

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: ANDERSON DE SOUZA SOARES
brasileiro (a), estado civil: SOLTEIRO, profissão: AUX. SER. GERAIS
RG nº 5.562.551 SDS/PE CPF/MF nº 033.310.204-51, com
endereço residencial na RUA BARRA DO RIACHO, Nº 021
MD 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 judicium” e “ad judicium 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.

Anderson de Souza Soares
outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

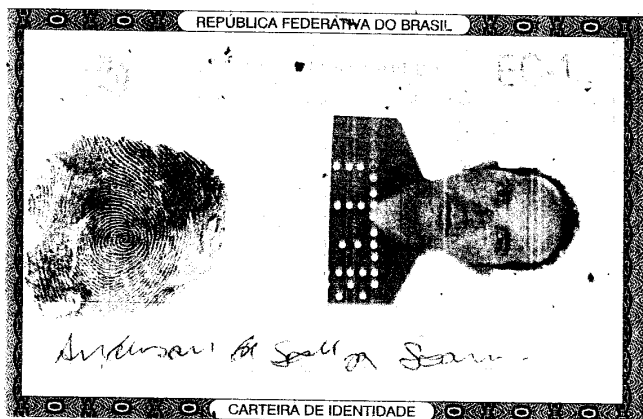
Eu, ANDERSON DE SOUZA SOARES
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 5.562.551 SDS/PE
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 033.310.204-51 residente
na RUA BARRA DO RIACHO, Nº 021 - QD 14
TORRE RECIFE PE CEP 50620-150

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.

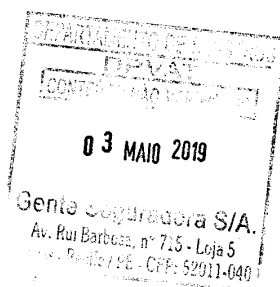
Recife, 03 de junho de 2019

Anderson de Souza Soares
Declarante





| VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL | |
|--------------------------------------|--|
| REGISTRO GERAL | 5.562.551 |
| DATA DE EXPEDIÇÃO | 04/02/2019 |
| NOME | << ANDERSON DE SOUZA SOARES >> |
| FILIAÇÃO | << ANTONIO FELINTO SOARES >> << ANTONIA EUGÊNIA DE SOUZA >> |
| NATURALIDADE | JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE |
| DATA DE NASCIMENTO | 14/06/1980 |
| DOC. ORIGEM | << CN.35165 L.29AA F.114V CART. ARRUDA RECIFE PE 27.06.1980 >> |
| CPF | 033.310.204-51 |
| ASSINATURA DO DIRETOR | |
| LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 | |
| 119741202102093753.8504467 | |
| F-84 78.578 - 4131 | |



ESTE É O SEU CARTÃO DE DÉBITO DO SANTANDER

001 3757 375771328057-9 RECIFE-PAR
ANDERSON S SOARES
R BARRA DO RIACHAO 021 QD I 4
TORRE
50620150 RECIFE

000 0000
M / *1

PE

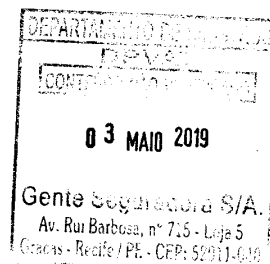
5623 5640
0001266



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



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/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **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)

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: **JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5562551/SDS/PE (RG), 03331020451 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS** Endereço Residencial: **RUA BARRA DO RIACHÃO, 21 - CEP: 55000-009 - 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 Nº 00456272.

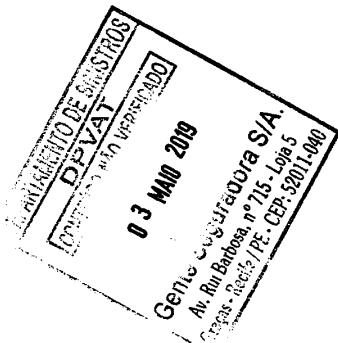
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

ANDERSON DE SOUZA SOARES
(VITIMA)

31/01/2019 12:03



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



21/01/2019 10:00





Nome: 456272-ANDERSON DE SOUZA SOARES Idade: 38a 6m Nascimento: 14/06/1980
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-984444729
Mãe: ANTONIA EUGENIA DE SOUZA Endereço: RUA BARRA DO RIACHAO, 22 - TORRE - RECIFE/ PE - CEP: 50620150

Data do Atendimento: 01/01/2019
Prontuário: 00456272
Nº Atendimento: 01252724
Serviço: CLINICA MEDICA
Médico: ANA IDIALINA LUNA CRM: Nº 24976

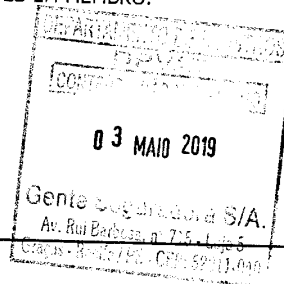
REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

PACIENTE CHEGA AO SERVIÇO COM QUADRO DE TER SIDO ATROPELADO POR CARRO E TER SIDO LANÇADO PELO MESMO. NEGA EMESE, RELATA SÍNCOPE APOS TRAUMA (SEGUNDO RELATO, TEMPO DE SÍNCOPE EM TORNO DE 2 MINUTOS).
NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS.

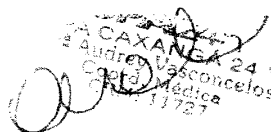
EXAME FÍSICO:

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; AUSCULTA PULMONAR SEM ALTERAÇÕES; PALPO REGIÃO DE TÓRAX, NAO PARESENTANDO ENFISEMA SUBCUTANEO E/OU CREPITAÇÕES; PRESENÇA DE ESCORIAÇÕES EM DORSO;
C - PULSOS PERIFÉRICOS CHEIOS, BILATERAIS E SIMÉTRICOS, PELE QUENTE, AUSCULTA CARDIOVASCULAR SEM ALTERAÇÕES;
D - GLASGOW 15, PUPÍLAS ISOCÓRICAS NORMOFOTORREAGENTES, SEM SINAIS DE LATERALIZAÇÃO
E - PRESENÇA DE CORTE SUPERFICIAL EM COURO CABELUDO, ALÉM DE ESCORIAÇÕES EM MEMBRO.



DIAGNÓSTICO:

TCE



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

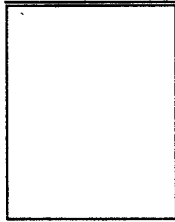



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

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 CABELUDO + EDEMA EM REGIÃO FRONTAL . RELATA SÍNCOPE, NEGA EMESE.

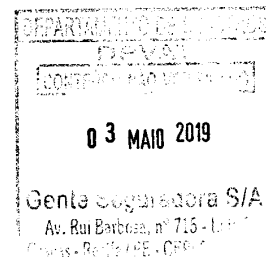
Observação: HAS -
DM -
ALERGIA -

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



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

Data Impressão: 2019-01-07 09:16:00

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 26/06/2019 14:56:51

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062614565195500000046373080>

Número do documento: 19062614565195500000046373080

Num. 47091594 - Pág. 2



Nome: 456272-ANDERSON DE SOUZA SOARES Idade: 38a 6m Nascimento: 14/06/1980
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-984444729
Mãe: ANTONIA EUGENIA DE SOUZA Endereço: RUA BARRA DO RIACHÃO, 22 - TORRE - RECIFE/ PE - CEP: 50620150

Data do Atendimento: 02/01/2019
Prontuário: 00456272
Nº Atendimento: 01253090
Serviço: CLINICA MEDICA
Médico: GUILHERME UCHOA CRM: Nº 24572

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

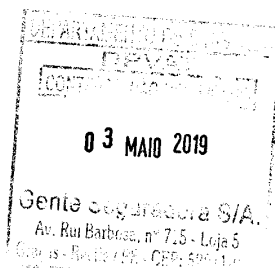
PACIENTE REFERE ATROPELAMENTO POR CARRO ONTEM, RELATO DE PERDA DE CONSCIÊNCIA NO MOMENTO DO TRAUMA. EVADIU PORQUE NÃO QUERIA SER TRANSFERIDO PARA O HR. RETORNA REFERINDO DOR NOS JOELHOS, DORSO E FACE. NEGA VÔMITOS OU NOVOS EPISÓDIOS DE DESMAIO. NEGA ALERGIA

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 REGIÃO NASAL
SN: ECG=15, PUPILAS ISOCÓRICAS, RFM +, SEM DEFICITS FOCAIS
ESCORIAÇÕES EM JOELHOS, DORSO, COTOVELOS E PUNHO DIREITO

DIAGNÓSTICO:

1) POLITRAUMA



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





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 sequelas definitivas, 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. 00801/00802 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 14324553

