

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

Outorgante: CARLOS GABRIEL DE ARAÚJO SOUZA Menor representado por sua genitora SILVANEIDE DOS SANTOS SOUZA ARAUJO, brasileira, estado civil: casada, agricultora portador (a) do RG de nº 9.298.628 SDS/PE CPF 110.384.934-47, residente domiciliado na rua Antônio Soares Souza, Nº 21 Bairro Fatima TABIRA - PE.

Outorgada: ROSELANE MARIA BARBOSA DA SILVA, OAB/PE 26.467, com endereço profissional à Rua Demócrito de Souza Filho, nº 335, Sala 903, Madalena, Recife – PE, CEP 50610-120.

Poderes: "AD JUDICIA ET EXTRA", a quem conferem amplos poderes para o foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas visando os interesses do(a) outorgante, devendo ainda defendê-las nas contrárias, seguindo umas as outras, e, podendo para tanto, recorrer a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, agindo em conjunto ou separadamente, podendo assinar, concordar, desistir, discordar, transigir, assinar recibos, dar quitação, receber alvarás, intimações e notificações, efetuar levantamento de depósitos judiciais na justiça competente, substabelecer com ou sem reservas de iguais, levantar valores existentes em contas judiciais, tudo para o fiel cumprimento deste mandato.

TABIRA (PE) 22/04/2019.

Silvaneide dos Santos Souza Araújo
Outorgante

Rua Demócrito de Souza Filho nº 335, Emp. Green Tower, Sl. 903, Madalena, Recife – PE.
Fones: (81) 98504-4046/ 99789-0245. E-mail: roselane.barbosaadv@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, **CARLOS GABRIEL DE ARAÚJO SOUZA**, menor representante por genitora **SILVANEIDE DOS SANTOS SOUZA ARAÚJO**, brasileira, estado civil casada, agricultora, portador (a) do RG de nº 9.298.628 SDS/PE, e CPF 110.384.934-47 residente e domiciliado (a) Na rua Antônio soares Souza Nº 21, Bairro: Fatima TABIRA – PE. Declara que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º da Lei 1.060/50, com redação introduzida pela Lei 7.510/86. Declara, ainda, sob as penas da lei (sanções civis, administrativas e criminais), que não auferir rendimentos anuais que lhe obriguem a declarar renda, nos termos do art. 1º da Lei 7.115/83, **responsabilizando-se pela veracidade de tais declarações.**

TABIRA (PE), 22/04/2019.

X Silvaneide dos Santos Souza Araújo
Declarante



21/03/2019 13:48



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 169ª CIRCUNSCRIÇÃO - TABIRA -
DP169ªCIRC DINTER2/20ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0259000311**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/03/2019 às
15:27

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia 9/12/2018 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **SITIO FAZENDA NOVA- TABIRA-PE, EM FRENTE A
CHACARA DE LUIZ DO DOCE - TABIRA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a:
MUNICÍPIO DE TABIRA, 1 - Bairro: CENTRO - TABIRA/PERNAMBUCO
/BRASIL
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**ROBSON PEREIRA DE ARAUJO SOUZA (AUTOR AGENTE)
SILVANEIDE DOS SANTOS SOUZA (TESTEMUNHA)
CARLOS GABRIEL DE ARAUJO SOUZA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

**CARLOS GABRIEL DE ARAUJO SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: SILVANEIDE DOS SANTOS SOUZA ARAUJO Pai: ROBSON PEREIRA DE
ARAUJO SOUZA Data de Nascimento: 22/4/2013 Naturalidade: TABIRA / PERNAMBUCO /
BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão:
ESTUDANTE
Endereço Residencial: RUA ANTONIO SOARES DE SOUZA, 21 - CEP: 56780000 - Bairro:
CENTRO - TABIRA/PERNAMBUCO/BRASIL, POR TRÁS DO MERCADO DE CARLINHOS**

**ROBSON PEREIRA DE ARAUJO SOUZA (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: ELENICE PEREIRA DE SOUZA Pai: EDVALDO PEREIRA DE SOUZA Data de
Nascimento: 27/3/1991 Naturalidade: MAUA / SAO PAULO / BRASIL Documentos:
8186242/SDS/PE (RG). 03559548490 (CPF). 05140383701 (CNH) Estado Civil: CASADO(A)
Escolaridade: 1ª. GRAU COMPLETO Profissão: VENDEDOR(A) Telefones Celulares:
- 87988317503**

**Endereço Residencial: RUA ANTONIO SOARES DE SOUZA, 21 - CEP: 56780000 - Bairro:
CENTRO - TABIRA/PERNAMBUCO/BRASIL, CENTRO**

**SILVANEIDE DOS SANTOS SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Mãe: JOANA ROSA DOS SANTOS SOUZA Pai: SEVERINO SILVA DE SOUZA Data**



de Nascimento: 29/5/1994 Naturalidade: SANTA TEREZINHA / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 11938493447 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU
COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: RUA ANTONIO SOARES DE SOUZA, 21 - CEP: 56720000 - Bairro:
CENTRO - TABIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ROBSON PEREIRA DE ARAUJO SOUZA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KH92145** (PERNAMBUCO/TABIRA) Renavam: **829661204** Chassi: **9C2KC98204R021020**
Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **A CITADA MOTOCICLETA ESTÁ EM NOME DE SEVERINO SILVA DE SOUZA**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA O SR. ROBSON PEREIRA DE ARAUJO, PARA COMUNICAR QUE NO DIA, HORA E LOCAL JÁ CIDADOS, QUANDO VINHA COM SEU FILHO CARLOS GABRIEL NA GARUPA, DO SÍTIO FAZENDA NOVA SENTIDO CIDADE DE TABIRA-PE, NA MOTOCICLETA JÁ INFORMADA, UM OUTRO VEICULO QUE NÃO DEU PRA VER A MARCA, SOBROU NA CURVA ENCOSTANDO E DERRUBANDO A MOTOCICLETA, ONDE VITIMOU GRAVEMENTE SEU FILHO CARLOS GABRIEL, QUE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL LOCAL QUE NO MOMENTO NÃO TINHA MEDICO E POSTERIORMENTE SEGUIU PARA O HOSPITAL REGIONAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA, ONDE FOI ATENDIDO E COMPROVADO LESÃO NOS DE DEDOS DOS PÉ ESQUERDO, PELO INFORMADO PEDE PROVIDÊNCIAS NESTA D.P.

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

Robson Pereira de Araujo Souza
ROBSON PEREIRA DE ARAUJO SOUZA
(AUTOR / AGENTE)

B.O. registrado por: *Miraldino Luiz Gomes da Silva* - Matrícula: 3310038



SUS		Unidade: H.REC/H.FRI/SUS 898004028144959		Data: 09.12.18	
PACIENTE	Nome: Carlos Gabriel de Souza	Nº da ocorrência: 102			
	Residência: Rua Maria Bento da Silva Nº 62 - Fátima - Taboão	Telefone: 99687929			
RESPONSÁVEL	Nome: Silvanaide dos Santos Souza (Mãe)	Residência: _____			
	Residência: _____	Telefone: 99687929			
CONDIÇÃO		PROFISSÃO	SEXO	NASCIMENTO	NACIONALIDADE
☐ SEGURADO ☐ ESPOSA ☐ FILHO ☐ OUTROS		menor	☒ MASC. ☐ FEM.	22/07/2013	☒ BRASILEIRO ☐ ESTRANGEIRO ☐ UF
PACIENTE CHEGOU		AMBULÂNCIA / HORA		DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
☐ ANDANDO ☐ DE AUTO ☐ AMBULÂNCIA ☐ OUTROS		SAÍDA		NÚMERO	
		CHEGADA		ÓRGÃO EMISSOR	
		SAÍDA			
PRESSÃO ARTERIAL		PULSO	TEMPERATURA		
MÁX.: _____ MIN.: _____			AXILAR.: _____ RENAL: _____		
Causa Provável da Lesão - Queixa Principal - Exame Físico - Sinais - Sintomas					
Exames Complementares					
Tratamento					
Destino Dado ao Paciente ☐ Residência ☐ Internado Encaminhado _____ Removido _____					
Impressão Diagnóstica					
Óbito às _____ H _____ Min. do Dia _____ Encaminhado ao IML ()					
Licença Concedida _____ Dias Assinatura - Carimbo - CRM / CRO					

Lagrafica (87) 9917-1862/9635-7820



09.11.18- Publicidade quinta-feira aos familiares e amigos -
do a 17h local

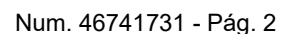
PRESCRIÇÃO MEDICA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Idade:

Data:

FICHA DE OBSERVAÇÃO MÉDICA



EXAME FÍSICO

Inspeção:

Palpação:

Ausculta:

Hipótese Diagnóstica:

Condições de Alta

Alta

Curado ☐ Melhorando ☒ Inalterado ☐ Piorado ☐ Óbito ☐

Transferido para

Diagnóstico definido Fratura de 1º MTT-E.

Tratamento Restrição de movimento.

Diagnóstico anátomo-Paratológico

Obito em Hora

+ 48 Horas ☐ - 48 Horas ☐

Motivo: ☐ Alta Médica ☒ Alta Pedida ☐ Transferência ☐ Indisciplina ☐

Tempo de Permanência Hospitalar dias

Data 10/12/18

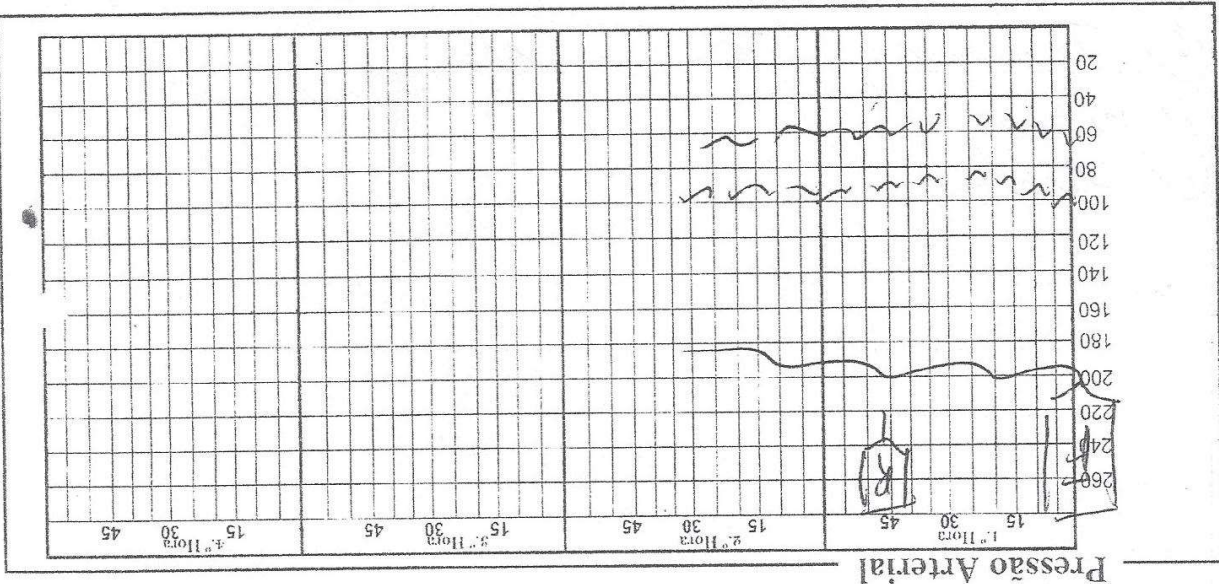
Dr. Francisco E. Melo Jr.
CRM BE 43.942
Ortopedia e Traumatologia
e Carimbo ou nome do Médico em letra de forma



Laudo de Cirurgia

Dr. Carlos Gabriel de Albuquerque
Assa = I

Data	08/12/18
Início	20:40
Término	22:00
Duração	01:20



Volume	10mg
Agente	Neocoma - 5%
Tipo de Anestesia	Rapida - 3-4h Profundidade Paciente e/Ag. 25 L. de novo

Medicamentos Utilizados na Sala e Outras Observações	Demorand - 5mg Fentanyl - 25mcg Ketalar - 12,5mg atropina - 0,5mg
Hora	

mar Gomes dos Reis
007.764.91
Anestesiologista

PatientID:
Name:

20181209102
CARLOS GABRIEL DE ARAUJO

Sex:
BirthDate:
Age:

Masculino
22.04.2013
5a.

AP E



OBL E



Data do estudo: 09.12.2018

Image:1 Series:1



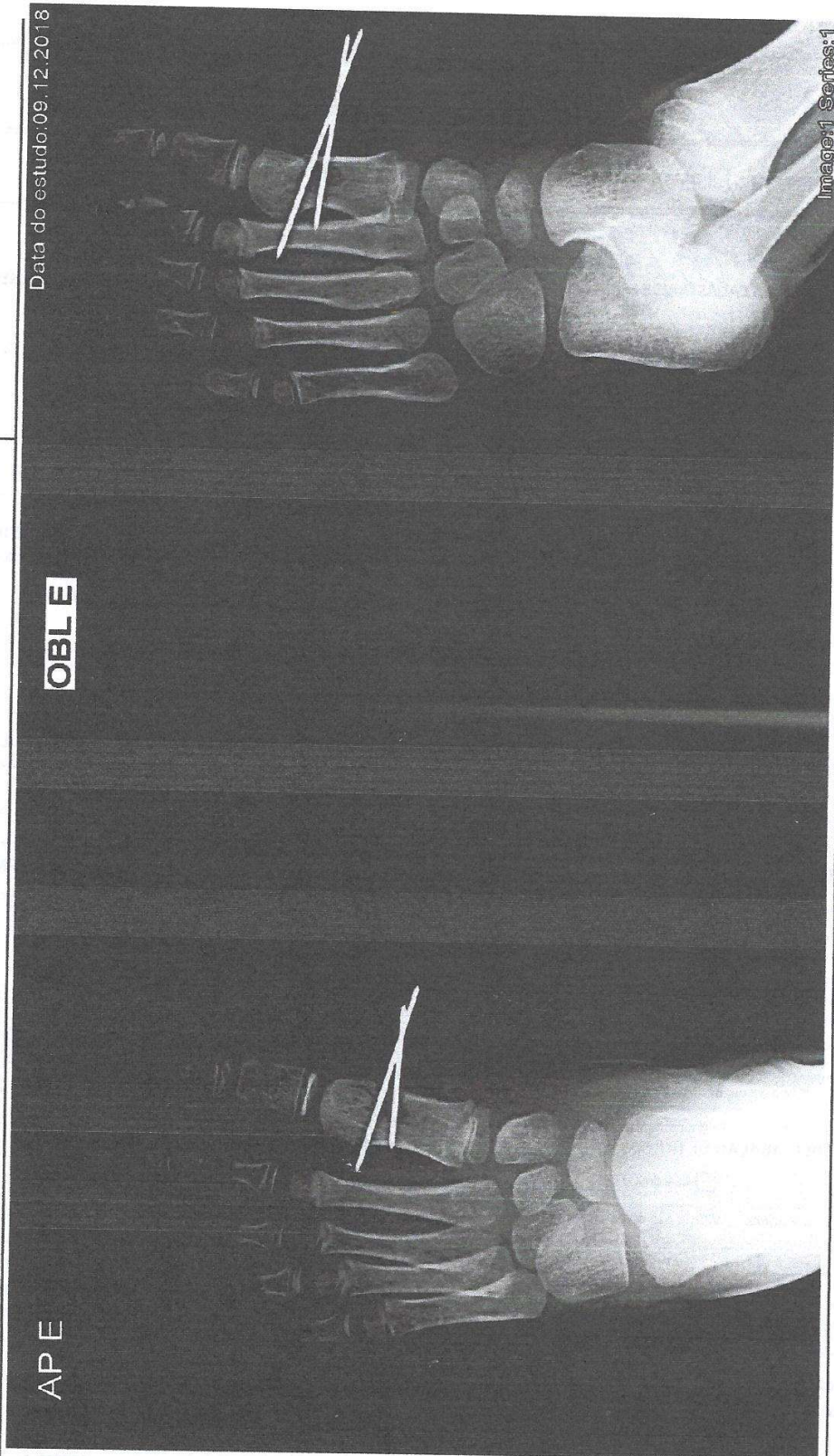
PatientID: 20181209102
Name: CARLOS GABRIEL DE ARAUJO

Sex: Masculino
BirthDate: 22.04.2013
Age: 5a.

Data do estudo: 09.12.2018

APE

OBLE



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO
Estado de Pernambuco
e Fiscalização



CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA DO BRASIL
LEI Nº 6.015 DE 1973 - REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
ESTADO DE PERNAMBUCO - PE
Cartório de Registro Civil de Tabira - PE

Titular
Nathalia Soares do Nascimento
Substituta

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

CARLOS GABRIEL DE ARAUJO SOUZA

MATRÍCULA:

0774530155 2013 1 00023 243 0025600 06

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e Dois de Abril de Dois Mil e Treze

DIA MÊS ANO

22 4 2013

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

15:00

Tabira - PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Tabira - PE

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

Hospital Dr. Luiz José masculino
da Silva Neto

FILIAÇÃO

SILVANEIDE DOS SANTOS SOUZA ARAUJO e ROBSON PEREIRA DE ARAUJO SOUZA

AVÓS

JOANA ROSA DOS SANTOS SOUZA e SEVERINO SILVA DE SOUZA

ELENICE PEREIRA DE ARAUJO e EDVALDO PEREIRA DE SOUZA

GÊMEOS. NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Oito de Maio de Dois Mil e Treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30569459372

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Tabira, 08 de maio de 2013

Cartório do Registro Civil de Tabira

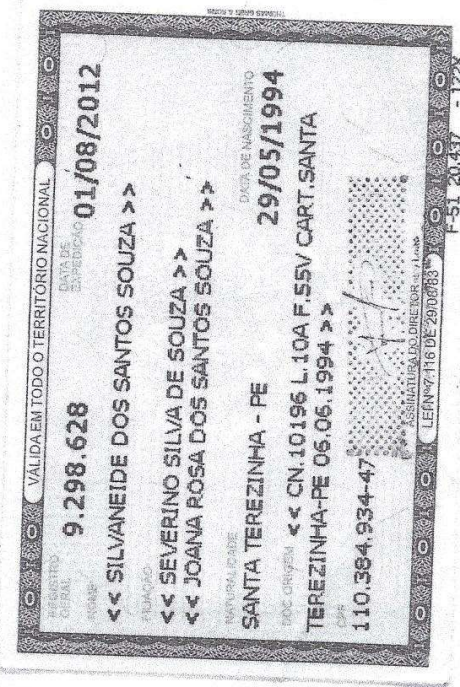
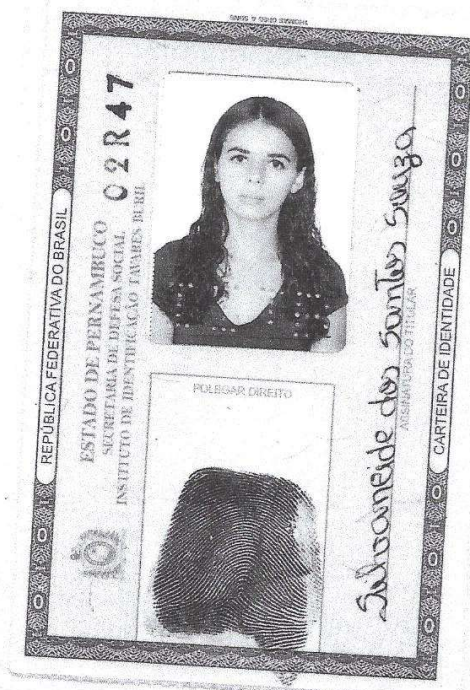
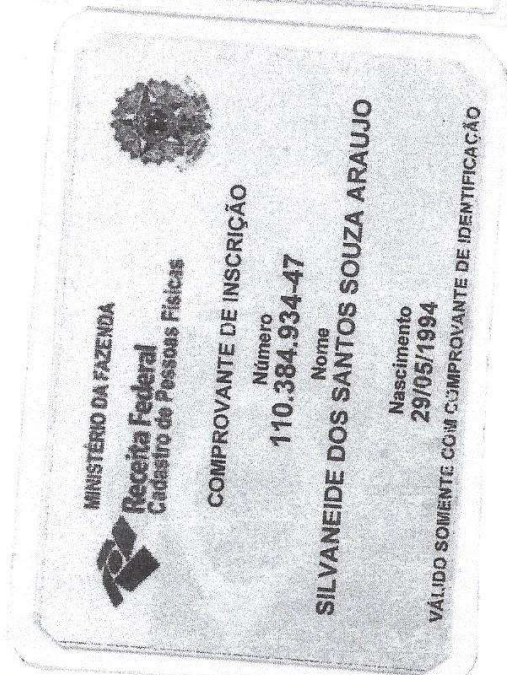
RUA PAULINO GONÇALVES DE MELO, 60 - CEP.: 56.760-000 - CENTRO - Tabira - PE

O conteúdo deste documento foi assinado digitalmente pelo Oficial do Registro Civil.
Para verificar a sua autenticidade acesse o site abaixo:

<https://www.programaminhacertidao.pe.gov.br/sarc/consultacertidao.jsp>

Informe o código: 29AD67D8-BE2E-434B-A3D7-3135E4D164ED Data do Registro: 08/05/2013 15:21:57





SINISTRO 3190254771 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** CARLOS GABRIEL DE ARAUJO SOUZA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO CARLOS GABRIEL DE ARAUJO SOUZA**CPF/CNPJ:** 09559546490**Posição em 09-04-2019 09:47:47**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/04/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

