

-
-
-
-
-

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ACOSTADOS À INICIAL:

1. Cópia da CNH do autor da ação;
2. Procuração;
3. Comprovante de residência;
4. Declaração de pobreza;
5. Ficha de Pronto Atendimento – HPVP;
6. Ficha de Emergência – HRA;
7. Resumo de Alta – HRA;
8. Boletim de Ocorrência;
9. DPVAT – Online;





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 062ª CIRCUNSCRIÇÃO - GRAVATÁ - DP62ªCIRC
DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0152001636**

438668
0148664/18

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/04/2018** às **11:07**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **31/1/2018** às **00:01**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 1, FEIRA LIVRE. - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

. (AUTOR \ AGENTE)
DAMIAO FABIO DE MORAIS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DAMIAO FABIO DE MORAIS



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

DAMIAO FABIO DE MORAIS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: EDILEUZA FERREIRA DA SILVA Pai: **ANTONIO ANDRE DE MORAIS** Data de Nascimento: **29/12/1983** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA MARIA MAZERELLO, 11 - CEP: 0 - Bairro: QUINZE DE NOVEMBRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

- Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DAMIAO FABIO DE MORAIS**, que estava em posse do(a) Sr(a):

DAMIAO FABIO DE MORAIS

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEU0568** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011**



17/04/2018 10:53

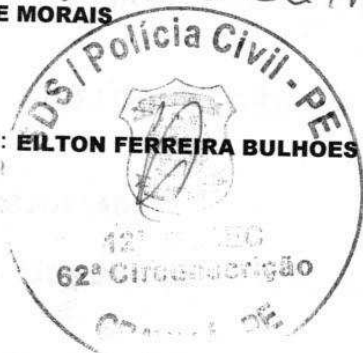
Complemento / Observação

A VITIMA RELATA QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTO DE PLACA PEU - 0568, QUANDO AO PASSAR ENTRE OS BANCO DA FEIRA LIVRE, BATEU COM O JOELHO EM UM DOS BANCOS. RELATA AINDA QUE SOFREU FRATURA E TEVE RUPTURA DE LIGAMENTOS DO JOELHO DIREITO. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL DR. PAULO DA VEIGA PESSOA.

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

Damiao Fabio de morais
DAMIAO FABIO DE MORAIS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EILTON FERREIRA BULHOES** - Matrícula: **319807-3**





PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: Damiao Fabio de Moraes	Estado Civil: SOLTEIRO
RG: 7.238.685 SDS/PE CPF: 072.210.994-64 Data de nascimento: 29/12/1983	
Profissão: agricultor	
Endereço – RUA , Manoel Joaquim Ribeiro N.º: 73	
Bairro: Santa Luzia	
Cidade: GRAVATÁ CEP: 55.640-000	
Telefone: (81) 9.99188-3760 /99228-5097	
E-mail:	

Nomeia e constitui suas bastante procuradoras as Sra. **LORENA SAMPAIO DA SILVA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 42.960, ou a Sra. **BRUNNA MARQUES PERAZZO SEIXAS**, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE nº 27.708, todas com endereço profissional à Av. Conde da Boa Vista, Edifício Pessoa de Melo, n.º 50, 10º andar, sala 1031, Boa Vista – CEP: 50.060-002, Recife, onde recebe as comunicações de quaisquer atos processuais, a fim de que possa representar o(a) outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, sendo-lhe outorgado os poderes de representação constantes nos art.105 do CPC, inclusive os especiais para transigir, desistir, firmar compromisso, substabelecer, desistir, renunciar, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, dando tudo por bom e valioso, **com o fim de ajuizar ações relativas ao recebimento de diferença ou da integralidade do Seguro Obrigatório, ação de indenização, ou quaisquer outras que forem necessárias para o fiel desempenho do mandato.** Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários contratuais trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante.

RECIFE, 26 DE ABRIL DE 2019.

Damiao Fabio de Moraes

Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Outorgante: Damiao Fabio de Moraes	Estado Civil: SOLTEIRO
RG:7.238.685 SDS/PE	CPF: 072.210.994-64 Data de nascimento: 29/12/1983
Profissão: agricultor	
Endereço – RUA , Manoel Joaquim Ribeiro N.º: 73	
Bairro: Santa Luzia	
Cidade: GRAVATÁ	CEP: 55.640-000
Telefone: (81) 9.99188-3760 /99228-5097	
E-mail:	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 26 DE ABRIL DE 2019.

Damiao Fabio de Moraes
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Outorgante: Damiao Fabio de Moraes	Estado Civil: SOLTEIRO
RG:7.238.685 SDS/PE CPF: 072.210.994-64 Data de nascimento: 29/12/1983	
Profissão: agricultor	
Endereço – RUA , Manoel Joaquim Ribeiro N.º: 73	
Bairro: Santa Luzia	
Cidade: GRAVATÁ CEP: 55.640-000	
Telefone: (81) 9.99188-3760 /99228-5097	
E-mail:	

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 26 DE ABRIL DE 2019.

Damiao Fabio de Moraes

Outorgante





PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DR PAULO DA VEIGA PESSOA
FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO



61
12
39

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nº DO REGISTRO DO HOSPITAL: 263971

PACIENTE: DAMIAO FABIO DE MORAIS

GENITORA: EDILEUZA FERREIRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 29/12/1983

IDADE: 34

ENDEREÇO: MARIA MAZARELO

BAIRRO: MARIA AUXILIADORA

PONTO DE REFERENCIA:

DATA: 31/01/2018

HORA DA CHEGADA AO HOSPITAL: 01:40

CNS: 706801276695329

TELEFONE: (81) 99377-1387

SEXO: Masculino

COR: Sem informação

Nº: 11

CIDADE: GRAVATA

UF: PE

CEP: 55640-000

ACOMPANHANTE: ESPOSA ANDREA

HDA

Paciente alcoolizado vítima de acidente de moto, em uso de capacete, não perda da consciência ou vômitos. Resulta dor em tornozelo (D).

EXAME FÍSICO

Dor a mobilização tornozelo (D).

EXAMES SOLICITADOS

HD

THSUNA

CID

MÉDICO COM CARIMBO E ASSINATURA

Dra. Raissa Pereira
Médica
CRM - 25105



Rua Joaquim Souto Maior, S/N, Nsrª das Graças - Gravata - 55642-250. (81) 3533-0423

PRESCRIÇÃO, PROCEDIMENTOS – EVOLUÇÃO MEDICA E ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

TEMP.		HGT	97	P.A.	160 x 100
F.C.	88 bpm	F.R.		SatO2	95%

- ① cetotrofeno - 01 fa + AD, EV
- ② cetotrofeno - 01 cp. VO.
- ③ complexo B - 01 fa NO SERO.

Dra. Raissa Pereira
Médica
CRM - 25105

④ SF9, 9% 100ml
Trend 100mg

Iris Alves Bezerra
Auxiliar de Enfermagem
COREN: 325474

Dr. Carlos Traga
Médico
CRM 25.876

PA =

22:25 Voltarem 01cp IM.

Rico cortisona 400mg + AD, EV

22:30

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 ABR 2018
Cente Seguradora SIA
Av. Rui Barbosa, 715 Lapa 5
Gratá - Recife - PE CEP: 52011-040

ALTA

HORA:

DATA

CURADO ☐

MELHORADO ☐

A PEDIDO ☐

TRANSFERIDO ☐

ADMINISTRATIVO ☐

ÓBITO ☐

MÉDICO RESPONSÁVEL / ASSINATURA / CARIMBO

FATURAMENTO / PROCEDIMENTO SUS

Rua Joaquim Souto Maior, S/N, Nsrª das Graças – Gravatá - 55642-250. (81) 3533-0423



~~SECRET~~

Prontuário: 313117

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Principal / HDA: *Prostate metastasis from prostate cancer*

PA: _____ FC: _____ FR: _____

to photo-finish ③

Horário

Data

0107 NYE
0200 1980



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: JAMILA FÁBIO DE MORAES

Nº do Registro:

Clínica: ORTOPEDIA

Nº do Leito

Operador: Dr. Marcos Lopes

1º Assistente: Dr. Alex Lopes

2º Assistente: Dr. Felipe Carvalho

Instrumentador: Elias

Anestesista:

Anestesia: Local

Duração:

Data da Operação: 20/03/18

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura de Placa Tibial direita

Diagnóstico Pós-Operatório: A cura

Operação Proposta: OSTEOSÍNTESIS DE FRATURA DE PLACA TIBIAL DIREITA

com placa e parafusos

Operação Realizada: A cura

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Paciente em DDA + 503 anestesia + assistência e antisepsia + posicionamento da placa e parafusos
- 2) Realização do corte para acesso à tibia
- 3) Realização osteossíntese com placa bloqueada para Placa Tibial + 5 parafusos corticais + 2 visparafusos
- 4) Controle com imagem radiológica
- 5) Lavagem abundante da S. Póster
- 6) Sutura
- 7) Curativo

Dr. Felipe Diego de Carvalho
Médico
CRM-PE 25.263
CRM-BA 30.912



3739-9400 ambulatório
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: DAMIÃO FÁBIO DE MORAES

Prontuário: 319117

Data: 01 / 02 / 18

Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

1) Fratura do Pêlo Tibial Direito

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Alto para Seg. Ambulatório e Dr. Marcelo Moraes, em

Orientações ao Ambulatório e retorno em 15 dias. Ligadura

Redução + fixação com Placa + Siga acompanhamento físico

TRATAMENTO REALIZADO:

Osteossintese da fratura do Pêlo Tibial Direito com

Placa Bloco para Placa Tibial

Alta Hospitalar: Data: 21 / 03 / 18

Hora: _____

HRA 8h

Data: 08/05/18

Ass: _____

Dr. Felipe Diego V. P. de Carvalho

Dr. Felipe Diego V. P. de Carvalho
Médico
CRM-PE 26.763
CRM-BA 30.912

1.º assistente

Dr. Marcelo Moraes

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



SINISTRO 3180189649 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DAMIAO FABIO DE MORAIS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO DAMIAO FABIO DE MORAIS

CPF/CNPJ: 07221099464

Posição em 04-06-2019 14:25:55

O pedido do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/05/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

