

卷之三

18/01/2018 15:35

Boletim de Ocorrência

File:///C:/Users/Policja/Grivitiinfo/gvxml/SOEPreview.html



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 010ª CIRCUNSCRICAO - IBURA - DP10ªCIRC
DIN/3ºDESEC**

BOLETIM DE OCORRÉNCIA N°. 1950100000162

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/01/2018 às
16:03

Consegna a 30 giorni: 15001000000000

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)

Foto obtida no endereço: ROBOVIA BR 101 SUL, 1, DESCIDA DA LADEIRA
QUE SA ACESSO AO BAIRRO UR-BIURA - Bairro: IBURA -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Larg da Feira: VIA PÚBLICA / BR-101 SUL PRÓXIMIDADES DA LADEIRA DO
UR-BIURA

please email or write to us at info@vietnamtravel.com

CONSTRUTOR DESCONHECIDO (AUTOR VASENTE)
SILVIA MARIA DA SILVA (NOTICIANTE)
PAULO DA SILVA SANTOS (OUTRO)
MATEUS JOSÉ DA SILVA (VITIMA)

Objetos que se corresponden:

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

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

¹ 1922年，新嘉坡的華人有45%是基督教徒，到了1930年，基督教徒的比例上升到55%，而同期的中國人只有25%。



PAULO DA SILVA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mae: MELINA

1 de 2

18/01/2018 15:52

Boletim de Ocorrência

Rte://C:/Users/Policia Civil/info/pol/xml/B00EPreview.html

TERESA DA SILVA Pai: SEVERINO HENRIQUE DOS SANTOS Data de Nascimento: 0/1/1984
Naturalidade: LAGOA DO ITAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 0872688/CB/CPE
(RG), 08432555410 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Profissão: OUTRAS PROFISSÕES
Endereço Residencial: BAIRRO DE IBURA (BAIRRO), 03, RESIDE NA RUA BRASPIRES
IBURU - CEP: 56000-000 - Bairro: IBURA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

JOANA MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mae: MARIA
MARIENE DA SILVA Pai: EZEQUIEL BENTO DA SILVA Data de Nascimento: 21/0/1978
Naturalidade: CANELINHA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: CASADO(A) Profissão:
OUTRAS PROFISSÕES Telefone(s) Celular(es):
08530703355

Endereço: RESIDENCIAL RUA SAMBU, 01, N°31,BAIRRO ORLA IBURA. - CEP: 56000-000 -
Bairro: IBURA - DELEGACIA DOS GUARANAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

CONDUTOR DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERMANUNDO / BRASIL Estado Civil:
DESCONHECIDO Endereçado: DESCONHECIDO

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

MOTO PLACA PE84810 (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(a): PAULO DA SILVA
SANTOS, que estava em posse do(a) Sr(a): PAULO DA SILVA SANTOS
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/MOTONCLIC 150 Objeto apreendido: NÃO
Con. VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO IDENTIFICADA)

Placa: PE84810 (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: 2016/2016

Descrição: MOTO EM POBRE DA PESSOA DO TRAIL NA QUALIDADE DE CONDUTOR E
PASSEIARIO

Complemento / Observação

CONHECE A SRA.JUANA MARIA DA SILVA NESTA DELEGACIA MÃE DO MENOR
MATHEUS SOUSA DA SILVA MENOR DE 10 ANOS,0 QUAL FOI VITIMA DE ACIDENTE DE
TRANSMITO QUANDO ESTAVA ELE NA CARUZA DA MOTO DA PESSOA DO SR.PAULO DA
SILVA SANTOS,QUE ELE SEGUINDO PARA A RESIDENCIA QUANDO NA BR101 QUANDO
UM VEICULO FIAT DE COR VERMELHA BATEU NA TRASEIRA DA MOTO E EVADIO-SE
DO LOCAL QUE O MENOR FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL GETULIO
VARGAS E O CONDUTOR PARA A UPA DA LAGOA ENCANTADA DO IBURA.

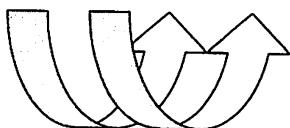
Assinatura da(s) pessoa(s) presente(na) unidade policial

Paulo da Silve
PAULO DA SILVA SANTOS
(C.P.R.)
Joana Maria da Silva
(C.P.R.)



S.O. registrado por: ADRIANO FERNANDEZ 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) Eliane
Marie da Silva, é residente e domicilado(a) na
Rua Aiquara nº 51 Vila Aeromoça
Zumbi do Pacheco V.....
ao que dou fé da verdade.

Jaboatão dos Guararapes, 21, 12, 2017

Eliane marie 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 envolvida 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

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





Assinado eletronicamente por: ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO - 01/07/2019 10:58:56
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070110585690300000046458673>
Número do documento: 19070110585690300000046458673

Num. 47177591 - Pág. 3



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 FÉMUR
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. 0588683

Dr. Tadeu Buril





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 + EXLENTO

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
H O S P I T A L
GETÚLIO VARGAS

Secretaria Estadual de Saúde



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: MATHEUS JOÁS DA SILVA Registro: 1059454

Data da operação: 24/08/2017

Operador: DRRODRIGO 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) Antisepsia 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

Camilo Coelho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 22942

22





MATEUS JOAS DA SILVA	01059454	898000165207
468313	MASCULINO	16a 4m 0d

Relatório de Alta Hospitalar

Diagnóstico:

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

Tratamento:

OSTEOSSINTSE 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
MEDICO
CRM PE 00751 CRM PE 24246
TERCIO MANOEL DE VASCONCELOS SILVA - CRM: N° 24246

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - 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		(03 vias)	
CARTÃO SUS: PACIENTE:	898000165207428	SENHA:	468313
MATEUS JOAS DA SILVA			
DATA DE NASCIMENTO: 01/05/2001		SEXO: M REG: 1059454	
NOME DA MÃE: Joana Maria da Silva.			
ENDEREÇO: Rua Tacuaral			
Nº: 1 AVTO:	BLOCO: APT:	BAIRRO: Ibura	UF: PE PB 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 FÉMUR ESQUERDO + EXTENSO FERIMENTO EM Perna Esquerda			
LMC + DESBRIDAMENTO + SUTURA + FIXAÇÃO EXTERNA LINEAR		CÓDIGO	
: 06/08/2017		CARATER DA INTERNAÇÃO	
CARIMBO DE ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO		DATA: _____	
		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 Martin 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 + OSTEOSÍNTESE 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 da Classificação de Risco - Protocolo

"MANCHESTER_V2

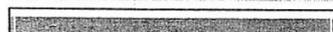
Data e hora retirada da senha: 06/08/2017 10:49

	Nome Paciente:	MATEUS JOAS DA SILVA
	Cód. Paciente:	011512001
	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

Primumador(es): - MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Specialidade: CIRURGIA GERAL

Co 12



Assento 06/08/2017
Atendido: M. B. S. P. B.

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

Data Impressão: 06/08/2017 10:50





**HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA**



E: Abdômen			
Diagnóstico Inicial:			
Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica			
Exames Solicitados : 1 - Especializados			
Resultado de Exames: <i>1/2</i>	Código Procedimento:		
	Ass. Médico + Carimbo		
Tratamento / Procedimentos: <i>Transf. Líq + reanf. B. S. 05/08/17</i> <i>Planos</i> <i>12/10</i>	Código Procedimento:		
	Ass. Médico + Carimbo		
Indicação Cirúrgica: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Motivo:	Ass. Enfermeira + Carimbo		
Evolução de Enfermagem:	Ass. Enfermeira + Carimbo		
Diag. Definitivo:			
Definição do Caso:	Condicação de Alta:		
<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		
Informação do Serviço Social:	Assist. Social:		
Confirmação do Nome:	Assist. Social		
Confirmação do Endereço:			
Providências: Alta <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Estudo de Caso <input type="checkbox"/> Exames Externos: <input type="checkbox"/>			
Observações:			
Autorização para Alta / Internamento / Transferência			
Médico:	CRM/CRO:	Data:	Hora:
Termo de Responsabilidade para Internamento			
- Estou ciente das normas existentes 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:		
Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido:			
- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocomio, 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 15h17min
#000pediatr
Paciente vítima de acidente com
trauma em M1 e apresenta deformidade com fratura exposta
e ferimento em região proximal da perna esq (golpe lateral).
Rx evidencia fratura de fêmur esquerdo.
c/1º grau de nomenclatura e 2º do vir. geral.
2-1º o bloco cirúrgico operário do vir. Genit.

Marcelo Paula M. de S.
Assistente de Enfermagem
06/08/2017



29/01/2019

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 a 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 indicou.

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/YpOqR0x6V6sqrXrCAHk4OQapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKYsJpoaATlybV1q__qhhPVGg=)
20/03/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Rl8YnOxNVj+cJ7pE6pO1fgapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKYsJpoaATlybV1q__qhhPVGg=)
15/03/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/EdRPKYc__8apeq+0uKFGapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKYsJpoaATlybV1q__qhhPVGg=)



INSTRUMENTO DE MANDATOOUTORGANTE:

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 regulamente 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
JOANA MARIA DA SILVA

matus joas 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 nº 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
Joana Maria da Silva

Mateus Joás da Silva
Mateus Joás da Silva





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.568.483 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/03/2017

NOME << MATEUS JOÁS DA SILVA >>

FILIAÇÃO << AMARO JOSÉ DA SILVA >>
<< JOANA MARIA DA SILVA >>

NATURALIDADE JABOTÃO DOS GUARARAPES - PE DATA DE NASCIMENTO 01/05/2001

CÓD. ORIGEM << 077180 01 55 2001 1 00160 247
0188363 01 JABOTÃO DOS GUARARAPES PE >>

CPF 715.204.294-28

Assinatura de Ana Patrícia C.G. Alcoforado

Assinatura de Policia - Cerimônia IPE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

217223683103173802.7381474

F-76 38.976 - 122X



Assinado eletronicamente por: ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO - 01/07/2019 10:58:58
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070110585798900000046458682>
Número do documento: 19070110585798900000046458682

Num. 47177600 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO - 01/07/2019 10:58:58
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070110585798900000046458682>
Número do documento: 19070110585798900000046458682

Num. 47177600 - Pág. 2

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

