

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: ANDERSON DE SOUZA SOARES
brasileiro (a), estado civil: SOLTEIRO, profissão: AUX.SCR. GERAI'S
RG nº 5.562.551 SDS/PE CPF/MF nº 033.310.204-51, com
endereço residencial na RUA BARRA DO RIACHO, Nº 021
BLO 14 - TORRE RECIFE PE CEP 50620-150

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO, brasileiros, sendo os primeiros advogados, devidamente inscritos na OAB/PE sob os nºs 17.828, 16.236, e a última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, com poderes incluídos nas cláusulas “ad judicia” e “ad judicia et extra”, podendo propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir, recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos, substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 03 de junho de 2019.

X Anderson de Souza Soares
outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

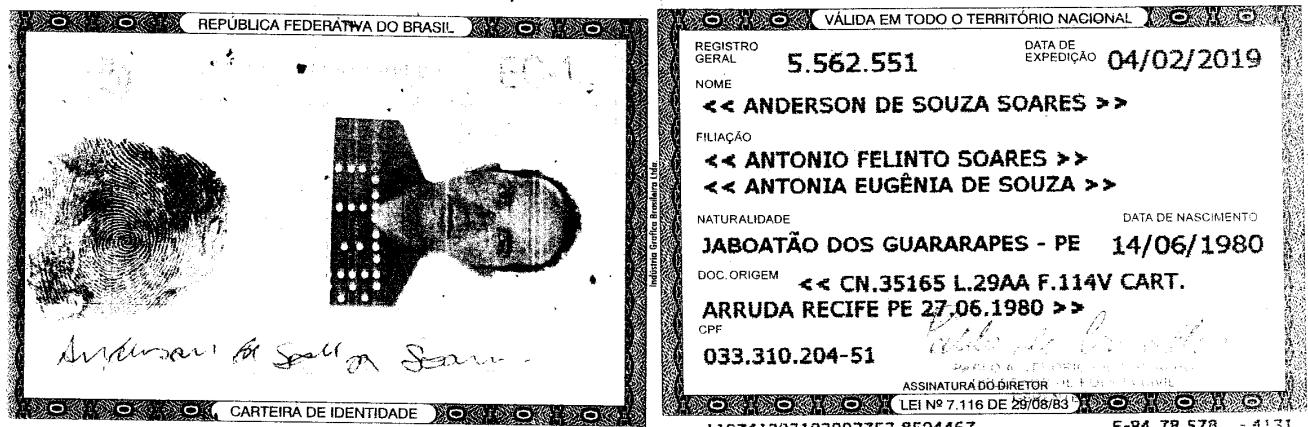
Eu, ANDERSON DE SOUZA SOARES, brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 5.562.551 SDS/PG inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 033.310.204-51 residente na RUA BARRA DO RIACHO, Nº 021 - QD 14 TORRE RECIFE PE CEP 50620-150

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº 1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem prejuízos próprios.

Recife, 03 de junho de 2019

Anderson de Souza Soares
Declarante





Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 26/06/2019 14:56:51
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062614565183700000046373078>
Número do documento: 19062614565183700000046373078

Num. 47091592 - Pág. 3

ESTE É O SEU CARTÃO DE DÉBITO DO SANTANDER

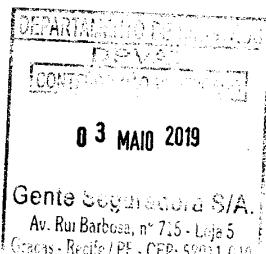
001 3757 375771328057-9 RECIFE-PAR 000 0000 5623 5640
ANDERSON S SOARES M / *1 0001266
R BARRA DO RIACHAO 021 QD I 4
TORRE
50620150 RECIFE PE 3



3023405656420

Uma forma prática e segura de fazer as suas compras.

AQUI VOCÊ VAI ENCONTRAR INFORMAÇÕES IMPORTANTES SOBRE:
o seu cartão | benefícios | controle e gestão | cuidados



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 26/06/2019 14:56:51
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1906261456518370000046373078>
Número do documento: 1906261456518370000046373078

Num. 47091592 - Pág. 4



520742
0147857 /19

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ºDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0096000717

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/01/2019** às **11:06**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **1/1/2019** às **15:00**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101 NORTE, 1** - Bairro: **MACAXEIRA**

RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL / BR 101, PRÓXIMO A ENTRADA DE DOIS IRMÃOS.**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)

ANDERSON DE SOUZA SOARES (VITIMA)

03 MAIO 2019

Gente Serviços S/A.
Av. Rio Branco, nº 715 - Loja 5
Cidade: Recife/PE - CEP: 52011-040

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

BICICLETA: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ANDERSON DE SOUZA SOARES**

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

ANDERSON DE SOUZA SOARES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **ANTONIA EUGENIA DE SOUZA** Pai: **ANTONIO FELINTO SOARES** Data de Nascimento: **14/6/1980** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5562551/SDS/PE (RG), 03331020451 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS** - Endereço Residencial: **RUA BARRA DO RIACHAO, 21 - CEP: 55000-000 - Bairro: TORRE - RECIFE/PERNAMBUCO /BRASIL**

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

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

BICICLETA (BICICLETA) de propriedade do(a) Sr(a): **ANDERSON DE SOUZA SOARES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANDERSON DE SOUZA SOARES**
Categoria/Marca/Modelo: **OUTRA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**
Descrição: **BICICLETA DE CARGA.**

Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA QUE NO LOCAL ACIMA MENCIONADO, FOI ATROPELADO POR VEÍCULO DE PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS, ONDE APÓS ATROPELAR A VÍTIMA EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO A VÍTIMA, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA DA CAXANGÁ, GERANDO ATENDIMENTO N° 00456272.

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

**ANDERSON DE SOUZA SOARES
(VITIMA)**

31/01/2019 12:03



B.O. registrado por: **GERALDO MOTA DE ARAÚJO JÚNIOR** - Matrícula: 3847721



21/01/2019 12:00



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 26/06/2019 14:56:51
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062614565190300000046373079>
Número do documento: 19062614565190300000046373079

Num. 47091593 - Pág. 2



Nome:	Idade:	Nascimento:	Data do Atendimento:	01/01/2019
456272-ANDERSON DE SOUZA SOARES	38a 6m	14/06/1980	Prontuário:	00456272
Sexo: MASCULINO	Contatos:	/ 81-984444729	Nº Atendimento:	01252724
Mãe:	Endereço:	Serviço: CLINICA MEDICA		
ANTONIA EUGENIA DE SOUZA	RUA BARRA DO RIACHAO , 22 - TORRE - RECIFE/ PE - CEP: 50620150	Médico: ANA IDIALINA LUNA CRM: Nº 24976		

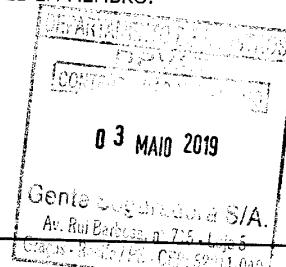
REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

PACIENTE CHEGA AO SERVIÇO COM QUADRO DE TER SIDO ATROPELADO POR CARRO E TER SIDO LANÇADO PELO MESMO. NEGA ÊMESE, RELATA SINCOPE APÓS TRAUMA (SEGUNDO RELATO, TEMPO DE SINCOPE EM Torno de 2 MINUTOS). NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS.

EXAME FÍSICO:

A-VIAS AÉREAS PÉRVIAS, SEM SINAIS DE LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO DE COLUNA VERTEBRAL. PACIENTE CHEGA POR CONTA PRÓPRIA, SEM IMOBILIZAÇÃO DE COLUNA VERTEBRAL;
 B-AUSCULTA CERVICAL SEM ALTERAÇÕES; AUSCULPA PULMONAR SEM ALTERAÇÕES; PALPO REGIÃO DE TÓRAX, NAO PARESENTANDO ENFISEMA SUBCUTÂNEO E/OU CREPITAÇÕES; PRESENÇA DE ESCORIAÇÕES EM DORSO;
 C - PULSOS PERIFÉRICOS CHEIOS, BILATERAIS E SIMÉTRICOS, PELE QUENTE, AUSCULTA CARDIOVASCULAR SEM ALTERAÇÕES;
 D - GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOFOTORREAGENTES, SEM SINAIS DE LATERALIZAÇÃO
 E - PRESENÇA DE CORTE SUPERFICIAL EM COURO CABELOU, ALÉM DE ESCORIAÇÕES EM MEMBRO.



DIAGNÓSTICO:

TCE



RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 26/06/2019 14:56:51
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062614565195500000046373080>
 Número do documento: 19062614565195500000046373080

Num. 47091594 - Pág. 1

UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-01-01 16:08:12

	Nome Paciente:	ANDERSON DE SOUZA SOARES
	Cód. Paciente:	456272
	Data de Nascimento:	14/06/1980
	Sexo:	Masculino
	Idade:	38
	Senha:	CG0098
	Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
	Atendimento:	1252724
	SAME:	

Período: 2019-01-01 16:08:12 - 2019-01-01 16:13:05

Prioridade: **URGENCIA**

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: VÍTIMA DE ATROPELAMENTO HÁ +/- 10 MIN. SEM ACOMPANHANTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, DEAMBULANDO, APRESENTANDO ESCORIAÇÕES EM REGIÃO DORSAL, MMSS E MMII + FERIMENTO CORTO CONTUSO EM COURO CABELEUDO + EDEMA EM REGIÃO FRONTAL . RELATA SÍNCOPE, NEGA EMESE.

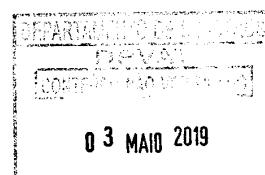
Observação: HAS -
DM -
ALERGIA -

Fluxograma sintoma: ACIDENTE DE TRANSPORTE

Discriminador(es): - RELATO DE DESMAIO OU SÍNCOPE
- FERIDA COM SANGRAMENTO COMPRESSÍVEL

Especialidade: CLINICA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - P.A. SISTOLICA: 140.00 MM/HG
- P.A.DISTOLICA: 90.00 MM/HG



03 MAIO 2019
Gente Cognitiva S/A.
Av. Rui Barbosa, nº 716 - Centro
Cuiabá - MT - 69010-000

Acolhido(a) por: MARCIA ELAINE RAIMUNDO WANDERLEY - COREN: 466090 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2019-01-07 09:16:00





Nome: 456272-ANDERSON DE SOUZA SOARES	Idade: 38a 6m	Nascimento: 14/06/1980	Data do Atendimento: 02/01/2019
Sexo: MASCULINO	Contatos: / 81-984444729		Prontuário: 00456272
Mãe: ANTONIA EUGENIA DE SOUZA	Endereço: RUA BARRA DO RIACHAO , 22 - TORRE - RECIFE/ PE - CEP: 50620150		Nº Atendimento: 01253090
			Serviço: CLINICA MEDICA
			Médico: GUILHERME UCHOA CRM: Nº 24572

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

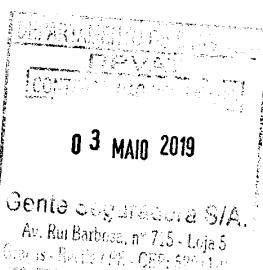
PACIENTE REFERE ATROPELAMENTO POR CARRO ONTEM, RELATO DE PERDA DE CONSCIÊNCIA NO MOMENTO DO TRAUMA. EVADIU PORQUE NÃO QUERIA SER TRANSFERIDO PARA O HR. RETORNA REFERINDO DOR NOS JOELHOS, DORSO E FACE.
NEGA VOMITOS OU NOVOS EPISÓDIOS DE DESMAIO.
NEGA ALERGIA

EXAME FÍSICO:

EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, CORADO, EUPNEICO, ACIANÓTICO
ACV: RCR EM 2T, BNF SS
AR: MV+ EM AHT, S/RA
ABD: DEPRESSIVEL, INDOLOR, SEM IRRITAÇÃO PERITONEAL
CABEÇA: EDEMA EM REGIAO NASAL
SN: ECG=15, PUPILAS ISOCORICAS, RFM +, SEM DEFICITS FOCais
ESCORIAÇÕES EM JOELHOS, DORSO, COTOVELOS E PUNHO DIREITO

DIAGNÓSTICO:

1) POLITRAUMA



UPA 24h
PA CAXANGÁ 24h
Av. Audreia Alves Gonçalves
Caxangá, Recife

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 26/06/2019 14:56:51
<https://pje.tje.pj.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062614565195500000046373080>
Número do documento: 19062614565195500000046373080

Num. 47091594 - Pág. 3



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, 16 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190303468

Vítima: ANDERSON DE SOUZA SOARES

Data do Acidente: 01/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ANDERSON DE SOUZA SOARES

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

