

MANOELA TRIGREIRO- ADVOGADA.

OUTORGANTE: JOSÉ ROBERTO SILVA , autônomo, portador do RG Nº 1.190.158 SDS-PE, e inscrita no CPF Nº 138.126.884-68, residente e domiciliado na **RUA BOM JESUS,187** , **CENTRO-SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE- PE**.

OUTORGADA , BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 e VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **JOSÉ ROBERTO SILVA**, 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 gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 27 de NOVEMBRO de 2018.



JOSÉ ROBERTO SILVA -Outorgante / declarante





Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 12/03/2019 18:09:33
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1903121809352300000041673668>
Número do documento: 1903121809352300000041673668

Num. 42296290 - Pág. 2

SINISTRO 3180148031 - Resultado de consulta por beneficiário

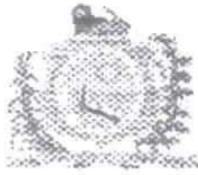
VÍTIMA JOSE ROBERTO SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO JOSE ROBERTO SILVA
CPF/CNPJ: 13812688468

Posição em 29-06-2018 13:50:12

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/07/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 128ª CIRCUNSCRICAO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE - DP128CIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0218001153**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/03/2018** às
15:01

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia **13/1/2018** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1,
AV. Vinte e Nove de Dezembro** - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE AO
HOSPITAL MUNICIPAL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO(MOTOCICLETA) (AUTOR / AGENTE)
ROBERTA MESTRE SILVA (NOTICIANTE)
MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO SILVA (OUTRO)
JOSE ROBERTO SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
JOSE ROBERTO SILVA

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

ROBERTA MESTRE SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **MARIA
NEUSA MESTRE SILVA** Pai: **JOSÉ ROBERTO SILVA** Data de Nascimento: **01/12/1984**
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 14, RUA JOÃO
HERMANO DE SOUZA - SÃO JORGE - CEP: 55880-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ
DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSÉ ROBERTO SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **MARIA
JOSÉ DE LIMA** Pai: **MANOEL BEZERRA DA SILVA** Data de Nascimento: **20/10/1988**
Naturalidade: **SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 179, RUA BOM JESUS
- CENTRO - CEP: 55880-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**



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

MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

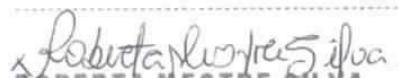
MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ ROBERTO SILVA
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KGA2143** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **870557238** Chassi: **8C2JC36708R013062**
Descrição: **MOTOCICLETA HONDA CG 125 FAN**

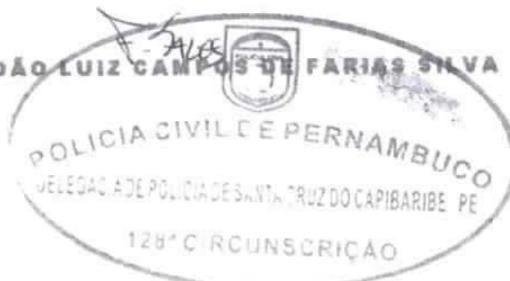
Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA NO DIA 15 DE MARÇO DE 2018 A SR(A). ROBERTA MESTRE SILVA, NOTICIANTE DO SEU PAI, O SR. JOSÉ ROBERTO SILVA(VÍTIMA), DEVIDO A VÍTIMA ESTAR DEBILITADA EM RAZÃO DO ACIDENTE. A SR(A) ROBERTA RELATA QUE NO DIA 13/01/18, SEU PAI, SR. JOSÉ ROBERTO, ESTAVA PILOTANDO SOZINHO A MOTOCICLETA, NA AVENIDA Vinte E Nove DE DEZEMBRO QUANDO, AO PASSAR POR UM CRUZAMENTO, A MOTOCICLETA DE UM TERCEIRO COLIDIU COM A SUA MOTOCICLETA. A NOTICIANTE RELATA QUE O SR. JOSÉ ROBERTO FOI SOCORRIDO POR POPULARES, DE NOME RENATO MESTRE SILVA, PARA A UPA 24H, EM SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PE. SEGUNDO DECLARAÇÃO DA UPA N° ATENDIMENTO: 8883849, O SR. JOSE ROBERTO SILVA ESTEVE NA UNIDADE HOSPITALAR NO DIA 13/01/2018 POR VOLTA DAS 17:42.

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


ROBERTA MESTRE SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **JOÃO LUIZ CAMPOS DE FARIA SILVA** - Matrícula: **273348-8**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

Nº 013225717893

DETAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VA COD. RENAVAM 970557230 DATA 2018

MARIA JOSE DO NASCIMENTO SILVA
HOME
MARIA JOSE DO NASCIMENTO SILVA

3 C CAPITARIBE-PE

0
RG/ACAO
KGA2143

263-703-504-10
DINHEIRO

9C2JC30708612062

PLACAS
/PE

RENAVAM

2008

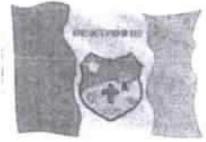
ANO FAB.

2008

ANO MOD.

2008

ANO FAB.



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. **JOSE ROBERTO SILVA** nascido em 20/10/1956 esteve nesta unidade hospitalar no dia **13/01/2018** por volta das **17h42min**. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 05 de MARÇO de 2018.

ATENCIOSAMENTE
José Ademir Pereira
Diretor
Unidade de Pronto Atendimento UPA-24h
MAT. 544591

JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT.069043

Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hscc@gmail.com



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 2)

UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81)99982-5994 CEP: 56300-000

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0053849 13/01/2018 17:42:53 Código: 0050116
Paciente: JOSE ROBERTO SILVA SUS: 89800016151
Sexo: M D. Nasc: 20/10/1956 Idade: 62 ANOS
RG: CPF:
Profissão: OUTROS
Filiação: Mãe: MARIA JOSE DE LIMA
Pai: MANOEL BEZERRA DA SILVA
Endereço: R= SÃO MIGUEL 174 Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
Bairro: CENTRO Fone: 91559066
Estado: PERNAMBUCO CEP:

Pressão Arterial: _____ Pulso: _____
Temperatura: _____ Peso: _____

Historico da Doença atual:

Exame Físico:

Door em perna é pesado
quente de moto

Diagnóstico Provisório:

1. RX
2. Soldadura
3. 0150 400

Consulta:

Liberação do Paciente: Data: _____ Hora: _____

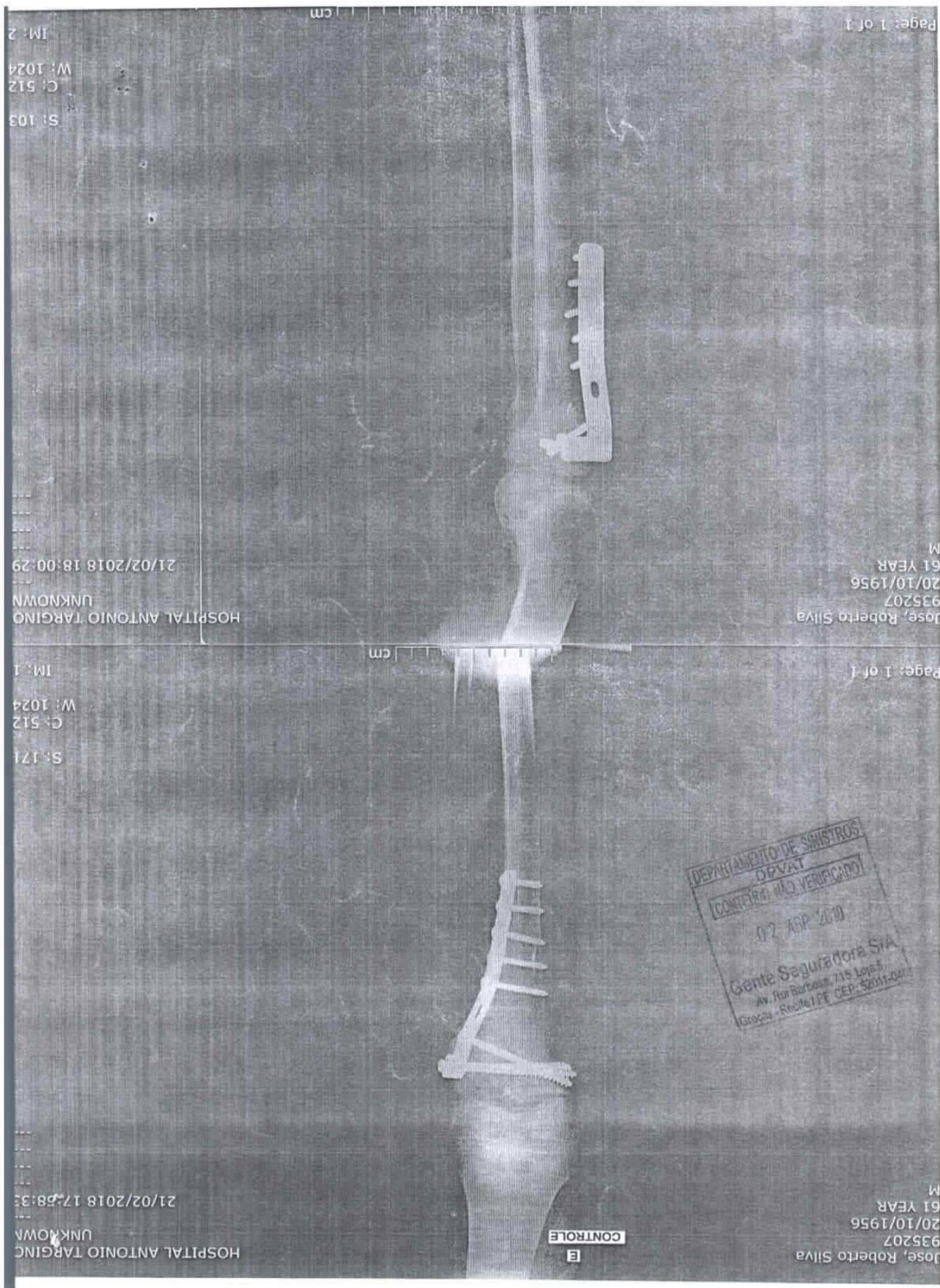
Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Assistente:



Data	Hora	Evolução	Prorrogação	Evolução da Entrada em vigor
20/06/2020	23:59	1º ativo bimarcamento		
		sem queixa de dor		
		ECG: 15', sem alteração e		
		praticamente normal		
		comanches férreos		
		e supressão		
		3º abd. leve		
		de abd. leves		
		5º mamas doloridas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		dor nas costas		
		DEPARTAMENTO DE SINISTROS	DEPARTAMENTO DE VATA	
		ON-LINE PRO-VERIFICADO		
		13 JUN 2019		
		Gente Seguradora SIA		
		Av. das Barboas, 715 sala 5		
		Gravatá - PE - CEP 54201-000		
		Dr. Carlos Filho		
		CRM 28220		
		Dr. Carlos Filho		
		CRM 28220		
		Dr. Carlos Filho		
		CRM 28220		
		Dr. Carlos Filho		
		CRM 28220		
		Dr. Carlos Filho		
		CRM 28220		
		Dr. Carlos Filho		
		CRM 28220		
		Dr. Carlos Filho		
		CRM 28220		
		Dr. Carlos Filho		
		CRM 28220		





Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 12/03/2019 18:09:33
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1903121809352300000041673668>
Número do documento: 1903121809352300000041673668

Num. 42296290 - Pág. 13



DR. GODOFREDO BORBOREMA
CRM 1863

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - CIRURGIA DO OMBRO

Relatório Médico

José Roberto da Silva

Vítima de acidente de MOTO
(sic) com diagnóstico de
Fratura do Plano Fibular (E)
Regresso Procedente Gravado
em 21.02.18.

Hoje com aero AMBULANCIAS
relata fratura facial
com classificação

no orelho direito Bloco
de 15° de flex. Expresso

Sign. Dr. 05/18

Godofredo Borborema
Ortopédia / Traumatologista
CRM 1863

Rua. Sandra Borborema, 62 - Centro - Campina Grande - PB - CEP. 58400-122
Celular: 83-99654 0604 E-mail: godoborborema@globo.com





CIRUR. BUCO-MAXILO FACIAL

CIRURGIA GERAL

CIRURGIA PLÁSTICA

CIRURGIA TORÁXICA

CIRURGIA VASCULAR

CIRURGIA COM VÍDEO

CLÍNICA MÉDICA

ELETROENCEFALOGRAFIA

ENDOSCOPIA

NEFROLOGIA

NEUROCIURGIA

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

RAIO X

STENT

TRAUMATOLOGIA

UROLOGIA

ANGIOGRAFIA DIGITAL

ANGIOPLASTIA

BRONCOFIBROSCOPIA

ENDOSCOPIA

ELETROCARDIOGRAMA

TOMOGRAFIA CIMP

UTI MÓVEL

foram realizados
fora ponto da silva
61 a.

utima se assente
moto (Sic)

Dr. Ag. FMT. Prata
final (E)

perguntas procedentes
anos Ed

21-02-18

C. G. 220218



MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

