

13/8

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EMERSON TENÓRIO FERREIRA, BRASILEIRO,
PORTADOR DO RG 9399136 SBS/PE, CPF 115.442.704-
88, RESIDENTE NA RUA ADAO BEZERRA DE SOUZA, 148,
MULTIÃO, CUSTÓDIA - PE.

OUTORGADO: nomeio e constituo meu bastante procurador para defender seus direitos fundamentais e interesses jurídicos, a Dra. VANESSA DE QUEIROZ NEVES, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 21.668, portador do CPF de número 073.903.444-82, e cédula de Identidade de número 6686048, expedida pela SDS/PE, residente e domiciliado à Rua Cecílio Pedro da Silva, nº 32, Redenção, Custódia/PE, onde receberá as notificações dos atos processuais em geral.

PODERES: Amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial, para atuar em qualquer juízo, Instância ou Tribunal, e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, podendo ainda, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, discordar, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber a dar quitação, firmar compromisso, requerer e receber Alvará Judicial, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos avaliações, ratificar desistências, praticar todos os atos perante repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, enfim, todos os atos necessários que visem a boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do (a) outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes.

CUSTÓDIA, 11 de ABRIL de 2016.

x Emerson Tenório Ferreira
Outorgante

14/4

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, EMERSON TENÓRIO FERREIRA, BRASILEIRO,
PORTADOR DO RG 9399136 SDS/PE, CPF 115.442.704-
88, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA ABAO BEZERRA
SOUZA, 148, MULTIRÃO, CUSTÓDIA-PE.

declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção. Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

CUSTÓDIA de ABRIL de 2016

X Emerson Tenório Ferreira
Declarante

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.399.136 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/01/2012

NOME << EMERSON TENÓRIO FERREIRA >>

FILIAÇÃO << HELENO FERREIRA DA SILVA >>
<< MARIA BERENICE TENÓRIO >>

NATURALIDADE ARCOVERDE - PE DATA DE NASCIMENTO 28/12/1993

DOC ORIGEM << CN.29716 L.26 F.218 CART. ARCOVERDE-PE 02.05.1994 >>

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-47 90.795 - 3032

15/8

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE IDENTIFICAÇÃO

02R-01

EMERSON TENÓRIO FERREIRA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



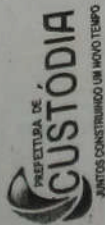
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
115.442.704-88

Nome
EMERSON TENORIO FERREIRA

Nascimento
28/12/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUSTÓDIA

Secretaria de Saúde
Unidade Mista Elizabeth Barbosa
Custódia - Pernambuco

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA

Data: 15/02/13 Hora Entrada: 08:50 Hora da Saída: 23-AMOS

SINAIS VITAIS

PA: _____

PULSO: _____

TEMP.: _____

PESO: _____

ENCAMINHAMENTO PARA:

- ☐ Observação
☐ Atend. / Urgência
☐ Internamento
☐ Outro Hospital
☐ Parecer Especialista
☐ Exames

MEDICAÇÃO

- ☐ Prescrita
☐ Aplicada

ATENDIMENTO EM

- Ginecologia ()
Obstetrícia ()
Cirurgia Geral ()
Consulta ()
Clínica Médica ()
Pediatría ()
Cardiologia ()
Anestesiologia ()
Rato X ()
Ultrassonografia ()
Ortopedia e Trauma ()
Cardiologia ()

Cód. Procedimento	Cód. Procedimento	Cód. Procedimento
5.736		

Nome do Paciente: Francisco Francisco

Sexo: M

Data Nascimento: 28/12/1993

End: Rua da Paz, 100 - Centro

Município: Custódia Doc. Ident.: _____

Profissão: _____

Acompanhamento Por: Dr. (X) / ()

Recepção: 23-AMOS

Campo do Médico:

Por no ombro esquerdo
uma alcinha de mola

Exame Físico

do e molaço e
movimentos de encurtamento
na região da mola (E)
propria alcinha.

Hipótese Diagnóstica:

trauma crânio (E) / les. de mola (E)?
3. Mecanismo de Ação 4. _____

Exames Solicitados:

24 exames (E)

Resultados de Exames:

trauma de mola (E)

Unidade: 4649071

Horário e Evolução de Enfermagem

File

10:00

Prescrição Médica
Dr. Francisco Francisco
Ass. Médica
CRP 11182

17/02



HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

18/08

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº 123

Data e Hora:	16-03-15 13:30	Data Naso.:	28/12/93
Nome:	Emerson Tenório Ferreira		
Mãe:	Maria Berenice Tenório		
Profissão:	Pedreiro	Sexo:	M Estado Civil:
Responsável:	genitor	Salteiro	Escolaridade:
End. do Paciente:	Rua	8ª série	
Bairro:	Kindola	Município:	Castro de Saizã 148
Cartão SUS:	700 0089 8041 0500	Fone:	9620-2378
Tipo de Atendimento:	Doc. Identidade:		9.399.336
☒ Acidente de Trânsito	Acidente de Trabalho ☐	Raça/Cor:	Parda ☒
☐ Agressão	Consulta ☐	☐ Preto	Indígena ☐
		☐ Amarelo	

Pressão Arterial:

Pulso:

Temperatura:

Peso:

História e Exame Físico:

Pequena ferida
fratura clavícula
sem lesão

Tratamento:

Encaminhado
a UI

Impressão Diagnóstica:

fratura clavícula Esg

Destino do Paciente: Residência ☒

Internado ☐

Transferido ☐

Removido para Hospital

Óbito às

hs do dia

Médico - Carimbo e CRM:

Antônio Rodrigues
CRM 13517-PE
Recebi

13/8/2015

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 159ª CIRCUNSCRIÇÃO - CUSTÓDIA - DP159ªCIRC
DINTER2/19ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 15E0249000762

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 22/07/2015 às 12:14

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 15/3/2015 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE CUSTODIA, 1, BR 232 - Bairro: PINDOBA -
CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: NAO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EMERSON TENÓRIO FERREIRA (OUTRO)
ROBÉRIO MENDES DA SILVA (OUTRO)
MAYARA DE OLIVEIRA SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EMERSON TENÓRIO FERREIRA

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

MAYARA DE OLIVEIRA SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: VERALUCIA DE OLIVEIRA Pai: AFONSO TADEU ALVES DE SOUZA Data de Nascimento: 28/3/1993 Naturalidade: CUSTODIA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Endereço Residencial: RUA JOAO MIRO DA SILVA, 53, REDENÇÃO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL

EMERSON TENÓRIO FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA BERENICE TENÓRIO Pai: HELENO FERREIRA DA SILVA Data de Nascimento: 28/12/1993 Naturalidade: ARCOVERDE / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: GESSERO Endereço Residencial: RUA ADAO BEZERRA DE SOUZA, 148 - CEP: 0 - Bairro: PINDOBA - CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL

ROBÉRIO MENDES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CUSTODIA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ROBÉRIO MENDES DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): EMERSON TENÓRIO FERREIRA

[https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?dUr=249&idOc=5336806&nroBO=15E0249000762&tipo=simples&natPrincipal=ACIDENTE%20COM%20VITIMA%20NAO%20FATAL%20-%20Culposos%20\(Consumado\)](https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?dUr=249&idOc=5336806&nroBO=15E0249000762&tipo=simples&natPrincipal=ACIDENTE%20COM%20VITIMA%20NAO%20FATAL%20-%20Culposos%20(Consumado))

13/8/2015

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Descrição: PLACA KKJ 7412, CHASSI 9C2KC08507R060810

20/8

Complemento / Observação

A VÍTIMA MAYARA DE OLIVEIRA SOUZA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA NOTICIAR QUE NO DIA 15 DE MARÇO SAIU DA CASA DE SEU NAMORADO EMERSON TENÓRIO FERREIRA EM DIREÇÃO A SUA RESIDÊNCIA, NA MOTOCICLETA CONDUZIDA POR EMERSON, O QUAL, NÃO POSSUIA CNH, OCASIÃO EM QUE AO ENTRAR NA BR 232 NAS IMEDIAÇÕES DA AAB, UM CAMINHÃO QUE TRANSITAVA PELA BR 232 COLIDIU COM A MOTOCICLETA. COM O ACIDENTE MAYARA E EMERSON FORAM SOCORRIDOS PARA O HOSPITAL DESTA CIDADE. MAYARA APRESENTOU HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE FERIMENTOS CORTO-CONTUSO PARIENTAL D, TCE E FRATURA NA CLAVÍCULA DIREITA. CONFORME PRONTUÁRIO DO HOSPITAL.

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

MAYARA DE OLIVEIRA SOUZA
(VÍTIMA)

EMERSON TENÓRIO FERREIRA
(OUTRO)

B.O. registrado por:  FABIA MUNIZ CABRAL - Matrícula: 208603-4

Fechar Janela

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUSTÓDIA

Secretaria de Saúde
Unidade Mista Elizabeth Barbosa
Custódia - Pernambuco

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA

Data: 15/02/15 Hora Entrada: 9:30 Hora da Saída: 23:40

Cód. Procedimento	Cód. Procedimento	Cód. Procedimento
5.736		

Nome do Paciente: ROSEANE FERREIRA PEREIRA
Sexo: M
Data Nascimento: 28/12/1993
End: Rua do Brasil, 100 - Jd. Santa Rosa
Município: Custódia Doc. Ident.:
Profissão:
Acompanhamento Por: Dr. (a) [assinatura]
Recepção

Campo do Médico:

Por no ombro esquerdo
em acidente de moto

MEDICAÇÃO

- () Prescrita
- () Aplicada

ATENDIMENTO EM

- Ginecologia ()
- Obstetrícia ()
- Cirurgia Geral ()
- Consulta ()
- Clínica Médica ()
- Pediatria ()
- Cardiologia ()
- Anestesiologia ()
- Raio X ()
- Ultrassonografia ()
- Ortopedia e Trauma ()
- Cardiologia ()

Hipótese Diagnóstica:

trauma em ombro (E) (bas. lateral E?)
3. Acostumado a dor

Exames Solicitados:

RX ombro (E)

Resultados de Exames:

trauma em ombro (E)

data: 16/02/15

Motivo da Transferência
() Obito em
() Transferência
() Melhorado
() Curado
Condições de Alta
Médico - CRM
Responsável Atend. Enfermagem

(1) Resolução 4000
Dr. Elizabeth Barbosa
Ass. 111682
assinatura

Foto
10:30



HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

22/8

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Data e Hora:	16-03-15	Nº	123
Nome:	Emerson Tenório Ferreira	Data Nasc.:	28/12/93
Mãe:	Maria Berenice Tenório		
Profissão:	Redutor	Sexo:	M
Responsável:	genitor	Estado Civil:	solteiro
End. do Paciente:	Rua Adão Bispo de Souza	Escolaridade:	8º série
Bairro:	Pinóla	Município:	Leitostadia - PE
Cartão SUS:	700 0089 8041 0500	Fone:	4-9620-2378
Tipo de Atendimento:	☒ Acidente de Trânsito ☐ Agressão	Doc. Identidade:	9.399.136
	☐ Acidente de Trabalho ☐ Consulta	Raça/Cor:	☐ Preto ☐ Amarelo
		Parda:	☒
		Indígena:	☐

Pressão Arterial:

Pulso:

Temperatura:

Peso:

História e Exame Físico:

Queixas com
Fractura e/ou lesão
no braço direito

Tratamento:

Encaminhado
a UTI

Impressão Diagnóstica:

Fractura e/ou lesão no braço direito

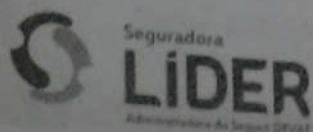
Destino do Paciente: Residência ☒ Internado ☐ Transferido ☐

Removido para Hospital

Óbito às _____ hs do dia

Médico - Carimbo e CRM:

Assinado por
CRM 1351
Traumato Ortopedia



(/)



Buscar no site



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Pedido.aspx)

Documentos Despesas Médicas

(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente

(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte

(/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis

(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160009490 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EMERSON TENORIO FERREIRA

COBERTURA Invalidez

BENEFICIÁRIO EMERSON TENORIO FERREIRA

CPF/CNPJ: 11544270488

Posição em 09-04-2016 17:20:19

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
28/01/2016	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

PAGUE SEGURO

Como Pagar

(/Pages/Pague-Seguro.aspx)



Poder Judiciário
Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco

Emitido em 30/05/2016

24/05

Guia nr. 2016.000483

Data da Guia 30/05/2016

NATUREZA DE AÇÃO		CÓDIGO		DESCRIÇÃO	
		20.1.01.0204		Procedimento ordinário	
REQUERENTE					
Emerson Tenório Ferreira					
ADVOGADO					
PB-021668 - Vanessa de Queiroz Neves					
REQUERIDO					
Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT SA					
VALOR DA CAUSA					
R\$ 3.881,25		Isento ☐		Privado ☐	
		Assistência Judiciária ☐		Segredo Justiça ☒	
				1	
PROCESSO		INSCR. MUNIC./ESTAD.		NÚMERO DA CDA	
				DATA DA CDA	
				08/09/2015	
PRECATÓRIA				PRAZO	
VARA					
JUIZ				PROCESSO	
OBSERVAÇÃO					
INQUÉRITO		DATA		DATA DENÚNCIA	
NÚMERO					
REPARTIÇÃO					
OBSERVAÇÃO					
ASSINATURA DISTRIBUIDOR					