

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xmi/BOEPreview.html



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 010ª CIRCUNSCRIÇÃO - IBURA - DP10ªCIRC  
DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E01000000162

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/01/2018 às  
16:02

Complementa o BO Número: 18E01000000107

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que ocorreu no dia 06/12/17 às 10:30

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101 SUL, 1, DESCIDA DA LADEIRA  
QUE DA ACESSO AO BAIRRO UR-IBURA - Bairro: IBURA -  
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA / BR-101 SUL PROXIMIDADES DA LADEIRA DO  
BAIRRO UR-IBURA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DESCONHECIDO (AUTOR (AGENTE))  
JOANA MARIA DA SILVA (NOTICIANTE)  
PAULO DA SILVA SANTOS (OUTRO)  
MATEUS JOAS DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvidos na ocorrência:

VEICULO: (usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):  
PAULO DA SILVA SANTOS

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

MATEUS JOAS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOANA  
MARIA DA SILVA Pai: AMARO JOSE DA SILVA Data de Nascimento: 1/8/2001 Naturalidade:  
JACUAREMA DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 19988483/SPS/PE  
(RG), 19988483-2 (CPF), estado civil: SOLTEIRO(a) Profissão: ESTUDANTE telefones  
Celular(s):  
+55 81 98878888

Endereço Residencial: RUA CAMPO, 51, CASA Nº, 51 A. PERTO DA IGREJA ASSEMBLEIA DE

PAULO DA SILVA SANTOS (presença de plágio) - Sexo: Masculino Mbe: HELENA

1000

18/01/2018 15:52

Boletim de Ocorrência

File:///C:/Users/Policia Civil/info/polizmi/BOEPreview.html

TEREZA DA SILVA PEREIRA: Data de Nascimento: 04/11/1984  
Naturalidade: LAGOA DO ITAINGUA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 05720201009/PE  
(RG). 00432833440 (CPF) Estado Civil: CASADO(a) Profissão: OUTRAS PROFISSOES  
Endereço Residencial: BAIRRO DE JERUA (BAIRRO), 03, RESIDE NA RUA BRASILEIS  
001.30000 - CEP: 80000-000 - Bairro: JERUA - REGIÃO METROPOLITANA/BRASIL

JOANA MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA  
MARLENE DA SILVA Pai: ZEZITO BENTO DA SILVA Data de Nascimento: 24/09/1976  
Naturalidade: CARIACATUBA / PARANÁ / BRASIL / BRASILEIRO Estado Civil: CASADA; Profissão:  
CUTIA DE PÃOSES Telefones Celulares:  
965878885

BRASIL, FUNDAÇÃO BOA ESPERANÇA, ST. NUNY ABARRO CR-8 BURAC - CEP: 55000-000 -  
Bairro: PIRATÁ - ENDEREÇO DO CORRESPONDENTE EM BRASÍLIA

姓名: 李國華 (Name: Lee Kwok Wa) ; 性別: 男 (Sex: Male)  
 出生日期: 1965年10月10日 (Date of Birth: 10/10/1965) ; 學歷及資格: 大學畢業 (Education: University Graduate)  
 目前居住地址: 香港新界沙田區 (Current Address: New Territories, Sha Tin, Hong Kong)

**Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s):**

FOTO PLACA 0284010 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): PAULO DA SILVA SANTOS, que estava em posse do(a) Sr(a): PAULO DA SILVA SANTOS  
Categorias/Items/Medios: FOTOGRAFIA/PLACA DO CARRO Objeto apreendido: NAO  
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 UMBRELA NAo HAVIA NENHUMA

Placa: PE34976 (FERRAMBUCÃO INFORMADO)  
 Ano Fabricação/Modelo: 2015/2015  
 Descrição: CITO EM FOLHA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA QUALIDADE DE CONDUCTOR E  
 DE 19/05/2015

## Complemento / Observação

CONHECEO A SERVICANA MARIA DA SILVA NESTA BELEGACIA MÃE DO MENOR  
NATEUS COAS DA SILVA MENOR DE 16 ANOS, O QUAL FOI VITIMA DE ACIDENTE DE  
TRANSITO QUANDO ESTAVA ELE NA CARUPA DA MOTO DA PESSOA DO SR. PAULO DA  
SILVA SANTOS, AMBOS SEGUINDO PARA A RESIDENCIA QUANDO NA BR104 QUANDO  
UM VEICULO FIAT DE COR VERMELHA BATEU NA TRAVESSA DA MOTO E EVADIU-SE  
DO LOCAL QUE O MENOR FOI SOCORRIDO DELO SAIU PARA O HOSPITAL GETULIO  
VARGAS E O CONSENTI ON PARA A CUPA DA LAGOA ENCANTADA DO IBURA.

Assimilare (darci) generale(s) presente nella unione poliziale

Paulo do Suro  
geografia maria da silva

policial



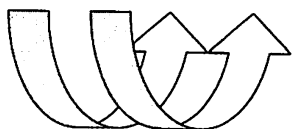
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLICIA DE IBURA

1ª CIRCUNSCRICAO

S.O. registrado por: **ADRIANO FERNANDES DE ALMEIDA** - Matrícula: 272799-4





## ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DE VILA AEROMOÇA

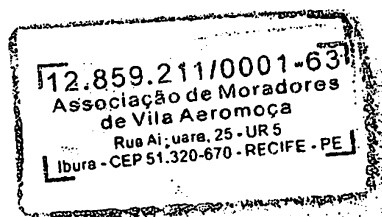
Rua Aiquara, 25 – Zumbi do Pacheco – Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP: 54230-560  
CNPJ nº 1285211/0001-63

### CONVIVÊNCIA

Declaro para os devidos fins de direito que o Sr.(a) Joana  
Maria da Silva é residente e domiciliado(a) na  
Rua Taguara nº 51 Vila Aeromoça  
Zumbi do Pacheco V  
ao que dou fé da verdade.

Jaboatão dos Guararapes, 21 / 12 / 2017  
Eliane Maria da Silva

Eliane Maria da Silva  
Presidente







POR VOCÊ, TRABALHANDO SEM PARAR.



Secretaria de Saúde  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 117.01.2018  
EM: 29.01.2018

Atendendo ao requerimento do Sr. **RAFAEL ROBERTO MANGABEIRA DOS SANTOS**, portador do Documento de Identidade nº **6656040** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **046.710.344-50**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-365867**, que no dia 06 de agosto de 2017, o paciente Sr. **MATEUS JOÁS DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **10568483** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **715.204.294-28**, por volta das 10h19, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima envolvido em colisão entre automóvel e moto, na ROD BR-101, imediações a GN Silva de Vidros, UR-05 Ibura, Recife/PE e, em seguida, sendo socorrido para o Hospital Getúlio Vargas.  
Recife, 29 de janeiro de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano - Recife

*Sergio Parente Costa*  
Dr. Sérgio Parente Costa  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano do Recife









HOSPITAL GETÚLIO VARGAS  
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



### BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

**NOME: MATEUS JOAS DA SILVA**

**1. Ocorrência da Emergência: 467641**

**1.1 - Atendimentos em: 06/08/17**

**1.2 - Às 11 horas e 06 minutos.**

**1.3 - Internado:**

**1.4 - Retirou-se às hr. e min.**

**2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1059454**

**2.1 – Internado em: 06/08/17**

**2.2 - Alta em: 31/08/17**

**3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA FECHADA DA DIÁFISE FEMORAL ESQUERDA + EXTENSO FERIMENTO NA PERNA ESQUERDA.**

**4. Tratamento: 1º CIRURGIA EM 06/08/17 = INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO NA COXA ESQUERDA + SUTURA. 2º CIRURGIA EM 24/08/17 = RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + TRAÇÃO TRANSTIBIAL ESQUERDA. 3º CIRURGIA EM 28/08/17 = OSTEOSÍNTESE DO FÊMUR ESQUERDO.**

**5. Observação: COLISÃO MOTO X CARRO.**

DATA: 4.12.2017

HORA: 10:59:33

PASTA: 01.12.2017

TB

RS

Dr. Tadeu Buril  
SDC - CREMEPE-3019  
MAT. 0586683

Dr. Tadeu Buril





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS



## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: MATEUS JOAS DA SILVA Registro: 1059454

Data da operação: 06/08/17

Operador: Dr MARCELO PAULO 1º auxiliar: Dr DARIO ROCHA (MR2)

2º auxiliar: DR. LEVI GOMES (MR1)

Anestesista: DRA MICHELE

Diagnóstico pré-operatório:

FRATURA FECHADA DE DIÁFISE FEMORAL ESQUERDA + EXTENSO

FERIMENTO EM PERNA ESQUERDA

Tipo de operação:

APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO LINEAR EM COXA ESQUERDA + LMC  
+ SUTURA

#### Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Assepsia e anti-sepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Visualização do foco de fratura diáfise femoral esquerda sob Fluoroscopia
- 5) Visualizados ferimentos em perna E em trajeto de pinos de tração,  
inviabilizando a mesma
- 6) Redução incruenta
- 7) Aposição de fixador externo linear em fêmur esquerdo
- 8) Confirmada boa redução e bom posicionamento dos pinos sob Fluoroscopia
- 9) Identificados ferimentos em perna esquerda limitados às partes moles
- 10) Limpeza copiosa de ferimentos
- 11) Desbridamento e Sutura
- 12) Colocação de fixador externo trans-articular tubo a tubo de joelho E
- 13) Sutura de pele com Nylon 2,0
- 14) Curativo
- 15) Observada boa perfusão distal





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS

Secretaria Estadual de Saúde



## RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: MATHEUS JOÁS DA SILVA      Registro: 1059454

Data da operação: 24/08/2017

Operador: DR. RODRIGO CASTRO

1º auxiliar: DR. LEVI (MR1)

ANESTESISTA: O CIRURGIÃO

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE FEMUR ESQUERDO

Tipo de operação: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO LINEAR + TRAÇÃO  
TRANSTIBIAL EM PERNA E

### Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia local
- 2) Antissepsia e assepsia
- 3) Realizada retirada de fixador externo linear de coxa E
- 4) Realizada passagem de tração transtibial em MIE de lateral para medial, com fio de K 4-0
- 5) aposição de estribo
- 6) Curativo
- 7) tração com 6kg
- 8) Observado boa perfusão distal após procedimento

*Camilla Coelho*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 22942

2







MATEUS JOAS DA SILVA		01059454	898000165207
468313	MASCULINO	16a 4m 0d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU

### Relatório de Alta Hospitalar

**Diagnóstico:**

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTANDO DOR E DEFORMIDADE EM COXA ESQUERDA. REALIZADO APOSENTO DE FIXADOR EXTERNO LINEAR EM FEMUR PELA EMERGENCIA - 06/08 E OSTEOSINTESE COM PLACA DCP 4,5MM EM 28/08

**Tratamento:**

OSTEOSINTESE COM PLACA DCP 4,5MM EM 28/08

**OBS:**

RETORNO AO AMBULATORIO DO TRAUMA COM 15 DIAS  
RX DE CONTROLE  
CEFALEXINA  
FISIOTERAPIA

**Condições Clínicas (no momento da Alta)**

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
07/08/2017	31/08/2017

Recife, 31 DE AGOSTO DE 2017

Dr. Tercio Vasconcelos  
MÉDICO  
CRM PB 9975 / CRM-PE 24243  
TERCIO MANOEL DE VASCONCELOS SILVA - CRM: Nº. 24246

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av Gal. San Martin, S/N - Cordelro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

261710186028-5

HOSPITAL

Getúlio Vargas

HOSPITAL GETULIO VARGAS

CGC Nº

10.572.048/0005-51

LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

CARTÃO SUS:

898000165207428

(03 vias)

SENHA:

468313

PACIENTE:

MATEUS JOAS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO:

01/05/2001

SEXO: M

REG: 1059454

NOME DA MÃE:

Joana Maria da Silva

ENDEREÇO:

Rua Tacuanal

Nº

BLOCO:

APT:

BAIRRO:

1

Ibura

UF:

O: RECIFE

Recife

UF: PE

PE

CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, COM DOR E DEFORMIDADE EM COXA ESQUERDA

AO EF: EGB, COTE, AAA / ENCURTAMENTO E ROTAÇÃO EXTERNA DE MIE, + FERIMENTOS CORTOCONTUSOS EM PERNA ESQUERDA

PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES COMPLEMENTARES

ANAMNESE + EX FÍSICO + RADIOGRAFIA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: FRATURA DIAFISÁRIA FECHADA DE FÊMUR ESQUERDO + EXTENSO FERIMENTO EM PERNA ESQUERDA

CÓDIGO

CARATER DA INTERNAÇÃO

LMC + DESBRIDAMENTO + SUTURA + FIXAÇÃO EXTERNA LINEAR

06/08/2017

Sérgio Campos  
Médico  
CRM 7584

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sérgio Campos  
Médico  
CRM 7584

CARIMBO DE ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO DE ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO DE ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro  
Recife/PE - CEP 50.630-



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS



## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME: MATEUS JOAS DA SILVA Registro: 1059454

Data da operação: 28/08/2017

Operador: DR. ARTHUR BRUNO 1º auxiliar: DR THIAGO DANILLO (MR3)

2º auxiliar: DR. TERCIO VASCONCELOS (MR1)

3º auxiliar: DR. SILVIO CONTE (MR1)

Anestesista: DRA YUMI

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DIAFISÁRIA DE FEMUR ESQUERDO

Descrição operatória: RETIRADA DE TRAÇÃO ESQUELÉTICA

TRANSTIBIAL + OSTEOSSÍNTESE DE FÊMUR COM PLACA E PARAFUSOS

- 1) Paciente em decúbito dorsal horizontal, sob raquianestesia
- 2) Assepsia + antisepsia
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Realizada incisão em face lateral de coxa esquerda
- 5) Divulsão por planos até foco fraturário
- 6) Realizada redução cruenta de fratura de fêmur esquerdo
- 7) Aposicionado placa DCP 4,5mm 12 furos + 08 parafusos corticais
- 8) Sutura por planos com Vicryl 2-0 e sutura cutânea com Nylon 2.0
- 9) Curativo estéril
- 10) Observado boa perfusão distal

Dr. Tércio Vasconcelos  
MÉDICO  
CRM PB 9975 / CRM PE 24246



# HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo de Classificação de Risco - Protocolo

"MANCHESTER\_V2

Data e hora retirada da senha: 06/08/2017 10:49

Nome Paciente: MATEUS JOAS DA SILVA  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento: 01/15/2001  
Sexo: Masculino  
Idade: 16  
Senha: E0010  
Convênio:  
Atendimento:  
SAME:

Período: 06/08/2017 10:50 - 06/08/2017 10:50

MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: LARANJA - MUITO URGENTE

Cor: LARANJA

Queixa Principal: PACT. VITIMA DE COLISÃO (MOTO X CARRO).

Observação: NEGA ALERGIA.

Fluxograma sintoma: QUEDAS

Eliminador(es): - MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Especialidade: CIRURGIA GERAL



*Assinado eletronicamente por: ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO - 01/07/2019 10:58:57*

Acolhido(a) por: MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 06/08/2017 10:50

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





# HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



<b>E: Abdômen</b>	
Diagnóstico Inicial:	
Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica	
Exames Solicitados : 1 - Especializados	
Resultado de Exames:	Código Procedimento:
Tratamento / Procedimentos: <i>12x</i> <i>fratura - fêmur + placa + 5 parafusos</i> <i>12/10/17</i>	Ass. Médico + Carimbo
	Código Procedimento:
	Ass. Médico + Carimbo
Indicação Cirúrgica: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Motivo:	Ass. Enfermeira + Carimbo
Evolução de Enfermagem:	
Diag. Definitivo:	
<b>Definição do Caso:</b>	<b>Condição de Alta:</b>
<input type="checkbox"/> Internamento <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Termo de Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Evadiu-se	<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Piorado <input type="checkbox"/> Óbito
<b>Informação do Serviço Social</b>	
Confirmação do Nome:	Assist. Social:
Confirmação do Endereço:	
Providências: Alta <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Estudo de Caso <input type="checkbox"/> Exames Externo: <input type="checkbox"/>	Assist. Social
Observações:	
<b>Autorização para Alta / Internamento / Transferência</b>	
Médico:	CRM/CRO: Data: Hora:
<b>Termo de Responsabilidade Para Internamento</b>	
- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.	
Data: _____	Nome completo legível: _____
Nº da Identidade: _____	Assinatura: _____
<b>Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido</b>	
- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.	
Data: _____	Nome completo legível: _____
Nº da Identidade: _____	Assinatura: _____
Cadastramento: 06/08/2017 11:06 h RAULITACBS	impressão: 06/08/2017 11:06 h RAULITACBS

6/8/17 11h17min

#000petiaH

Paciente vítima de Ac. de moto com  
Trauma em M.I.E. Apresenta deformidade em zona esquelética  
e hematoma em região proximal de perna esquerda (femur lateral).  
Rx evidencia fratura de fêmur esquerda.  
- Aguardando realocação e alto do cir. geral.  
- Ao ser encaminhado para o alto do cir. geral

Médico

Marcelo Paulo M. de Souza  
CRM 21067-1  
CBO 36210010





29/01/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(1)



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPRENSATRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Novo Consultar

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

## SINISTRO 3180116653 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MATEUS JOAS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO MATEUS JOAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 71520429428

Posição em 29-01-2019 16:01:17

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indi

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/03/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/03/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/YpOqR0x6V6sqrXrCAHk4OQ api_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKYsJpoaATlybV1q__qhhPVGg=)
20/03/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/RI8YnOxNVj+cj7pE6pO1fg api_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKYsJpoaATlybV1q__qhhPVGg=)
15/03/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/EdRPKYc__8apeq+0uKFG api_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKYsJpoaATlybV1q__qhhPVGg=)



**INSTRUMENTO DE MANDATO****OUTORGANTE:**

**MATEUS JOÁS DA SILVA**, brasileiro, estudante, portador da cédula de identidade de nº 10.568.483 SDS/PE, e CPF de nº 715.204.294-28 assistido por sua genitora **JOANA MARIA DA SILVA**, brasileiro (a), solteiro (a), portadora da cédula de identidade de nº 4.801.345 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 050.462.054-16, Ambos residentes e domiciliados na rua Taquaral, Nº51, Zumbi do Pacheco, Vila Aeromoça, Jaboatão/PE.

**OUTORGADO:**

**RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, advogada, inscrita regularmente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

**PODERES:**

Da cláusula "Ad Judicial" representando a outorgante perante qualquer Juízo, Tribunal ou Órgão Administrativo, podendo ainda, apresentar queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, apresentar declarações, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

Olinda, 16 de Julho de 2018.

  
JOANA MARIA DA SILVA

  
MATEUS JOÁS DA SILVA



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

**MATEUS JOÁS DA SILVA**, brasileiro, estudante, portador da cédula de identidade de nº 10.568.483 SDS/PE, e CPF de nº 715.204.294-28 assistido por sua genitora **JOANA MARIA DA SILVA**, brasileiro (a), solteiro (a), portadora da cédula de identidade de nº 4.801.345 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 050.462.054-16, Ambos residentes e domiciliados na rua Taquaral, Nº51, Zumbi do Pacheco, Vila Aeromoça, Jaboatão/PE. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Olinda/PE, 16 de Julho de 2018.

  
Joana Maria da Silva

  
Mateus Joás da Silva







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	4.801.345
DATA DE EXPEDIÇÃO	16/04/2015
NOME	<< JOANA MARIA DA SILVA >>
FILIAÇÃO	<< ZEZITO BENTO DA SILVA >> << MARIA MARLENE DA SILVA >>
NATURALIDADE	GAMELEIRA - PE
DATA DE NASCIMENTO	21/09/1975
DOC. ORIGEM	<< CC 15223 L.51BAUX F.224 CART. 11º DIST. RECIFE-PE 01.12.2008 >>
CPF	050.462.054-16
Assinatura do Diretor Assinatura do Diretor	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
215127041604114910.6910953	
F-66 24.452 - 3023	





## SUBSTABELECIMENTO

**Dra. RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS**, Brasileira, Solteira, Advogada, com escritório situado na Avenida Fagundes Varela, 365 - sala 9, Jardim Atlântico - Olinda/PE, inscrito(a) na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 39.442, através de Instrumento Particular de mandato nos autos do Processo, conferidos por MATEUS JOAS DA SILVA, que move em face da Companhia Excelsior de Seguros, nesta Comarca, SUBSTABELECE SEM RESERVA DE PODERES a pessoa de **Dra. ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO**, Brasileira, Solteira, Advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 22.077, com escritório profissional situado à Avenida Agamenom Magalhães, nº 4318, Sala: 1510, Empresarial Renato Dias, CEP: 50070-200, Recife-PE.

Recife, 17 de maio de 2019.

  
Raquel Maria Mangabeira dos Santos  
OAB/PE 39.442

