

Prontuário: 311679

Clinica: ODONTOLOGIA C.TRAUM.B.M.F.

Médico: MEDICO PLANTONISTA

- ATENDIMENTO Data: 04/01/2018 05:13  
 Queixa Principal / HDA:  
 Paciente vítima de acidente de trânsito.  
 Após avaliação desmarcha.

FR:

ame Físico:  
Apresenta edema e enroscado na face (D).  
Não há edema no resto do corpo.

**Diag. Provisório:**

fractura ossea?

**Prescrição:**

Dieta: \_\_\_\_\_

### Horário

## Data

[illegible]

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE  
EMERGÊNCIA

HRA

3 - Evolução / Exames

04/02/18 Solicito R+ OPN  
guarda de  
Herman  
Walter

Dr. Tassiana Moraes  
Odontóloga  
CRO: 4049

Dr. Tassiana Moraes  
Odontóloga  
CRO: 4049

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

( ) Paciente ( ) Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Autorização de Procedimento

( ) Paciente ( ) Familiar

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Procedimento: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Diag. Definitivo: \_\_\_\_\_

Destino do Paciente

( ) Alta ( ) Cirurgia ( ) Óbito ( ) Evadiu-se ( ) Termo de Alta a Pedido  
( ) Transferência: \_\_\_\_\_ ( ) Internamento \_\_\_\_\_

Condição de Alta

( ) Curado ( ) Melhorado ( ) Inalterado ( ) Óbito

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_

1/4/2018 5:14:28 AM  
2 de 2

Usuario do Atendimento  
LUCIANAAP



310.15325  
DP Boa Viagem



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM - DP7ª CIRC  
DIM/3ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0097000956

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/01/2018 às 09:11

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 21/1/2018 no período da Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 01, ZONA RURAL PE 365 KM 06 -**  
Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)  
TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

**TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA MIRANDA DO CARMO Pai: RANULFO DE OLIVEIRA SANTOS Data de Nascimento: 25/6/1958 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **RUA JACINTO ALVES DE CARVALHO, 237 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a) DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**


Descrição: **MODELO POP 100**

Complemento / Observação

**ALEGA A VÍTIMA QUE CAIU DE UMA MOTO CONDUZIDA PELO DESCONHECIDO, SOFRENDO DIVERSAS ESCORIAÇÕES E HEMATOMAS, ALEM DE TER PARTE DO CRANIO LESIONADO**



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

  
~~FRANCISCO MIRANDA DOS SANTOS~~  
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **LUCIANO LEONARDO DE MOURA** - Matrícula: **3811514**



*FATO SURTIDO TORNOZELO DIREITO  
SUJEITO DIREITO  
CIRURGIA URGENTE  
PRELISA*





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

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA (COMPLETO)**  
**Nº. 18E0097000956**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **23/01/2018** às **09:11**

**\*\*\* CONFIDENCIAL \*\*\***  
**\* USO EXCLUSIVO PARA INVESTIGACAO**  
**E/OU INQUERITO POLICIAL \***

Ocorrência

Natureza: **ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**

Data: **2/1/2018** Hora: **Noite**

Motivação: **NÃO INFORMADO**

Endereço do fato: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 01, ZONA RURAL PE 365 KM 06, 55000-000 CENTRO, SERRA TALHADA, PERNAMBUCO, BRASIL**

Local do fato: **VIA PUBLICA**

Envolvidos:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)

TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS (VITIMA)

Objetos:

VEICULO: MOTO (Usado na geração da ocorrência)  
**DESCONHECIDO**

- Proprietário: **DESCONHECIDO**

- Utilizado por:

Envolvidos

**TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS (presente ao plantão)** Sexo: **MASCULINO**; Orientação Afetivo-sexual: **HETEROSSEXUAL**; Identidade Afetivo-sexual: **HETEROSSEXUAL**; Mãe: **MARIA MIRANDA DO CARMO**; Pai: **RANULFO DE OLIVEIRA SANTOS**; Nascimento: **25/6/1958**; Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Documentos: **4598576/SSP/PE (RG), 71681370425 (CPF)** Estado Civil: **NAO INFORMADO**; Escolaridade: **NAO INFORMADO**; Profissão: **NAO INFORMADO** Telefones Celulares: **- 87998214485**

Características Físicas:



Cor da pele: **PARDA;**Pessoa com Deficiência: **SEM DEFICIÊNCIAS**Endereço Residencial: **RUA JACINTO ALVES DE CARVALHO, 237; 0; CENTRO; SERRA TALHADA; PERNAMBUCO; BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão)** Sexo: **MASCULINO**; Orientação Afetivo-sexual: **NÃO INFORMADO**;  
Identidade Afetivo-sexual: **NÃO INFORMADO**; Mãe: **NÃO INFORMADO**; Nascimento: **NÃO INFORMADO**;  
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade:  
**NAO INFORMADO**; Profissão: **NAO INFORMADO**

Características Físicas:

Cor da pele: **PARDA;**Pessoa com Deficiência: **SEM DEFICIÊNCIAS**

## Objetos

## MOTO (VEICULO)

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO** - Objeto apreendido:Não Descrição: **MODELO POP 100**Número de Série: **NÃO INFORMADO** Cor: **NAO INFORMADO** Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**Valor Unitário: **(MOEDA NÃO INFORMADA)**Placa: **NÃO INFORMADO (PERNAMBUCO / NÃO INFORMADO)**

## Complemento

**ALEGA A VÍTIMA QUE CAIU DE UMA MOTO CONDUZIDA PELO DESCONHECIDO, SOFRENDO DIVERSAS ESCORIAÇÕES E HEMATOMAS, ALEM DE TER PARTE DO CRANIO LESIONADO**

B.O. registrado pelo policial: **LUCIANO LEONARDO DE MOURA** - Matrícula: **3811514**





JUSTIÇA ELEITORAL  
71ª ZONA ELEITORAL DE SERRA TALHADA - PE  
RUA VEREADOR SILVINO CORDEIRO DE SIQUEIRA, S/N Telefone 8738314020

## CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral, constam para o eleitor TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS, nascido em 25/06/1958, filho de MARIA MIRANDA DO CARMO e RANULFO OLIVEIRA SANTOS, número de inscrição eleitoral 027761310825, vinculado ao município de SERRA TALHADA/PERNAMBUCO, os seguintes dados cadastrais (MERAMENTE DECLARADOS PELO REQUERENTE, SEM VALOR PROBATÓRIO):

Ocupação: ELETRICISTA E ASSEMBLHADOS

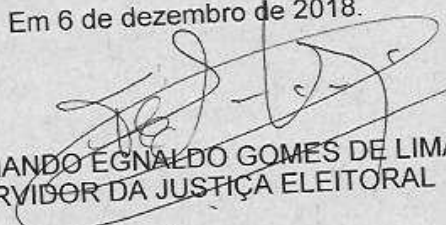
Grau de instrução: ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO

Estado civil: DIVORCIADO

Endereço: RUA JACINTO ALVES DE CARVALHO 237 CENTRO

CEP: 56903360 Telefone: 87 988485206

Em 6 de dezembro de 2018.

  
FERNANDO EGNAUDO GOMES DE LIMA  
SERVIDOR DA JUSTIÇA ELEITORAL





# Ourocard



VÁLIDO SOMENTE NO BRASIL

5067 7520 7622 0206

VÁLIDO ATÉ

12/2019

TRANQUILINO SANTOS

0159-7

79407-4

elo

0159-7

79407-4





## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUICIÊNCIA FINANCEIRA

DECLARANTE: **TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS**, brasileiro, casado, desempregado, inscrito no CPF sob nº 716.813.704-25, portador da Cédula de Identidade RG nº 4.598.576-SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Jacinto Alves de Carvalho, 237 – CENTRO - - CEP: 56903-360 – Serra Talhada/PE. Vem, pela presente, DECLARAR que não tem condições de arcar com as despesas deste processo, sem comprometimento do sustento próprio e de sua família, Por tais razões, pleiteiam-se os benefícios da Justiça Gratuita, assegurados pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV e pela Lei 13.105/2015 (CPC), artigo 98 e seguintes, de logo esclarecendo que o(s) advogado(s) constituído(s) para ingresso da ação o faz sob a condição de contrato de êxito, sem cobrança de honorários prévios. A presente declaração é firmada com plena consciência das sanções penais a quem presta falsas declarações.

Serra Talhada/PE, 25 de janeiro de 2019.

  
**TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.598.576 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/12/2007

NOME << TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS >>

FILIAÇÃO << RANULFO OLIVEIRA SANTOS >>  
<< MARIA MIRANDA DO CARMO >>

NATURALIDADE BROTAS DE MACAUBAS - BA DATA DE NASCIMENTO 25/06/1958

DOC. ORIGEM << CC.365 L.2 A.F.34 V CART. SERRA DO VENTO BELO JARDIM PE.16.11.2000. >>

CPF 716.813.704-25

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





HOSPITAL REGIONAL  
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBURGO  
SERRA TALHADA

HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES  
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
Serra Talhada

diagnóstico: Truquepilis murenda des ventos  
Curcuma penta

do Hospital Regional de Serra Talhada  
fev 15 33 54 B

Curcuma e produto tranquilo  
Murenda for fante: Por Truquepilis murenda  
face (Fratura quadrilheira?) mas  
Ritmo de marcha normal

do Fratura quadrilheira?  
fratura face??

doente para Saco Murenda final

Dr. JOSE AUGUSTO DE MACEDO MAIA  
PEDIATRA  
CRM - PE 12.887

05 11 18

Serra Talhada - PE



**NOME: TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS**  
**DATA: 13/01/2018**

**LAUDO MÉDICO**

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HA 01 ANO  
EVOLUINDO COM CONSOLIDACAO VICIOSA EM REGIAO DE TNZ D  
ASSOCIADO A DOR DURANTE DEAMBULACAO. ENCAMINHO AO  
AMBULATORIO PARA ACOMPANHAMENTO.

Dr. Wyvison Gomes  
Ortopedia/Traumatologia  
CREMEPE - 16004

Dr. WYVISON GOMES DE LIMA  
CRM: 16004



## LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que o (a) paciente:

Nome: TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS

Idade: 59 anos

Portador de: Consolidação viciosa de fratura de tornozelo D (M84.0), seqüela de luxação de tornozelo D

CID: T933 - SEQUELAS LUXACAO ENTORSE DISTENSAO MEMBR INF

E realiza acompanhamento:

passou em consulta ambulatorial

### Outras informações:


Paciente vítima de trauma em tornozelo D há pouco mais de 01 ano, apresentou fratura/luxação de tornozelo D. Foi realizado tratamento conservador com gesso segundo o próprio paciente.

Vem evoluindo com deformidade em varo do tornozelo D, dor local quando do apoio.

Radiografia evidencia consolidação viciosa de fratura bimaléolar de tornozelo D, Subluxação do tornozelo D e alterações degenerativas secundárias ao trauma no tornozelo D.

Ao exame apresenta deformidade em varo do tornozelo D, limitação da amplitude de movimento, e dor a mobilização local.

Como este serviço se trata de centro de reabilitação sem disponibilidade de meios diagnósticos e de outras modalidades de tratamento além da FÍSIOTERAPIA, o paciente foi orientado a procurar serviço com atendimento especializado e com estrutura para realização de procedimentos cirúrgicos caso seja necessário.

  
Rodrigo Pastick  
CRM-14987 Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Data: 22/02/2018

**FUNDAÇÃO ALTINO VENTURA**  
Centro de Reabilitação Visual e/ou Múltiplas Deficiências  
Rua do Progresso nº 151 - Boa Vista - Recife/PE  
Tel. 81-3302.4300 - Ramais 362 e 331



### LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que o (a) paciente

Nome: TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS

Idade: 59 anos

Portador de : Consolidação viciosa de fratura de tornozelo D (M84.0), seqüela de luxação de tornozelo D

CID: T933 - SEQUELAS LUXACAO ENTORSE DISTENSAO MEMBR INF

Realiza acompanhamento;  
passou em consulta ambulatorial

#### Outras informações:

Paciente vítima de trauma em tornozelo D há pouco mais de 01 ano, apresentou fratura/luxação de tornozelo D. Foi realizado tratamento conservador com gesso segundo o próprio paciente.

Vem evoluindo com deformidade em varo do tornozelo D, dor local quando do apoio.

Radiografia evidencia consolidação viciosa de fratura bimaléolar de tornozelo D, Subluxação do tornozelo D e alterações degenerativas secundárias ao trauma no tornozelo D.

Ao exame apresenta deformidade em varo do tornozelo D, limitação da amplitude de movimento e dor a mobilização local.

Como este serviço se trata de centro de reabilitação sem disponibilidade de meios diagnósticos e de outras modalidades de tratamento além da FISIOTERAPIA, o paciente foi orientado a procurar serviço com atendimento especializado e com estrutura para realização de procedimentos cirúrgicos caso seja necessário.

**Rodrigo Pastlek**  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM-14987  
22/02/2018  
TEC. RASTICK FUJINO  
CRM-14987 Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

**FUNDAÇÃO ALTINO VENTURA**  
Centro de Reabilitação Visual e/ou Múltiplas Deficiências  
Rua do Progresso nº 151 - Boa Vista - Recife/PE  
Tel. 81-3302.4300 - Ramais 362 e 331







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA  
PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA Nº 2590 / 2018

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007A. CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM  
Ofício nº. 144 / 2018 Data 23 / 1 / 2018  
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007A. CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às 15:13 do dia 23 de Janeiro de 2018, na seção de Clínica Médico-legal, procedeu o exame de **TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS** filho(a) de **RANULFO OLIVEIRA SANTOS** e de **MARIA MIRANDA DO CARMO**, de cor **NÃO INFORMADO**, sexo **Masculino**, cabelo **NÃO INFORMADO**, estado civil **NÃO INFORMADO**, apresentando a idade de **59 Anos**, peso **NÃO INFORMADO**, de estatura **NÃO INFORMADO**, natural de **BROTAS DE MACAÚBAS - BA**, nacionalidade **BRASIL**, documento apresentado **RG: 4598576**, profissão **NÃO INFORMADO**, endereço **RUA JACINTO ALVES DE CARVALHO, nº 237, complemento: NÃO INFORMADO**, bairro **CENTRO**, telefone/s, **(87)99821-4485**, **SERRA TALHADA - PE**, sinais particulares **NÃO INFORMADO**, local de ocorrência **NÃO INFORMADO**, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

#### HISTÓRICO:

Relata que no dia dois de janeiro do corrente sofreu acidente de trânsito, caiu do bagageiro de uma moto, e que se feriu no rosto. Queixa-se de diminuição da acuidade visual e que recorreu a atendimento na urgência oftalmológica. Apresenta laudo de oftalmologista, FAV, em que se afirma que os achados do exame não tem correspondência com a queixa clínica e que, portanto, deverá aguardar exames para melhor elucidação diagnóstica.

#### DESCRIÇÃO

##### Exame Físico:

Identifico em região supraciliar esquerda lesão cicatricial que mede 40 mm associada a área de hiperemia em região periorbitária ipsilateral, no nariz observo lesão cicatricial hipocrômica.

#### DISCUSSÃO / CONCLUSÃO:

Periciando aguardar exame oftalmológicos para concluir atendimento no ambulatório do Altino Ventura. Retornar com trinta dias com laudo oftalmológico do atendimento ambulatorial.

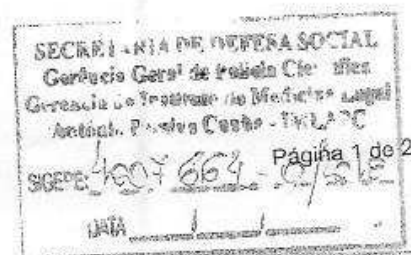
#### QUESITOS:

1º) Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado?  
Sim

2º) Qual o instrumento ou meio que a ocasionou?  
Instrumento contundente.

3º) Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função, perigo de vida, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar)  
Aguardar exame complementar.

4º) Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar)  
Aguardar exame complementar.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

Lido e achado correto o(a) médico(a) legista que assina Dr<sup>o</sup> CARLOS JOSÉ LIMA DE MEDEIROS - CRM 11333.

  
Perito responsável



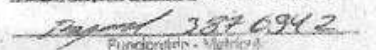
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
Instituto de Medicina Legal - Antônio Persivo Cunha  
Seção de Perícia

De acordo com o laudo, em vigor, foi emitida esta cópia autenticada com valor de original por solicitação de

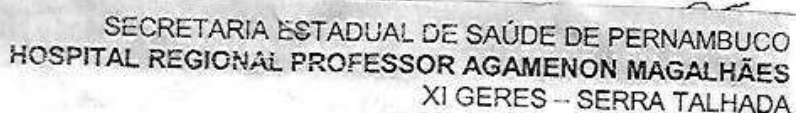


Pelo Oficial nº  
Decido do

05/07/18 A que dou fé e Assino.

  
Fundamento - Matrícula





Nº: 151

Hora: 22:02

Name: Manquinho Miranda da Santos

Nascimento: 25.06.58

Sexo: Maria Lino

Estado Civil: Separado

Escolaridade:

Profissão: Chetista

Mãe: Mrs. Lourivaldo do Carmo

Responsável: \_\_\_\_\_

Endereço: R. Jacinto Alves de Carvalho, nº 732

Bairro: Centro

Município: WALLANDA

Fone: 87 998714485

Cartão SUS:

RG/CPF: 87 99606 9907

Raça/Cor:

Brança

Preta

Parda

Amarela

Indígena

Pressão Arterial

Pulso:

Temperatura:

Peso:

História e Exame Físico:

nome Físico: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_  
 quela de moto, ligo, edo em moto - 1 hora  
 10 ± 30 min EF: E06-14  
 4 sessões com per saltos +  
 per saltos cortados

Tratamento:

USR personal to go

1) Alphabetical - 1 pt + 10 EV 21:30

3) Dignity - 2 pt + 10 EV 21:30

4) Tundra Zone - 1 pt + 10 EV 21:30

5) RX in the air - 1 pt + 10 EV 21:30

6) History - 7/10 - 1 pt + 10 EV 21:30

Impressão Diagnóstica:

Destino do Paciente: Residência ☒ Internado ☐ Transferido ☐

Destino do Paciente: Residência

Internado

Transferido

Óbito às

Dr. Severino Ferraz Carvalho

Médico - Carimbo e CRM:

Gratificação Geral  
CRM 17806

HRB

5333548. Flag on the  
the outside



# FICHA DE OBSERVAÇÃO MÉDICA

DATA:

HORA:

Paciente:

Idade:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Paciente encaminhado para o hospital do distrito em  
carro com cond. \$ 33548,00 mesmo quando  
tem parte

Jaqueline Nogueira de  
Enfermeira  
COREN: 265103

Exames Solicitados

M<sup>te</sup> de Fátima L. de Oliveira  
Assistente Social  
CRESP-PE 5002

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]



DPVAT

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA" E "AD NEGOTIA"

**OUTORGANTE:** TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS, brasileiro, casado, desempregado, inscrito no CPF sob nº 716.813.704-25, portador da Cédula de Identidade RG nº 4.598.576-SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Jacinto Alves de Carvalho, 237 – CENTRO - - CEP: 56903-360 – Serra Talhada/PE.

**OUTORGADOS:** MACEDO MAIA ADVOCACIA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 23.971.408/0001-06, registrada na OAB/PE sob nº 1914, no Livro "B" Nº 11, com endereço na Rua Joca Magalhães, 120 – Centro – CEP: 56903-480 - Fone/Fax (87)3831.6718 - Celulares: TIM (87)99920-1949 - (87)99613-9499 – CLARO (87)99187.5251 - (87)99126-2284 – OI (87)98863-2216 – VIVO (87) 98142.2836 - E-mail: macedomaia1@yahoo.com.br, devidamente constituída pelos sócios: José Augusto de Macedo Maia, brasileiro, casado, advogado, OAB/PE 1145-A e OAB-PB 12314-B, CPF nº 070.077.873-04, sócio Gerente e Administrador, Celso Tadeu Lustosa Pires Segundo, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB nº 11181 e OAB/PE 1224-A, sócio Cotista e Maria Jaqueline Mariz de Souza, brasileira, solteira, Bacharel em Direito, inscrita no CPF sob nº 077.708.234-98, os três últimos Prestadores de Serviços.

**OBJETO:** representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, especialmente para propor **AÇÃO DE SEGURO DPVAT**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, ver e requerer todo e qualquer tipo de documentos: EXTRATOS referente depósitos de seguros DPVAT, etc, junto aos BANCOS, instituições financeiras e as repartições públicas, FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV, PRECATÓRIOS e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015. Outrossim, fica vinculado quando da assinatura deste instrumento a concordância do estabelecido para fazer jús a título de honorários advocatícios pelo desempenho nos trabalhos realizados, o percentual de 30%(trinta por cento) do valor da indenização, mais as despesas com xeróx, despesas de remessa do processo pelos correios e demais documentos solicitados pela seguradora, e também custeando os honorários advocatícios ficarão a sucumbência da causa. Os valores dos honorários contratuais e sucumbenciais serão pagos a MACEDO MAIA ADVOCACIA inscrito no CNPJ sob nº 23.971.408/0001-06, e o Contratante autoriza desde já a retenção dos honorários advocatícios contratuais em favor da sociedade advocatícia por ocasião da SENTENÇA com a expedição do RPV/PRECATÓRIO/ALVARÁ ou acordos administrativamente.

**TERMO DE RENUNCIA:** Renuncio aos valores que ultrapassarem o teto dos juizados Especiais Federais, ou seja, a tudo o que exeder a 60(sessenta) salários mínimos.

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA:** Nos termos da Lei nº 7115/83, e, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

Serra Talhada/PE, 25 de janeiro de 2019.

  
TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 08. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 14 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180524143

Vítima: TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS

Data do Acidente: 02/01/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), TRANQUILINO MIRANDA DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem seqüela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pesq. 0000500006 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13816981

