



Assinado eletronicamente por: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA - 10/07/2019 09:46:02  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071009460270400000046885500>  
Número do documento: 19071009460270400000046885500

Num. 47612664 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA - 10/07/2019 09:46:02  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071009460270400000046885500>  
Número do documento: 19071009460270400000046885500

Num. 47612664 - Pág. 2

JULIANE SOARES  
ADVOGADA

**PROCURAÇÃO**

Outorgante Jenice Cristina Gomes da Silva  
RG-8633 110, CPF, 098315184-97  
residente no sítio serraria, 76,  
Japuvaratiru, glória do goitá  
CPF CEP-55620-000

Outorgada: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA SOARES, brasileira, Advogada inscrita na OAB/PE nº 40.424, com escritório profissional localizado na Rua: D, nº. 177, Redenção, CEP 55612-040, Vitória de Santo Antão- PE.

Pelo presente instrumento particular de procuração, o OUTORGANTE nomeia e constitui como sua bastante procuradora o OUTORGADA, para fim especial para propor ação, conferindo aos mesmos os poderes das cláusulas "AD JUDICIA et EXTRA", podendo praticar os outorgados todos os atos judiciais e extrajudiciais de representação, e defesa do outorgante, e necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo, receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito, receber dar quitação, firmar compromisso, acordar, inclusive substabelecer(em) com ou sem reserva de poderes

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** declaro sob as penas da Lei, e na forma do disposto no art. 1.º da Lei 7.115/83, que sou pobre e que não tenho condições financeiras para pagar às custas do processo nem os honorários advocatícios sem que ocorra prejuízo da minha própria manutenção.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** O OUTORGANTE autoriza a retenção de 30% (trinta por cento) em favor da OUTORGADA sobre o valor do acordo ou da condenação, como forma de pagamento dos honorários advocatícios contratuais.

Vitória de Santo Antão, 10 de julho de 2019

X Jenice Cristina Gomes da Silva







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 04 de Abril de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190216243

Vítima: JENICE CRISTINA GOMES DA SILVA

Data do Acidente: 21/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JENICE CRISTINA GOMES DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14149403



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 86ª CIRCUNSCRIÇÃO - GLORIA DO GOITÁ -  
DP86°CIRC DINTER1/12°DESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 19E0154000014**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 10/01/2019 às 11:39

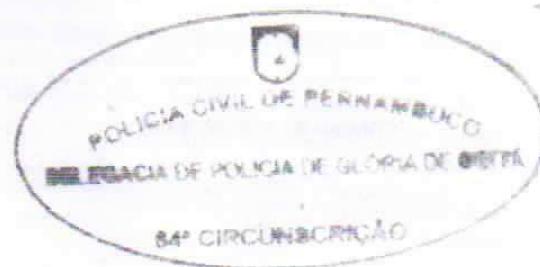
**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 21/11/2018 às 06:30**

Natureza Jurídica: QUEDA DE MOTOCICLETA

Fato ocorrido no endereço: SITIO ACUDE GRANDE, 1 - Bairro: ZONA RURAL - GLORIA DO GOITA/PERNAMBUCO/BRASIL.  
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoas(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )  
CLAUDIO GOMES DA SILVA ( OUTRO )  
JENICE CRISTINA GOMES DA SILVA ( VÍTIMA )  
CLAUDEMIR DOS SANTOS FERREIRA ( VÍTIMA )



Objeto(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
CLAUDEMIR DOS SANTOS FERREIRA  
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
DESCONHECIDO

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

JENICE CRISTINA GOMES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mês: SEVERINA CRISTINA DA CONCEIÇÃO Pat: SEVERINO GOMES DA SILVA Data de Nascimento: 04/07/1980 Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 06901162009 (RG), 06901610407 (CPF) Estado Civil: AMASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)  
Endereço Residencial: SITIO SERRARIA, 1, CASA - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - GLORIA DO GOITA/PERNAMBUCO/BRASIL

CLAUDEMIR DOS SANTOS FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mês: MARIA TEREZA DOS SANTOS FERREIRA Pat: SEBASTIÃO VICENTE FERREIRA Data de Nascimento: 05/01/1980 Naturalidade: GLORIA DO GOITA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 06901162007 (RG), 100009720171 (CPF) Estado Civil: AMASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: BALCONISTA  
Endereço Residencial: SITIO SERRARIA, 1, CASA - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - GLORIA DO GOITA/PERNAMBUCO/BRASIL

CLÁUDIO GOMES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO /  
PERNAMBUCO / BRASIL

10/01/2019 11:37



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

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

**VEICULO MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(s) Sr(a): CLÁUDIO GOMES DA SILVA, que estava em posse do(s) Sr(a): CLAUDEMIR DOS SANTOS FERREIRA  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/VERMELHA 150 MILIS 2008 Objeto apreendido: Não  
Cor VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Placa: PEJG 888 (PERNAMBUCO/GLOBA DO GOL) Chassi: SC360001474600007  
Ano Fabricação/Modelo: 2015/2015 Combustível: ALCOOL/GÁSOL

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(s) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(s) Sr(a):

DESCONHECIDO  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/DESCONHECIDO NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não  
Quantidade: 1 (UNIDADE)

#### Complemento / Observação

COMARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA O JOVEM CLAUDEMIR DOS SANTOS FERREIRA, O QUAL ESTAVA PILOTANDO A SUA MOTOCICLETA ACIMA CITADA PELA ESTRADA DO SITIO AÇUDE GRANDE ZONA RURAL DESTA CIDADE, ONDE A SUA COMPANHEIRA JENICE CRISTINA GOMES DA SILVA ESTAVA DE CARONA, QUANDO UM DESCONHECIDO EM UMA MOTOCICLETA COLIDIU DE FREnte COM CLAUDEMIR QUE PERDEU O CONTROLE DE SUA MOTO E VIOLETO A CAIR AO CHÃO TEVE LESÕES GRAVES, TANTO ELE QUANTO A SUA COMPANHEIRA, QUE AMBOS FORAM SOCORRIDOS POR POPULARES AO HOSPITAL LOCAL DESTA CIDADE, EM SEGUINDA FORAM TRANSFERIDOS AO HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EM RECIFE DEVIDO AS GRAVIDADES DOS FERIMENTOS, QUE O CLAUDEMIR FOI SUBMETIDO AO TRATAMENTO CIRÚRGICO NO PÉ ESQUERDO. ADIANTA AS VÍTIMAS QUE APÓS O ACIDENTE O ACUSADO SUBIU-SE AO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO AS MESMAS. DIANTE DO EXPOSTO FICA CIENTE ESTA SF, PARA DEVERAS PROVIDÊNCIAS.

Assinatura do(s) pessoa(s) presente neste unidade policial

X Jenice Cristina Gomes da Silva  
JENICE CRISTINA GOMES DA SILVA  
(VITIMA)  
X Claudiemir dos Santos Ferreira  
CLAUDEMIR DOS SANTOS FERREIRA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: SEVERINO EVALDO DO NASCIMENTO - Matrícula: 100.0163



10/01/2019 11:37

1 de 2







**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Receituário**

Unidade de Saúde: Hospital Otávio L. Britto

Nome: Arturaria Registro nº: \_\_\_\_\_

Clínica: 5155 6180 Enfermaria: \_\_\_\_\_

Encaminho a Drª Genice Góes -  
Arturaria Gomes de Souza, 28 anos, com  
histórico de queda de moto com  
trauma no MIE, edema no pulso  
& edema no membro lateral E +  
fremento no Q.I.P. E. Sem outros  
traumas

Data: 21/11/18

Arturaria Braz  
Médico  
FMMG 025  
GRC

MÉDICO



# HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER\_V2

21/11/2018 09:11

Nome Paciente:	JENICE CRISTINA GOMES DA SILVA
Cód. Paciente:	1073694
Data de Nascimento:	14/05/1990
Sexo:	Feminino
Idade:	28
Senha:	FN0019
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	834825



21/11/2018 09:11 - CARLA VASCONCELOS NETTO DE SIQUEIRA - COREN: 305767 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(

Prioridade: **AMARELO - URGENTE**

Cor: **AMARELO**

Sintoma Principal: ACIDENTE DE MOTO HOJE, APRESENTANDO QUIMADURA 3º GRAU EM MID E LESÃO E 4º PDE

Observação: NEGA ALERGIA

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s): -

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 6

Acolhido(a) por: CARLA VASCONCELOS NETTO DE SIQUEIRA  
Data: 21/11/2018 09:11

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA - 10/07/2019 09:46:02  
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071009460279900000046885502>  
Número do documento: 1907100946027990000046885502

Num. 47612666 - Pág. 8



## ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL

ROT 13.4-01.V1

SETOR:	ÁREA VERDE - ORTOPÉDIA	DATA:	23.03.2018
NOME:	JENICE CRISTINA GOMES DA SILVA		
NOME SOCIAL:	—		
IDADE:	26 ANOS	DATA DE NASCIMENTO:	14/05/1990
FILIAÇÃO:	ESTADO CIVIL: SOLTEIRA SEVERINO GOMES DA SILVA E SEVERINA CRISTINA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	SITIO SERRARIA - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: GLÓRIA DO GOITÁ - PE.		
PONTO DE REFERENCIA:	PRÓXIMO AO COLÉGIO DO JUCURU.		
TELEFONES:	9.9452.3403 MARIA (CUNHADA) - 9.9590.7730 EVERSON		
ENTREVISTADO(A):	MARIA CRISTINA DOS S. F. CRUZ	PARENTESCO:	CUNHADA
DOCUMENTOS:	POSSUI( <input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO( <input type="checkbox"/> )	APRESENTADOS:	RG: 8.633.110 SSP/PE. CPF: 098.315.184-97.

1º ATENDIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> READMITIDO( <input type="checkbox"/> )	PROCEDÊNCIA: HOSP. UNID. MÍSTICA GLÓRIA DO
ACOMPANHANTE:	PARENTESCO:
TABAGISMO: SIM( <input type="checkbox"/> ) NÃO( <input checked="" type="checkbox"/> ) ABANDONO( <input type="checkbox"/> )	ETÍLICOS: SIM( <input type="checkbox"/> ) NÃO( <input checked="" type="checkbox"/> ) ABANDONO( <input type="checkbox"/> )
OUTRAS DROGAS: SIM( <input type="checkbox"/> ) NÃO( <input checked="" type="checkbox"/> ) ABANDONO( <input type="checkbox"/> )	QUAIS: — u — u —
POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL: SIM( <input type="checkbox"/> ) NÃO( <input checked="" type="checkbox"/> )	QUAIS: — u — u —
COBERTURA DE PSF: SIM( <input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO( <input type="checkbox"/> )	ACOMPANHAMENTO: SIM( <input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO( <input type="checkbox"/> )

PROFISSÃO: AGRICULTORA	ESCOLARIDADE: 8º SÉRIE.
VÍNCULO EMPREGATÍCIO: SIM( <input type="checkbox"/> ) NÃO( <input checked="" type="checkbox"/> )	OUTROS: — u — l —
COMPOSIÇÃO FAMILIAR: RESIDE COM COMPANHEIRO E DOIS FILHOS.	
APOIO FAMILIAR: SIM( <input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO( <input type="checkbox"/> )	BENEFÍCIO: PREVIDENCIÁRIO( <input type="checkbox"/> ) ASSISTENCIAL( <input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO RECEBE( <input type="checkbox"/> ) (BOLSA FAMÍLIA)

ALTA HOSPITALAR: SAÍRA ACOMPANHADO( <input checked="" type="checkbox"/> ) DESACOMPANHADO( <input type="checkbox"/> )
CONTATO C/ MUNICÍPIO( <input checked="" type="checkbox"/> ) RECURSOS PRÓPRIOS( <input type="checkbox"/> ) CONTATO C/ FAMÍLIA( <input type="checkbox"/> )

OBSERVAÇÕES: PACIENTE REFERE ACIDENTE ENTRE DUAS MOTOCICLETAS, OCASIONANDO-ME QUEIMADURA DE 3º GRAU EM PERNAS, EDÉMIA NO JOELHO E FRACTURA NO QUARTO DEDO, DO PÉ ESQUERDO. ORIENTO ROTINA.

ASSISTENTE SOCIAL: \_\_\_\_\_





**Secretaria Municipal de Saúde  
Receituário**

Unidade de Saúde:

Nome:

Clinica:

Registro n:

Enfermaria:

Jenice Crisfne  
Go → 4  
Censo México fife, 28e

Vítima de acidente

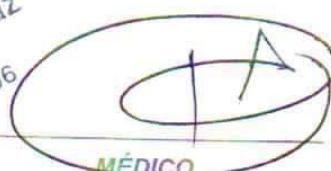
de moto em 21/11/18

com frature a

4º PDE. Custo: R\$ 62.6

Data: 15/02/19

Dr. João Ferraz  
Médico  
CRM: 17406





Secretaria Municipal de Saúde  
Receituário

Unidade de Saúde:

Nome: Genice Cristina Gomes de Souza

Registro nº:

Clinica:

Enfermaria:

Alto que é Jurem olívia liberdade  
é agricultor de moto da 21.11.18  
de olidente de encontro a suspensão  
no momento de realizar seu ordinador  
busto de profissional por motivo de falecimento  
CID 10 → Sqz-9

Data: / /

Zenita Mirella  
Médico-Cirúrgico  
CRM 16.423  
19.

Rua Senador Vigário de Carvalho, s/n Centro CEP: 55620-000  
Fone: 81 3658.1156 | www.sec.saudegloriadogoiata@hotmail.com  
CNPJ: 11.393.101/0001-96

