

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Mario Juruna, nº 153, Alto da Bondade, Olinda, Pernambuco, CEP: 53.170-790, RG nº 4509226 SDS/PE, CPF sob o nº 862.514.654-68.

OUTORGADO:

AMARO RODRIGUES DE ARAUJO, advogado, inscrição junto a OAB/PE de nº 36.534-D, com endereço profissional à Rua Milton Souza Lopes, nº 213, Bairro Paulista Centro, CEP. 53.401-220, na Cidade paulista-PE, onde deverá receber quaisquer notificações e ou intimações referentes a este feito.

PODERES:

Por este instrumento particular de procuração, constituo meu procurador o Outorgado, concedendo-lhe os poderes especiais para tudo que se fizer necessário para minha defesa, incluindo a cláusula ad judícia, para o foro em geral, salvo receber citação inicial, como assim proclama o art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme o disposto no art. 105 do CPC; representar-me nas audiências, requerer, transigir, confessar, renunciar, assinar, transigir, desistir, firmar compromissos e/ou acordos, falar em nome do Outorgante, agindo em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom, firme e valioso, para me representar em juízo. Podendo o Outorgado.

Paulista, 14/05/2019.

JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA

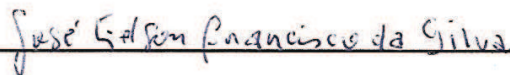
Jose Edson Francisco da Silva
CPF. 862.514.654-68



DECLARAÇÃO DE POBREZA

JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Mario Juruna, nº 153, Alto da Bondade, Olinda, Pernambuco, CEP: 53.170-790, RG nº 4509226 SDS/PE, CPF sob o nº 862.514.654-68, desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 14 de Maio de 2019.



JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
868200448

PROIBIDO PLASTIFICAR
868200448

NOME
JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4509226 SDS PE

CPF
862.514.654-68

DATA NASCIMENTO
02/08/1976

FILIAÇÃO
JOAO FRANCISCO DA SILVA
ANTONIA MARIA DA SILVA

PERMISSÃO
AB

ACC
AB

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02545538138

VALIDADE
18/12/2018

1ª HABILITAÇÃO
03/10/2002

OBSERVAÇÕES
sem observações

Jose Edson Francisco da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
OLINDA - PE

DATA EMISSÃO
18/12/2013

Amara Rodrigues de Araujo
ASSINATURA DO EMISSOR

08969922800
PE057259224

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)





SQ: 724.109.144

24/10/2017

010663

DESTINATÁRIO



GTC RECIFE PE PL2
JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA
R MARIO JURUNA 153 CSA
AT DA BONDADE
53170-790 OLINDA PE



7211094230551260000001066330241017



2017102172410914401

PARA USO DO CORREIO

☐ Mudou-se	☐ Não procurado
☐ Endereço insuficiente	☐ Ausente
☐ Não existe o número indicado	☐ Falecido
☐ Desconhecido	☐ Informação escrita pelo porteiro/síndico
☐ Recusado	
Reintegrado ao serviço postal em	Visto do Responsável

REMETENTE - DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO

SSA
AV. DOUTOR HEITOR JOSÉ REALI, 360
13571-385 SÃO CARLOS - SP





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 016ª CIRCUNSCRIÇÃO - ÁGUA FRIA - DP16ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0106000918**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/03/2019** às **10:16**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **13/9/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA BEBERIBE, 1 - Bairro: FUNDAO - RECIFE/PERNAMBUCO /BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA

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

JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ANTONIA MARIA DA SILVA Data de Nascimento: **2/8/1976** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA MARIO JURUNA, 153, 153-A TELEFONE DE CONTATO: 996694991 - CEP: 55000-000 - Bairro: ALTO DA BONDADE - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (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): **JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KIO9452** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **955544432** Chassi: **9C2KD03308R030975**
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOL/GNV**

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
SEGUROS LTDA

24 APR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Complemento / Observação



INFORMOU A VITIMA DESTE BOE QUE NO DIA DO FATO, SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO, NO ENDEREÇO ACIMA CITADO, QUANDO O MOTORISTA DO CARRO, QUE NAO SOUBE INFORMAR QUAL FOI, BATEU COM O RETROVISOR NO GUIDAO DA SUA MOTOCICLETA, QUE SE DESEQUILIBROU E VEIO A CAIR, QUE DA LESAO RESTOU O PÉ DIREITO QUEBRADO, BEM COMO ESCORIAÇÕES NO COTOVELO E JOELHO.

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

Jose Edson Francisco da Silva

JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA
(VITIMA)

Valeria Dantas Pontes

B.O. registrado por: **VALERIA DANTAS PONTES** - Matrícula: **208583-6**

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 APR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

22/03/2019 11



UPA24H-UNID PRONTO ATEND NOVA DESCOBERTA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA NOVA DESCOBERTA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 13/09/2018 13:57

	Nome Paciente:	JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	02/08/1976
	Sexo:	Masculino
	Idade:	42
	Senha:	F0010
	Convênio:	
Atendimento:	SAME:	

Período: 13/09/2018 14:00 - 13/09/2018 14:00

DIANA CRISTINA DIDIER - COREN: 008254 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACT RELATA QUEDA DE MOTO. APRESENTA ESCORIAÇÕES EM MÃO E MÍDIA MENOS DE 30 MINUTOS
LESÃO LACERO CONTUSA EM PÉ ESQUERDO NEGA DESMAIO.

Observação: HAS - DM -
NEGA ALERGIA A MEDICAÇÃO
NEGA OUTRAS QUEIXAS
ACD ENFER. LUIZ LUCENA

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO

Discriminador(es): - FERIMENTO EXTENSO SEM SANGRAMENTO ATIVO

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 APR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Acolhido(a) por: DIANA CRISTINA DIDIER - COREN: 008254 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 13/09/2018 14:00

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Data do Atendimento: 13/09/2018 Hora: 14:03:08

No. Atendimento: 1250400

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRONTUÁRIO: 362000

Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Colaborador: RODRIGUES

Nome: JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA

Sexo: M

Data de Nascimento: 02/08/1976

Idade: 42 Anos, 1 Mes e 11 Dias

C.I.: 4509226

Pais ou responsáveis: ANTONIA MARIA DA SILVA

Endereço: ESTRADA DE AGUAS COMPRIDAS DE 1139 A 99999, 1502 - AGUAS COMPRIDAS/ - 53171

Cidade: OLINDA

Tel.: 81 986557963

Hora do Atendimento: / Hs

Peso: Kg

Temperatura:

QPD / HDA:

Paciente com trauma e fratura de fêmur D.
407 D2

EXAME FÍSICO:

Edema e fratura D.

DIAGNÓSTICO:

Fratura de fêmur fechado

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

05.802.494/0001-41

TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 ABR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 53100-010

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA

RECIFE-PE

*Destino do Paciente: () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Alta à Pédiatria () Atestado Dias

() Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro:

*Condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado

Médico - Carimbo e Assinatura



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA	PRONTUÁRIO: 1647996	ATENDIMENTO: 01026670
DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1976	FOI ATENDIDO EM: 13/09/2018 Às 22:07	
	DATA DA ALTA: 26/09/2018 ÀS 10:20	

Diagnóstico Provável:

1) FRATURA DE OSSOS DO PE DIREITO (CID: S92)

Tratamento Realizado:

ANTIBIOTICOTERAPIA + ANALGESIA
IMOBILIZAÇÃO GESSADA EM MID (GESSO BOTA)

Observação:

AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES POR 45 (QUARENTA E CINCO) DIAS
CURATIVO DIÁRIO
ANTIBIOTICOTERAPIA PARA DOMICILIO

Encaminhado para:

AMBULATORIO DO HR COM DR FERNANDES ARTEIRO APOS 3 SEMANAS

Luana Antunes Martins Macedo
26/09/2018

LUAN ANTUNES MARTINS MACEDO - CRM: N°.26469

Recife, 26, SETEMBRO, 2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação N° 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 ABR 2019

Rua da Aurora, N° 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 30 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190289714

Vítima: JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA

Data do Acidente: 13/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSE EDSON FRANCISCO DA SILVA

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 sequela 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

Pag. 00295/00296 - carta_04 - INVALIDEZ

00330148



Carta nº 14252435

