



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JACIEL JOSÉ ARAÚJO, brasileiro, casado, autônomo, RG nº 6.259.768 - SSP-PE e CPF nº 076.833.414-44, residente e domiciliado na rua Josefa Poroca da Cunha nº 195-A - Limoeiro-PE - CEP 55.700.000.

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 judicia 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.

Limoeiro-PE, 21 de maio de 2019


JACIEL JOSÉ ARAÚJO
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.

Limoeiro-PE, 21 de maio de 2019


JACIEL JOSÉ ARAÚJO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 115ª CIRCUNSCRIÇÃO - LIMOEIRO - DP115ºCIRC
DINTER1/16ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0205000513**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/03/2019** às **11:24**

LESÃO CORPORAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **19/1/2019** às **10:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 1, RUA DA LINHA** - Bairro: **CENTRO** -
LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: **EM FRENTE A IGREJA SANTA**
LUZIA
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
LAUDICEIA PEREIRA SALGADO (NOTICIANTE)
JACIEL JOSE ARAUJO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JACIEL JOSE**
ARAUJO

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

LAUDICEIA PEREIRA SALGADO (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA DAS NEVES**
PEREIRA SALGADO Pai: **ADAUTO SALGADO BRASILEIRO** Data de Nascimento: **26/3/1983** Naturalidade: **LIMOEIRO**
/ PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: **6683511/SDS/PE (RG), 04560447448 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)**
Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **TECNICO DE ENFERMAGEM** Telefones Celulares:
- **999846814**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 195, RUA JOSEFA POROCA DA CUNHA - 195 "A" - CEP: 0 -**
Bairro: JOSE FERNANDES SALSA - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL

JACIEL JOSE ARAUJO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DA PAZ ARAUJO SILVA**
Data de Nascimento: **21/5/1980** Naturalidade: **PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6259768/SSP/PE**
(RG), 07683341444 (CPF), 04985061010 (CNH) Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU INCOMPLETO**
Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares:
- **996004144**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 195, RUA JOSEFA POROCA DA CUNHA - 195 "A" - CEP: 0 -**
Bairro: JOSE FERNANDES SALSA - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO /**
PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

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

08/03/2019 11:18



VEICULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LAUDICEIA PEREIRA SALGADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JACIEL JOSE ARAUJO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFA0695** (PERNAMBUCO/LIMOEIRO) Renavam: **464308933** Chassi: **9C2JC4820CR026841**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**

VEICULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/FIAT/STRADA** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **PLACA DESCONHECIDA**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA UNIDADE POLICIAL A PESSOA DE LAUDICEIA PEREIRA SALGADO, PARA INFORMAR QUE SEU ESPOSO CUJO NOME É JACIEL JOSE ARAUJO, HAVIA SE ENVOLVIDO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO ONDE A VÍTIMA JACIEL JOSE ARAUJO ESTAVA CONDUZINDO A MOTONETA BIZ 125 COR VERMELHA PLACA PFA-0695 ONDE UMA PESSOA DECONHECIDA CONDUZINDO O VEÍCULO FIAT STRADA COR VERMELHA PLACA NÃO ANOTADA AO FAZER UMA MANOBRA O CONDUTOR DO VEÍCULO COLIDIU NO MESMO E EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELA EQUIPE SAMU CONFORME Ocorrência N° 3.579.088 DA N° 06/2019, SENDO CONDUZIDO AO HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO CONFORME PRONTUÁRIO DE Ocorrência N°40018 N° Ocorrência : 00138188, SENDO TRANSFERIDO AO HOSPITAL SANTA CASA EM RECIFE SENDO DIAGNOSTICADO COM FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA , SENDO SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO. DIANTE DO EXPOSTO NOTICIA O OCORRIDO, NADA MAIS HAVENDO, ENCERRO ESTE DOCUMENTO.

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

LAUDICEIA PEREIRA SALGADO
(NOTICIANTE)
Laudiceia Pereira Salgado
JACIEL JOSE ARAUJO
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **JANAINA ENEDINA DE SANTANA** - Matrícula: **319898-7**



08/03/2019 11:18





**SAMU
192**



**PREFEITURA DE
LIMOEIRO**
TRABALHANDO POR VOCÊ.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 06/2019

Atendendo ao requerimento do Sr. Jaciel José Araújo, portador de Identidade nº6.259.768 SSP-PE e inscrito no CPF sob o nº 076.833.414-44, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº S. 579.088 que no dia 19 de janeiro de 2019, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Base Descentralizada Limoeiro - SAMU Metropolitano do Recife, com história de colisão moto x carro na Rua da Linha, em Limoeiro - PE, onde foram realizados os primeiros cuidados às 10h e 43min em seguida, encaminhado para o Hospital Regional José Fernandes Salsa.

Limoeiro, 30 de janeiro de 2019

Marília Bezerra
Coord. Saúde Limoeiro
Enfermeira / COREN-PE 358679



PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA



LETIM DE EMERGÊNCIA

Cor/Raça: PARDAS

Nº OCORRÊNCIA:

00138188

Matrícula: 40018

CNS: 898003001390419

Idade: 38 Anos 7 Meses 29 Dias

Sexo: MASCULINO

Nome: JACIEL JOSE ARAUJO

Nascimento: 21/05/1980

Est.Civil: CASADO

Endereço: RUA DA LAGOA

Nº: 40

Bairro:

CEP: 55700000

Cidade: LIMOEIRO

Nat.: BRASILEIRA

Doc nº: 6259/68

Nome da Mãe: MARIA DA PAZ ARAUJO SILVA

Pai: IGN.

Profissão: AUTONOMO

Responsável: O MESMO

Tel.: 81 96804114

Últimas Ocorrências:

Data: Hora: Nº Ocorrência: Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

01/2019 11:08 00138188

CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA
	120 x 70	101	SpO2% = 98% Hgt = 130		

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO:

TRATAMENTO:

* Transf 01 FA EV + SFO. 9/100ml
* Dipirona 01 FA EV
* Decidron 01 FA IM
do 21

NOTAS COMPLEMENTARES:

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

CID:

Acidente motociclistico

TIPO DA SAÍDA:

AMBULATÓRIA ☐ INTERNADO ☐

☐ CURATIVO ☐ BÁSICO ☐ ESP
☐ NEBULIZAÇÃO ☐ RETIRADA DE PONTO

TÉCNICO / CONSELHO

JUSTIFICATIVA:

ENCAMINHADO:

MOVIDO:

SITIO:

h m do dia

DATA DA SAÍDA:

HORA DA SAÍDA:

A: 19/01/2019 11:17:12

RECEPCIONISTA: MARIA ANGELA DA SILVA AGUIAR

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

☐ URGÊNCIA BÁSICA ☐ URG. ESPECIALIZADA
☐ OBS. BÁSICA ☐ OBS. ESPECIALIZADA

MÉDICO / CRM

Dr. Mateus Perez
Médico
CRM-PE 25033

HORÁRIO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

TÉCNICO / CONSELHO

HORÁRIO





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **JACIEL JOSÉ ARAÚJO**,
prontuário nº **1159282**, admitido neste hospital em 21/01/2019 com diagnóstico
de Fratura dos Ossos da Perna direita, sendo submetido a tratamento cirúrgico.
Recebeu alta hospitalar em 23/01/2019.

Recife, 15 de Fevereiro de 2019.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Santa Casa de Misericórdia do Recife

Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 623817 Prontuário: 1159282 Data de Nascimento: 21/05/80 Idade: 38 ANO(S)
Nome do Paciente: **JACIEL JOSE ARAUJO** Sexo: Masculino
Nome da Mãe: **MARIA DA PAZ ARAULO SILVA**
CPF: 07683341444

Data: 22/01/2019

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 22/01/2019-13:43

Diagnóstico pré-operatório: Fratura dos Ossos da Perna Direita
Diagnóstico pós-operatório: Fratura dos Ossos da Perna Direita
Cirurgia: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Píleo Tibial Direito + Osteotomia + Fratura de Tornozelo Direito + Reconstrução Ligamentar
Cirurgião: Dr. Azarias Salgado
Anestesia: Raqui

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
2. Assepsia e antisepsia;
3. Aposição de campos cirúrgicos;
4. Realizado incisão + dissecação por planos, realizado osteotomia + redução da fratura, realizado Osteossíntese da fratura com 01 placa bloqueada + parafusos, verificado boa posição dos implantes e boa redução da fratura;
5. Realizado incisão + dissecação por planos, realizado redução da fratura, realizado Osteossíntese da fratura com 01 placa 1/3 + parafusos, verificado boa posição dos implantes e boa redução da fratura;
6. Realizado Reconstrução ligamentar;
7. Limpeza com SF0,9%;
8. Sutura por planos;
9. Curativo;
10. Rx controle.

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO
CRM: 6218

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO, CRM: 6218, Data e Hora: 24/01/2019 09:41:17.



SINISTRO 3190296875 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JACIEL JOSE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO JACIEL JOSE ARAUJO

CPF/CNPJ: 07683341444

Posição em 20-05-2019 21:16:14

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
17/05/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

