

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: João Paulo Silva de Almeida, Brasileiro, casado, pedreiro, CPF: 035 491 254-29, residente na Rua Históriador Fernando Pio, nº 140, Iputinga - PE, CEP: 50690-050

OUTORGADOS: **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA**, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, João Paulo Silva de Almeida, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuitade da Justiça.

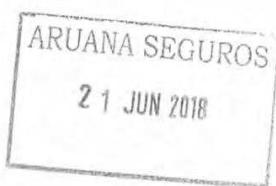
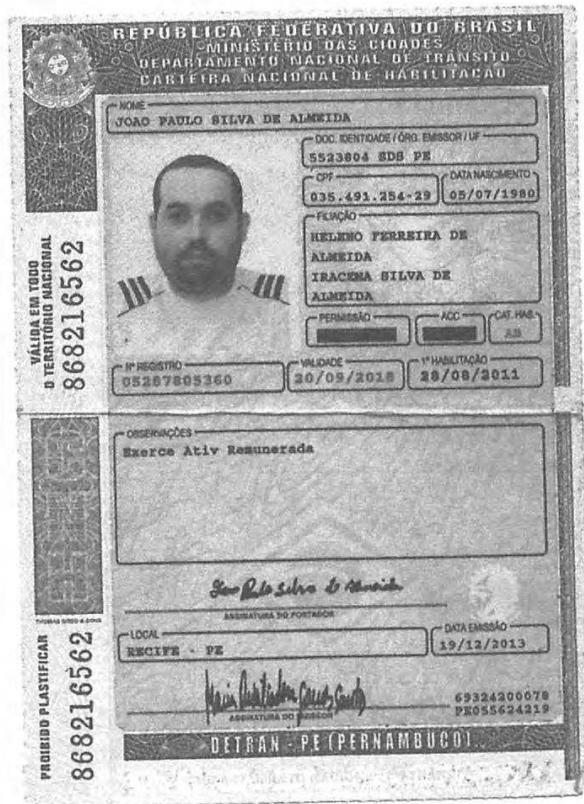
Recife, 21 de março de 2019.

João Paulo Silva de Almeida
Outorgante/Declarante

1

Foto/Assinatura





Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 08/07/2019 12:58:49
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070812584923100000046782740>
Número do documento: 19070812584923100000046782740

Num. 47507704 - Pág. 2



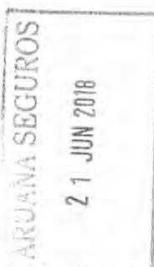
卷之三

CTC RECIFE PE PL1
JOAO ALMEIDA
RUA HISTORIADOR FERNANDO PIO 140 CASA
IPUTINGA
50690-050 RECIFE - PE

DATA DE FUSIÃO: 02/01/13

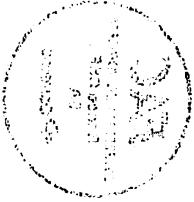


-200100



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 08/07/2019 12:58:49
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070812584923100000046782740>
Número do documento: 19070812584923100000046782740

Num. 47507704 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por:
EWERSON VILAR DE LIMA - 08/07/2019 12:58:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070812584923100000046782740>
Número do documento: 19070812584923100000046782740



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 08/07/2019 12:58:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070812584923100000046782740>
Número do documento: 19070812584923100000046782740

Num. 47507704 - Pág. 4

08/07/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)

Buscar no site

A COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao beneficiário final em até 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180322539 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO PAULO SILVA DE ALMEIDA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOAO PAULO SILVA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 03549125429

Posição em 08-07-2019 12:48:18

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

19/09/2018 R\$ 945,00 R\$ 0,00 R\$ 945,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
08/08/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4LgfA8o36z+msjMYatC9fA==api_key=oJQ3WIRpxnExqB6Kfd3BdyZbj4+q5ie32GhDZEAl0K0=)
20/07/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ceCQWFYz8k8mbqa9m80api_key=oJQ3WIRpxnExqB6Kfd3BdyZbj4+q5ie32GhDZEAl0K0=)
20/07/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/s3MH4wQrMVoje+wQc2brapi_key=oJQ3WIRpxnExqB6Kfd3BdyZbj4+q5ie32GhDZEAl0K0=)

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true

1/3



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 08/07/2019 12:58:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070812584923100000046782740>

Número do documento: 19070812584923100000046782740

Num. 47507704 - Pág. 5



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. 18E0096003455

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/06/2018** às **17:31**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **18/4/2018** às **17:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA SAO MATEUS, 1, CRUZAMENTO COM A AVENIDA MAURÍCIO DE NASSAU** - Bairro: **INPUTINGA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOÃO PAULO SILVA DE ALMEIDA (VITIMA)

ARUANA SEGUROS

21 JUN 2018

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOÃO PAULO SILVA DE ALMEIDA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

JOÃO PAULO SILVA DE ALMEIDA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **IRACEMA SILVA DE ALMEIDA** Pai: **HELENO FERREIRA DE ALMEIDA** Data de Nascimento: **5/7/1980** Naturalidade: **CAMARAGIBE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5523804/SDS/PE (RG), 03549125429 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)**
Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **PEDREIRO(A)** Telefones Celulares:
- 081988168277

Endereço Residencial: **RUA HISTORIADOR FERNANDO PIO, 140 - CEP: 55000-000 - Bairro: INPUTINGA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, DETRAN**

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

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOÃO PAULO SILVA DE ALMEIDA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÃO PAULO SILVA DE ALMEIDA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/XTZ 125X/K** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFX9717** (PERNAMBUCO/CAMARAGIBE) Renavam: **474735591** Chassi: **9C6KE1260C0027330**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **GASOLINA**

VEÍCULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

20/06/2018 17:14



Complemento / Observação

DECLARA A VÍTIMA QUE VINHA TRAFEGANDO PELA REFERIDA VIA, QUANDO FOI TRANCADO POR UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO, QUE O FEZ PERDER O CONTROLE E IR PARA CONTRAMÃO, ONDE VEIO A COLIDIR COM OUTRO VEÍCULO, VINDO CAIR, ONDE TVE SUA MÃO LESIONADA, TENDO SIDO SOCORRIDO POR POPULARES, PARA A UPA DA CAXANGÁ, ONDE FICOU SABENDO DA LESÃO NA MÃO ESQUERDA, SEM MAIS SEGUO O REGISTRO.

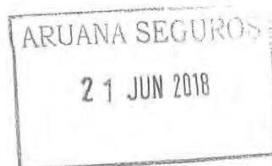
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

João Paulo Silva de Almeida

**JOÃO PAULO SILVA DE ALMEIDA
(VITIMA)**

81 221255-2

B.O. registrado por: **NEWTON XAVIER DE ANDRADE JUNIOR** - Matrícula: **220790-7**



20/06/2018 17:14



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 08/07/2019 12:58:49
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070812584923100000046782740>
Número do documento: 19070812584923100000046782740

Num. 47507704 - Pág. 7

UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 18/04/2018 17:56

Nome Paciente:	JOAO PAULO SILVA DE ALMEIDA
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	
Sexo:	Masculino
Idade:	37
Senha:	OR0046
Convênio:	-
Atendimento:	
SAME:	SAME

Período: 18/04/2018 17:57 - 18/04/2018 17:58

KLEYTON ASSIS BARROS DE ARAUJO - COREN: 466089 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:	URGÊNCIA
Cor:	AMARELO
Queixa Principal:	CORTE EM 4º QDE APÓS ACIDENTE DE TRÂNSITO (SIC)
Observação:	HAS - DM - ALERGIA - NEGA
Fluxograma sintoma:	TRAUMA MODERADO
Discriminador(es):	- DOR MODERADA
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Sinais Vitais Lidos:	- P.A. SISTOLICA: 140.00 MM/HG - P.A.DISTOLICA: 80.00 MM/HG - TEMPERATURA(C): 36.50 C°

ARUANA SEGUROS

21 JUN 2018

Acolhido(a) por: KLEYTON ASSIS BARROS DE ARAUJO - COREN: 466089 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 18/04/2018 17:58

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 08/07/2019 12:58:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070812584923100000046782740>
Número do documento: 19070812584923100000046782740

Num. 47507704 - Pág. 8

do Atendimento: 18/04/2018 Hora: 18:08:07 PRONTUÁRIO: 214798
Atendimento: 1155357 Colaborador: ANDREACVS
/ Serviço: CONSULTORIO MEDICO

: JOAO PAULO SILVA DE ALMEIDA Sexo: Masculino

de Nascimento: 05/07/1980 Idade: 37 Anos, 9 Meses e 13 Dias C.I.: *Lúcia*

ou responsáveis: IRACEMA SILVA DE ALMEIDA

Endereço.....: GUARANI DO, 50 - CENTRO/ - 54762025

Telefone.....: CAMARAGIBE Tel.: 8188168277 -

do Atendimento: 15/15 Hs Peso: Kg Temperatura: °

O / HDA: *Exposição trauma direto na nuca ressequida*
lateralizada direita moto.

ANAMÉSIS FÍSICO: *Forma e amobilizada*

DIAGNÓSTICO: *Inflamação 4º e 5º metacarpo.*

INDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO *n-x 02 maf 250 mg/obj*

Linfopatia.

Lúvia grossa 123 - gantcha

Proteínica 3m 10

bipinomotra 1m

SOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

estino do Paciente: () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Internamento

() Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro:

condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado

Adriano Guedes

Téc. Imobilização

Ortopédica

Mae. 1410

Br. 1410

Br. Manoel Correia
Traumato-Ortopédica
CRM: 19647

ARUANA SEGUROS

21 JUN 2018

Médico - Carimbo e Assinatura





UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



JORÉ PAULO SILVA

Ao ambulatório
de ortopedia

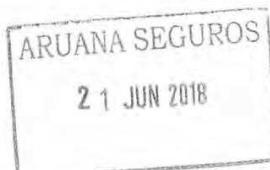
Fratura do 4º e 5º
metacôndilo

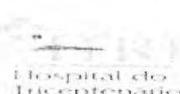
Fratura do 4º e 5º
metacôndilo

HGV
HOF

18104118

Dr. Marcelo Correia
Traumato-Ortopedia
CRM: 19647





NOME: JOAO PAULO SILVA DE ALMEIDA
DATA: 18/05/2018

laudo

PACIENTE TEVE FRATURA DE DE 4 E 5 METACARPO ESQ HÁ CERCA DE 30 DIAS .
ATENDIDO INICIALMENTE NA UPA DA CAXANGÁ , SENDO INDICADO TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO .
HOJE AVALIEI O PACIENTE PELA PRIMEIRA VEZ , EVIDENCIO FRATURA CONSOLIDADA E ORIENTO RETIRAR GESSO E FISIOTERAPIA PARA REABILITAÇÃO FUNCIONAL .
CID S62

Dr. JOSE GUSTAVO FREITAS CARVALHO
CRM: 16179

José Gustavo F. Carvalho
CRM-PE 16.179
Médico - Medicina do Trabalho
Traumatologista

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO - HJMO
Av Henrique de Holanda, N°87 - Matriz - Vitória de Santo Antão/PE - CEP: 55602000
CNPJ: 10.583.920.0004-86 - Fones (081) 35268820

