

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA
Brasilma Sotero Desemprego Brasil RUA TORRES
Monente, n: 555, Jaqueira Recife - PE. CEP. 50810-040
RG 5850082- CPF: 035.253.004-51-

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, JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA, 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, 02 de abril de 2019.

Jan Carlos de Oliveira Silva
Outorgante/Declarante

RENATHA



VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 682874913	NOME JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA	
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 5850082 SSP PE	DATA NASCIMENTO 25/02/1982
PROIBIDO PLASTIFICAR 682874913	CPF 035.153.004-57	FILIAÇÃO SEVERINO CARLOS DA SILVA VERA LUCIA DE OLIVEIRA
	PERMISSÃO	ACC AB
	CAT. HAB. AB	
	Nº REGISTRO 04425231390	VALIDADE 04/04/2018
OBSERVAÇÕES sem observações		
Assinatura do Portador <i>Jan Carlos de Oliveira Silva</i>		
LOCAL RECIFE - PE	DATA EMISSÃO 04/04/2013	
Assinatura do Emissor <i>[Assinatura]</i>		14147715463 PRO52799379





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 014ª CIRCUNSCRIÇÃO - VÁRZEA -
DP14ªCIRC DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0104001141**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **25/04/2018** às **16:13**

Complementa o BO Número: 18E0104001139

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **29/10/2017** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE VARZEA (BAIRRO), 1, RUA RODRIGUES FERREIRA- PERTO RES JARDIM CAXANGA - Bairro: VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

ARUANA SEGUROS
27 ABR 2018

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
LUIZ CARLOS DA CRUZ (OUTRO)
JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA

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

JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: VERA LUCIA DE OLIVEIRA Pai: SEVERINO CARLOS DA SILVA Data de Nascimento: 28/2/1982 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **BAIRRO DE VARZEA (BAIRRO), 856, RUA TORRE HOMEM - CEP: 55000-000 - Bairro: VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

LUIZ CARLOS DA CRUZ (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **BAIRRO DE TABATINGA (BAIRRO), 56, R OLINDENSE TEIXEIRA - CEP: 55000-000 - Bairro: TABATINGA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL



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

MTO PLACA OYY-2419-PE-CAMARAGIBE (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUIZ CARLOS DA CRUZ**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VITIMA ESTAVA PILOTANDO A MOTO NA AV. CIATADA ACIMA QUANDO LEVOU UM TRANCA DO VEICULO DESONHECIDO CAINDO BATENDO NO MURO DO RESIDENCIAL JARDIM CAXANGA (SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS) COM VARIAS LESOES.

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

Jan Carlos de Oliveira Silva
JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA
(VITIMA)



B.O. registrado por: **MARCOS ANDRE BRAGA** - Matrícula: **3810275**



23/04/2018 15:58
25/04/2018 15:58





BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA

1. Ocorrência da Emergência: 502813

1.1 - Atendimentos em: 29/10/17

1.2 - Às 07 horas e 44 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1067943

2.1 - Internado em: 29/10/17

2.2 - Alta em: 07/11/17

3. Hipótese Diagnóstica: LUXAÇÃO DE JOELHO ESQUERDO.

4. Tratamento: 1) CIRURGIA EM 29/10/17: FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR DE JOELHO ESQUERDO.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO.

DATA: 11.4.2018

HORA: 16:00:38

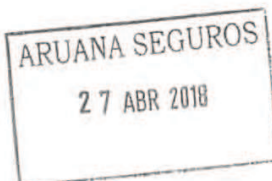
PASTA: 01.04.2018

JGAS

RS

Jéssica Guido de Araújo Sá
Dermatologista
CRM 15.938 RQE 2167

Dra. Jéssica Guido.





JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA		01067943	706802751761
502823	MASCULINO	35a 8m 12d	CLINICA ORTOPEDIA, CLORT 101-02



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico: _____
LUXAÇÃO DE JOELHO ESQUERDO

Tratamento: _____
PACIENTE ADMITIDO NESTE SERVIÇO NO DIA 29/10, APRESENTANDO LUXAÇÃO DE JOELHO ESQUERDO APOS ACIDENTE DE MOTO (SIC). REALISADO REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO E APOSIÇÃO DE FIXADOR TRANSARTICULAR DE JOELHO- PELA EMERGENCIA.

OBS: _____
ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL - DR HYGINO XARELTO. ANALGESIA. ORIENTAÇÕES

Condições Clínicas (no momento da Alta) _____

DATA DA INTERNAÇÃO 29/10/2017	DATA DA ALTA 07/11/2017
---	-----------------------------------

Dr. Tércio Vasconcelos
MÉDICO
CRM PR 9075 / CRM PE 24245

Recife, 07 DE NOVEMBRO DE 2017

TERCIO MANOEL DE VASCONCELOS SILVA - CRM: Nº.24246

ARUANA SEGUROS
27 ABR 2018

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 502813 Prontuário: 1067943

Nome: JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA
 Data Nasc.: 25/02/1982 Idade: 35 Sexo: MASCULINO Cor:
CNS: 706802751761824

HGV- Hospital Getúlio Vargas

Prontuário: **1067943**

Paciente: JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA

Clinica: SALA DE RECUPERAÇÃO Leito: SR 55

Nascto.: 25/02/1982 Idade: 35 Anos 8 Meses Sexo: MASCULINO

Mae.: VERA LUCIA DE OLIVEIRA Fone: 8740-7672

Ender.: RUA TORRES HOMEM, 855 - VARZEA - RECIFE - PE - Cep 50810040

Estadador: HOSPITAL GETULIO V DATA: 29/10/2017 Hr: 09:45 Usuário: EDSONAV

Nº: 855
 Estado: PE
 Profissão:

Ocorrência: REFERE ACIDENTE DE TRANSITO COLISAO MOTO / MURO

Acidente de Trabalho: Sim Não

ATENDIMENTO DATA: 29/10/2017 HORA: 07:44 h Médico:

Principais HDA: *pois ele sofreu acidente no trabalho (colisão no braço direito e 3l. no joelho esquerdo, com lesões na região*

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim Não Episódio Emético: Sim Não Acidente de Trabalho: Sim Não

Acidente de Trânsito: Sim Não Tipo: Motorista Passageiro

Colisão: Sim Não Tipo: Local de Impacto: Sofreu Queda: Sim Não Altura: m

Vítima de Furtamento: Sim Não Tipo: Transporte Realizado por: Por que: ARUANA SEGUROS

Condições de imobilização adequadas: Sim Não Observações: 27 ABR 2018

Exame Físico: Via aérea esta pervia: Sim Não O paciente fala: Sim Não Temp.: C°

A: Geral *(A) MM Ações normais e si cervicogal*

B: Respiratório *(B) FR 16 mm (A) A HTS/RS*

C: Circulatório PA: x mmm Pulso: bpm

D: Exames Neurológico Deficiência motora: MSD MSE MID MIE Pupilas: Isocóricas Anisocóricas

Glasgow: Abertura Oc. ar Escora: Hora: Glasgow: Resposta Verbal Escora: Hora: Glasgow: Resposta Motora Escora: Hora:

(D) ECG IS
(E) For e joelho e coxa (E) MM -> TMM -> (L) MM -> TMM -> (L) MM -> TMM ->

Seiva - tmm -> Rx tmm - non (L) MM -> TMM -> (L) MM -> TMM ->
- Rx pelve - non (L) MM -> TMM -> (L) MM -> TMM ->

Josilberto C. de Souza Filho
 Cirurgia Geral
 CRM-PE 23252





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA REG: 1067943

Data da operação: 29/10/17

Operador: Dr. EMILIO LIMA VERDE 1º auxiliar: MR2 DANIEL DESCHAMPS

2º auxiliar: MR1 LEVI DIOGENES

Anestesista: BARBARA E MICHELE

Diagnóstico pré-operatório: LUXAÇÃO DE JOELHO ESQUERDO

Tipo de operação: Fixação externa transarticular de joelho esquerdo

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia + sedação
- 2) Assepsia + antissepsia
- 3) Aposição de campos operatórios
- 4) Aposição de fixador externo transarticular tipo tuba-a-tubo em joelho esquerdo
- 5) Sutura da pele com Nylon 2.0
- 6) Observado bom posicionamento por radioscopia
- 7) Curativo
- 8) Observada boa perfusão distal ao procedimento

ARUANA SEGUROS
27 ABR 2018

OBS: SOLICITO AVALIAÇÃO DA VASCULAR E ACOMPANHAMENTO

Dr. Levi Gomes
Médico
CREMEPE 25433





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA

Prontuário: 01067943

Data de Nascimento: 25/02/1982

Idade: 35a 8m 21d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnostico de:

LUXAÇÃO DO JOELHO ESQUERDO CID 10 : S83.1

Feito o Exame de RADIOGRAFIAS

Observação:

PACIENTE COM QUADRO DE LUXAÇÃO DO JOELHO ESQUERDO A CERCA DE 19 DIAS , SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXAÇÃO EXTERNA . NO MOMENTO EVOLUINDO BEM , DEVENDO PERMANECR COM FIXADOR EXTERNO POR CERCA DE 08 SEMANAS , SENDO NECESSARIO AINDA, APÓS A SUA RETIRADA, REALIZAR FISIOTERAPIA PARA REABILITAÇÃO FUNCIONAL E PROVAVEL RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR. NO MOMENTO ORIENTO CARGA ZERO , FAZER USO DE DUAS MULETAS E MANTER ACONPANHAMENTO AMBULATORIAL.

Recife, 16 DE NOVEMBRO DE 2017

Hygino Marinho
Ortopedia Traumatologia
CRM 14859-PE/1087

HYGINO JOSE PINTO MARINHO - CRM: Nº.8869

ARUANA SEGUROS

27 ABR 2018

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martín, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600





(1)



Buscar no site



A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPrensa

TRABALHE
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 e de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180192683 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JAN CARLOS DE OLIVEIRA SILVA

CPF/CNPJ: 03515300457

Posição em 06-05-2019 16:40:00

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
16/05/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/05/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/YQOxODrS2oM4pq8IGHJTIw api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfqzaL7rEjk8V3qFWDjxj2DJ8=)
09/05/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/1SdfTCtdTEHdnoAvnI8H7 api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfqzaL7rEjk8V3qFWDjxj2DJ8=)
03/05/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Z+eD7NhhwPQuLn8Xamb api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfqzaL7rEjk8V3qFWDjxj2DJ8=)

