



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
01 AGO 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rio Barbosa, 715 Loja 5
Recife/PE CEP: 52011-040

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1107519463

1107519463

JOSE IVANILDO DA SILVA

CPF: 08.071.995-00

DATA DE NASCIMENTO: 08/07/1995

LOCAL DE NASCIMENTO: BARREROS, PE

ENDEREÇO: CHUBIS LASS F. BAYCANTU P. L. R. G. P. E.

CEP: 08070-000

DATA DE EMISSÃO: 11/01/2008

DATA DE VALIDADE: 11/01/2018

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/04/2019 16:56:48

https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041316564803800000043169477

Número do documento: 19041316564803800000043169477



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Ivanildo da Silva, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 7.974.124 SD/PE e CPF: 136.034.194-94, residente na Rua Dez, N: 20, Loteamento Novo Horizonte, Charneca, Cabo de Santo Agostinho / PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 03.03.19

José Ivanildo da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 03 de março de 2019 .

Paulo Antonio Coelho Castor





0281098/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO AGOSTINHO -
DP40ªCIRC DIM/10ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0130004872**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/08/2018** às **09:58**Complementa o BO Número: **18E0130002815**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **28/2/2017** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 1, BR 101 - CHARNECA - BAIRRO: CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PEDRA (AUTOR / AGENTE)
WILLAMES JOSE NUNES (OUTRO)
JOSE IVANILDO DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

REINO MINERAL: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): PEDRA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE IVANILDO DA SILVA

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

JOSE IVANILDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: CICERA JOSEFA DA CUNHA
Data de Nascimento: **21/5/1995** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 11, LOT NO VO HORIZONTE - CEP: 55000-000 - Bairro: CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

WILLAMES JOSE NUNES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 07, RUA 10- NOVO HORIZONTE - CEP: 55000-000 - Bairro: CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **WILLAMES JOSE NUNES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE IVANILDO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**



Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KMB2432** (PERNAMBUCO/RÉCIFE)

PEDRA (REINO MINERAL) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE IVANILDO DA SILVA**, que estava em posse do(a)

Sr(a): **PEDRA**

Categoria/Marca/Modelo: **OUTRO/OUTRO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VITIMA ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA DE CARACTERISTICAS SUPRACITADAS, DE PROPRIEDADE DE WILLAMES JOSE NUNES, QUANDO NA BR 101- SUL- PROXIMIDADES DO BAIRRO DA CHARNECA PASSOU POR CIMA DE UMA PEDRA , VINDO A CAIR NO CHAO. SOFREU ESCORIOCOES PELO O CORPO E UM CORTE NA CEBECA. FOI SOCORRIDA PELO O SAMU PARA O HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, ONDE FICOU INTERNADA POR 05(CINCO). DIAS.

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



JOSE IVANILDO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por:  **ROMÃO JOSÉ FÉLIX** - Matrícula: **273818-0**



08/05/2018 10:54

462007
0281098/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO
AGOSTINHO - DP40ªCIRC DIM/10ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0130002815**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/05/2018** às
11:29

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **28/2/2017** no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 01 - Bairro:**
CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL.
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PEDRA (AUTOR/AGENTE)
JOSE IVANILDO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência)
JOSE IVANILDO DA SILVA
REINO MINERAL: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse
do(a) Sr(a): PEDRA



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

JOSE IVANILDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: CIGERA
JOSEFA DA CUNHA Data de Nascimento: **24/5/1998** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO /**
PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residência: **BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 11, LOT NO VO HORIZONTE -**
CEP: 55000-000 - Bairro: CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO
/BRASIL

PEDRA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Nacionalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE IVANILDO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE IVANILDO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não

1 de 2

08/05/2018 11:14

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/Infopol/xml/BOEPreview.html

Cor PRETA - Quantidade (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KMB2432 (PERNAMBUCO/RECIFE)

PEDRA (REINO MINERAL) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE IVANILDO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): PEDRA
Categoria/Marca/Modelo: OUTRO/OUTRO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

INFORMA A VITMA QUE QUANDO EM TRANSITAVA NO ENDEREÇO ACIMA CITADO VINHA PI LOTANDO A MOTO JA CITADA EM TELA FOI LIVRARM DE UMA PEDRA E CAIU VINDO A SE FERIR E SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DOM NELDER.

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

JOSE IVANILDO DA SILVA
(VITIMA) X *[Assinatura]*

B.O. registrado por: FLAVIO DE LIRA SOUZA - Matrícula: 111422-8
[Assinatura]





Prefeitura Municipal do Cabo de Santo Agostinho
Secretaria Municipal de Saúde



DECLARAÇÃO

Consta em nº de ocorrência **S301630** que o SAMU Cabo de Santo Agostinho foi solicitado para prestar atendimento o Sr. **José Ivanildo da Silva** CPF: **116.054.194 – 94**; no dia 28 fevereiro de 2017, às 20h25, na BR – 101 Charneca, próximo à parada de ônibus; Cabo de Santo Agostinho, vítima de queda de motocicleta.

O mesmo foi atendido no local e posteriormente removido para o Hospital Dom Helder Câmara.

Cabo de Santo Agostinho, 17 de julho de 2018.

Atenciosamente,


Fábio Marinho
Coord. Geral
SAMU 192 Cabo
Mat. 43.080



Flávio Telles
Coord. Enfermagem
COREN: 205757
MAT: 43.227



Endereço: Av. Josefa Ana Conceição Itapuama – Cabo de Santo Agostinho
Fone: 3524 – 6099 E-MAILS: samucabo192@yahoo.com.br





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Senha da Classificação:

0042

Atendimento: 361449

Data e Hora: 28/02/2017 20:55

Paciente: 46865 JOSE IVANILDO DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Data do Nascimento: 21/05/1995 Idade: 21 anos

Convenio: 2

SUS/SIA AMB/URG

Nome da Mãe: CICERA JOSEFA DA CUNHA

Nome do Pai: NAO DECLARADO

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: REINALDO MENDES DE CARVALHO

CRM: 14861

Endereço: RUA DEZ - NOVA HORIZONTE - BAIRRO CHARNECA1

Bairro: CHARNECA

Cidade/UF: CABO

Usuário Atendimento: MICHELLINESM

RG (Identidade): 7974124

SDS PE

Data de Emissão: 11/01/2006

CPF (Cadastro de Pessoa Física): 11605411-34

Fone: 85003857

Cartão SUS: 898000649604182

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

SO:

Altura:

Temperatura:

Hora:

Queixa Principal

*Pré-eclâmpsia no 3º trimestre
de gestação, com aumento
da pressão*

Exame Físico

*BAixa pressão arterial
20/120 mmHg
Pulso 100 bpm
Plm - normal
ECG - 1º SDO*

Hipótese Diagnóstico

Pré-eclâmpsia

Conduta Terapêutica

Prescrição Médica

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DE VAI
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
11 AGO 2018

Gente Seguradora S/A
Av. R. Barbosa, 715 Loja 5
Gratuito - Recife/PE CEP: 52011-040

*3651 1000-1
3651 2000-2
DIETA LIQUIDA
DIPRONA ORAL
AD - 200mg
GROFENIDOL
3651 - 200mg*

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE:

LEITO DO PACIENTE:

Carimbo Médico

DIETA LIQUIDA

5114669



28/02/14

Cirurgia

09:00

Paciente evoluindo bem com o LADO D.
QUEIXA-SE DE DOR. Com o LADO S.,
AO EXAME: EOL EUPNEICO,
CONSCIENTE E ORIENTADO.

AO EXAME: EOL EUPNEICO

ABDOMEN

ABDOMEN: PASADO INDOLO.

RX TORAX FRATURA DE CERVICULA

RX CERVICA CERVICAL Y FRATURA

HEMATOMA PERIORBITARIO D

C: AVALIAR DA TRAUMATICA
OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

01/03/12

Cirurgia

09:00 Paciente evoluindo bem

CONSCIENTE, ORIENTADO

TX: FRATURA SUPRA

C: AO RX PINSURC

Ortopedia

paciente vítima de acidente motorizado
enfundo dor em região cervical

AO EXAME: Dor a manipulação do MSD

RX evidenciou fratura 1/3 médio cervice

CP: Tratamento conservador

- Acupuntura subalatorice

- tipografia

- Alta da Ortopedia

Dr. Rodrigo Perez
ORY 22017
Ortopedia - Traumatologia





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 775072/2017.

NOME: JOSE IVANILDO DA SILVA.

Foi atendido às 10h46 do dia 01.03.2017.

Diagnóstico provável: TCE - HEDA temporal direita
(Queda de moto)

Tratamento realizado:

Trat. conservador - Drenagem de HEDA
temporal direita
TAC de crânio / TAC controle
Exames laboratoriais
Trat. de suporte clínico

Obs. Alta em 05.03.2017

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 18.07.2018



SES - Hospital da Restauração
Dr. Franklin Serra
Módulo do SAME
CRAt: 7674

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: JOSE IVANILDO DA SILVA	PRONTUÁRIO: 1579944	ATENDIMENTO: 00775537
DATA DE NASCIMENTO: 21/05/1995	FOI ATENDIDO EM: 01/03/2017 Às 10:46	
	DATA DA ALTA: 04/03/2017 Às 15:23	

Diagnóstico Provável:

TCE + HEDA TEMPORAL A DIREITA

Tratamento Realizado:

- DRENAGEM DE HEDA TEMPORAL A DIREITA
- ESTABILIZAÇÃO CLÍNICA

Observação:

- RETIRAR PONTOS EM 10 DIAS NO POSTO DE SAÚDE
- HIGIENE DIÁRIA DE FO COM SABÃO NEUTRO
- AFASTAMENTO DE ATIVIDADE LABORAL POR 30 DIAS

Encaminhado para:

- ORIENTO RETORNO IV AMBULATORIO DE NEUROCIRURGIA EM 30 DIAS

Dr. Lyvia Perreira de Macedo
Neurocirurgia
CRM-PE 25.440

ANA CRISTINA VEIGA SILVA / CRM: Nº.2552/028

Recife, 04, MARÇO, 2017

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 Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.



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




HOSPITAL DOM HELDER C. MARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 28/02/2017 20:52

Nome Paciente:	JOSE IVANILDO DA SILVA
Cód. Paciente:	40085
Data de Nascimento:	27/05/1996
Sexo:	Masculino
Idade:	21
Senha:	0002
Convênio:	2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento:	381449 
SAME:	40085

Período: 28/02/2017 20:59 - 28/02/2017 21:01

LUANA TORRES LINS MARQUES - COREN: 309416 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **EMERGENCIA - VERMELHO**
Cor:  VERMELHO

Queixa Principal: PACIENTE ENCAMINHADO DO SAMU. QUEDA DE MOTO. ALCOOLIZADO. DOR EM MSD.
Observação: NEGA HAS/DM
Fluxograma sintoma: TRAUMA
Discriminador(es): - SSVV ALTERADO
Especialidade: CIRURGIA GERAL

Luana
20/02/16



Acolhido(a) por: LUANA TORRES LINS MARQUES - COREN: 309416 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 28/02/2017 21:01

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

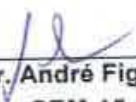


Data: 01/03/2017
Hora: 08:37:05
SAME: 46865

Pedido: 274892	Atendimento: 361449	Idade: 21a 9m 12d
Paciente: 46865 JOSE IVANILDO DA SILVA		
Médico Solicitante: CRM - 14861 REINALDO MENDES DE CARVALHO		
Data da Solicitação: 01/03/2017	Hora: 07:27:07	Dt. Realiz.....: 01/03/2017
Convênio: SUS/SIA AMB/URG	Origem da Solicitação: SAMU	
Unidade Internação:	Enfermaria:	Leito:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

- Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.
- Presença de hematoma subdural na fossa média do crânio à direita, medindo aproximadamente 3,8 x 2,6 x 2,2cm, determinando efeito de massa sobre o parênquima cerebral adjacente, com redução volumétrica do ventrículo lateral deste lado e desvio contralateral das estruturas da linha média em torno de 0,3cm.
- Demais aspectos do parênquima encefálico de configuração e atenuação habituais.
- Aspecto anatômico das cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais.
- Tronco e cerebelo de aspecto dentro dos limites da normalidade.
- Calota craniana de aspecto anatômico, sem fraturas detectáveis.


Dr. André Figueiredo
CRM:15.494



SINISTRO 3180354558 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE IVANILDO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE IVANILDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 11605419494

Posição em 08-04-2019 15:59:38

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/01/2019	Negativa Técnica - Sem sequelas	

