atendimento: 286395 Entrada: 15/07/2018 Hora: 14:50
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico Resp: RENATA HIRSCHLE GALINDO

Saída: 21/07/2018 Hora: 19:03
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 704803531094742

Paciente: 1815859 ESEQUIAS GOMES DE ARAUJO
Nascimento: 09/09/1958 (60 Anos e 2 Meses)
Endereço: RUA CARLOS MARICHELLA
Bairro: NOVA DESCOBERTA C.E.P.: 52090-660
Cidade: 2811006 RECIFE
País: SEBASTIAO GOMES DE ARAUJO
Mãe: LOURDES MARIA DE ARAUJO
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: DIVORCIADO
C.P.F.:
Identidade: 1748641 - SS - PE
Telefone: / 991188515
G. Instrução:
Ocupação: PORTEIRO
Naturalidade: ALIANCA

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 22/10/2018 - 19:18

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. RENATO BELLO COSTA CRM 17755)

Queixa do paciente:

3 MESES DE POS-OP DE FRAT DE RADIO DISTAL ESQUERDO. AINDA QUEIXANDO-SE DE DOR EM PUNHO
PORTEIRO

Exame físico:

DOR A MOBILIZAÇÃO DE PUNHO.

DISCRETO DEFICIT DE EXTENSÃO DO PUNHO ESQUERDO

Hipótese diagnóstica:

FRATURA DE RADIO DISTAL CONSOLIDADA

Prescrição/Conduta: RX OK

CD: ORIENTAÇÃO

LAUDO

MANTER FISIO

Horário/Checkagem

01 -		
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização)

COMANDA:

Hospital Memorial Armindo Moura
SAÚDE
Serviço de Arquivo Médico e Estatísticas
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleto Campelo, 800 - Boa Vista - PE

Em: 31/08/2018 - 18:20

DESCRIÇÃO CIRURGICA (Dr. SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO CRM 9756)

Página 1 de 8

