

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: Gilberto Firmiano da Silva, Brasileiro, Casado, Agricultor, inscrito no CPF: 389.146.974-87, Portador da Cédula de Identidade nº 2634.953 SSP/PE, Rua Bom Jesus nº 10, Aguas Belas-PE, CEP: 56515-070.

OUTORGADOS: EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE 28.570, com endereço profissional na Avenida , endereço eletrônico: evl.advogado@yahoo.com.br

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.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu Gilberto Firmiano da 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.

Recife, 15 de Maio de 2019.

Outorgante/Declarante

x Gilberto Firmiano da Silva

1

Maio



(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL

REGISTRO GERAL 2634953

NOME Gilberto Firmino da Silva

PAI Francisco Firmino da Silva e
MÃE Terezinha Antonia da Silva

Agua Belas PE 11/12/62

NATURALIDADE DATA DO NASCIMENTO

RECIFE 13 de abril de 1982

DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

(CÉDULA DE IDENTIDADE)

PE

POLEGA DIREITA

ASSINATURA DO PORTADOR

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

CIC

NASCIMENTO 11-12-62

INSCRIÇÃO NO CPF 389 146 974 87

CONTRIBUINTE

GILBERTO FIRMINO DA SILVA

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

MINISTERIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Gilberto Firmino da Silva

Programa Nacional de Fortalecimento da
Agricultura Familiar

PRONAF

4001 6233 4977 5114

4001

GOOD THRU 01/20

GILBERTO F SILVA

1012-X 9.194-4

VISA

ELECTRON

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) 0800 729 0001 (Demais localidades)

Assinatura Autorizada / Authorized Signature

047

BANCO DO BRASIL

Este cartão é de uso pessoal. Não entregue a outros pessoas. Não permita que outras pessoas utilizem este cartão. No caso de roubo ou extravio do cartão, é a responsabilidade do Banco do Brasil, ou para o Cliente, o Banco do Brasil, e a responsabilidade do Banco do Brasil.

0800 729 0722

Deficiente Auditivo

0800 729 0088

Curiosidade BB

0800 729 5978

PLUS



07/08/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(1)



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. O parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180094928 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GILBERTO FIRMINO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO GILBERTO FIRMINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 38914697487

Posição em 07-08-2019 11:25:18

Conforme solicitação, o pedido do Seguro DPVAT por invalidez permanente foi revisado e, após perícia médica e análise da do

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/03/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
31/05/2018	REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/i8ihqWoyuXuutBvDrtzx(api_key=X3ndwUbwbtb34EZmjppqEBc4Nd4__v5ISubSyGrll1__R3c=)
19/05/2018	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/F0IveKzULD8tpP2o3a8SVw(api_key=X3ndwUbwbtb34EZmjppqEBc4Nd4__v5ISubSyGrll1__R3c=)
30/03/2018	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/EdRPKYc__8apeq+0uKF(api_key=X3ndwUbwbtb34EZmjppqEBc4Nd4__v5ISubSyGrll1__R3c=)
07/03/2018	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/0SxBuDjJTSIvAKptrccTO(api_key=X3ndwUbwbtb34EZmjppqEBc4Nd4__v5ISubSyGrll1__R3c=)

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemisinistro=true

1/3



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 07/08/2019 16:49:47

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080716494731500000048179188>

Número do documento: 19080716494731500000048179188

Num. 48934383 - Pág. 3

25/01/2018 11:00

BRANDRO RODRIGUES SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mãe: TANIA MARIA

Endereço Residencial: RUA SAO JOAO, 57 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - AGUAS BELAS/PERNAMBUCO - BRASIL

819635563333

04/11/2017

MARIO RENAN KERRIRA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mãe: ALDECI
FERRERA DA SILVA PAI: JOSE REINALDO DA SILVA Data de Nascimento: 15/01/1993 Nacionalidade: AGUAS
BELAS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8237206/DS/PE (RG), 08176250411 (CPF) Estado Civil:
CASADO(A) Esposado(a) 19. GRAU INCOMPLETO Professor AGRICULTOR(A) Telefone Celular: 81996258255

Endereço Residencial: RUA BOM JESUS, 10 - CEP: - Bairro: ZONA RURAL - AGUAS
BELAS/PERNAMBUCO/BRASIL

ANTONIA DA SILVA PAI: FRANCISCO FIRMINO DA SILVA Data de Nascimento: 11/12/1962 Nacionalidade:
AGUAS BELAS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 1634453/8SP/PE (RG), 38914691481 (CPF) Estado
Civil: CASADO(A) Esposado(a) 19. GRAU INCOMPLETO Professor AGRICULTOR(A) Telefone Celular: 81996258255

Qualificação data(s) pessoa(s) envolvida(s)

VEICULO: FORD de corção da ocorrência, que estava em posse de(a) Sr(a) GILBERTO
FIRMINO DA SILVA

Objeto (s) envolvido(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR (AGENTE)
BRANDRO RODRIGUES SILVA (NO TITULANTE)
MARIO RENAN KERRIRA SILVA (TESTEMUNHA)
GILBERTO FIRMINO DA SILVA (VITIMA)

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

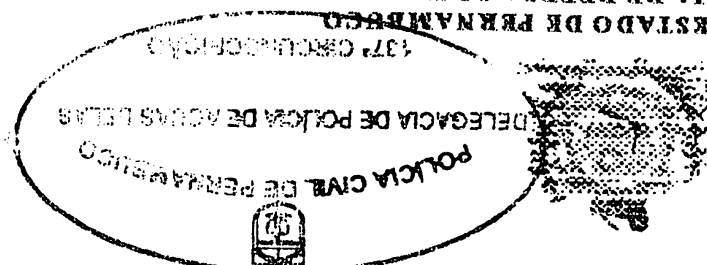
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL
COMUNICARIS
RURAL AGUAS BELAS/PERNAMBUCO/BRASIL Posto de Referência: OASIS
Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE AGUAS BELAS, BR 423 - Bairro: ZONA

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO BATAL - Causa (Consumado) que
aconteceu no dia 19/11/2017 no período da tarde

(Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/01/2018 às 11:19

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0227000063

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 13ª CIRCUNSCRIÇÃO - AGUAS BELAS -
DP137/CIRC DINTER/13-DESO



File:///C:/Users/Polícia Civil/Infopol/Xm/BOLETPVIEW.html

Boletim de Ocorrência



RODRIGUES Pat: GILBERTO FIRMINO DA SILVA Data de Nascimento: 30/11/1984 Naturalidade: AGUAS BELAS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7013233/SDS/PE (RG) Estado Civil: DIVORCIADO(A) Escolaridade: 3ª. GRAU COMPLETO Profissão: GUARDA DE SEGURANCA Telefones Celulares: 81999321294

Endereço Residencial: RUA SANTA TEREZINHA, 188 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - AGUAS BELAS/PERNAMBUCO/BRASIL

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIO RENAN FERREIRA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GILBERTO FIRMINO DA SILVA**
Categoria/Ano do veículo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGW6789** (PERNAMBUCO/AGUAS BELAS) Rensvam: 1130070945 Chassi: 9C2JB0100HR267629 Ano Fabricação/Modelo: 2017/2017 Combustível: ALCO:GASOL

Complemento / Observação

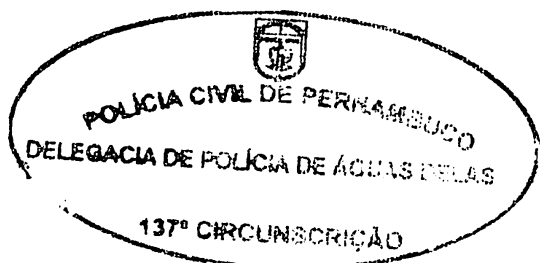
COMPARECEU O NOTICIANTE DESTE, RELATANDO QUE SEU GENITOR O SENHOR GILBERTO FIRMINO DA SILVA, ORA VITIMA, ESTAVA NA POSSE DA MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA CONDUZINDO O VEICULO DESTINO SUA RESIDENCIA E QUE NO LOCAL DO FATO PERDEU O CONTROLE DO VEICULO CAINDO EM SEGUIDA, MOMENTO EM QUE FOI SOCORRIDO PELAS TESTEMUNHAS ATE O HOSPITAL LOCAL QUE APOS OS PRIMEIROS SOCORROS O MEDICO DE PLANTÃO FEZ O ENCAMINHAMENTO DA VITIMA PARA A CIDADE DE GARANHUNS, ONDE APOS ATENDIMENTO NA CLINICA ORTOTRAUMA FICOU CONSTATADO FRATURA NO TORNOZELO ESQUERDO SENDO SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO, CONFORME FICHA DE ATENDIMENTO APRESENTADA.

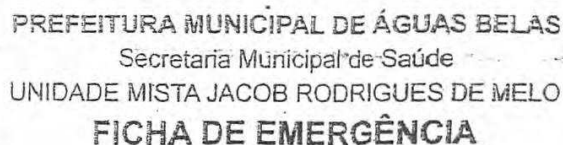
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

GILBERTO FIRMINO DA SILVA
(VITIMA)

LEANDRO RODRIGUES SILVA
(NOTICIANTE)

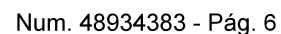
B.O. registrado por: **JOSE ROBERTO SILVA DE LIMA** - Matrícula: 320587-8





Leidiana Maria da Silva
Tô
CCP: 06.192.354-07

Ass da(o) Aux de Enfermagem



Lamberto Bezerra Sales
Cardiologia - Ergometria - Clínica Geral

EXAME CLÍNICO/CARDIOLÓGICO PRÉ-OPERATÓRIO
"RISCO CIRÚRGICO"

Nome: Gilberto F. Lima da Silva Idade: 54 Sexo: M
Cirurgia Proposta: Correção fratura M. Ulna Urgência: U
Solicitante: Dr. Henrique Sampaio

INTERROGATORIO SINTOMATOLOGICO:

Assintomático: ☒ Dispneia: ☐ Tosse: ☐ Expectorção: ☐ Precordialgia: ☐ Palpitações: ☐
Câmbio: ☐ Lipotímia: ☐ Síncope: ☐

Outros: _____

ANTECEDENTES PESSOAIS:

HAS ☒ Doença de Chagas: ☐ Febre Reumática: ☐ Arritmia: ☐ Asma Brônquica: ☐ Tabagismo: ☐
Etilismo: ☐ Angina Pectoris: ☐ Infarto Miocárdio Recente (<6 meses): ☐ Tardio (> 6 meses): ☐
Diabete Mellitus: ☐

Doenças Crônicas: HAS

Alergia a drogas: Neg

Cirurgias Prévias: Não

Uso de Medicação: Andedipino 10, Lisinopril 20

EXAME FÍSICO:

Card: BEL. COR. ACOUSTICO, AMITRICO, ALEBAIL
AD: 12 C 12 RT 150 mmHg PA 80/40 FC: 71 DPM
ECG: Ritmo SINUSAL 120 bpm - TRACADO NORMAL
AR: Pulmões - MUPIRESIAIS, SIRA
AD: Abdome - flácido, S/GU: NDA
Outros: MMEE - MED e L. de m. pulso palpável

CONCLUSÕES: (CRITÉRIOS DE GOLDMAN & Cols)

Classe	Complicações	Mortalidade
<input checked="" type="checkbox"/> I - Risco cirúrgico normal, inerente ao ato operatório.	0.7 %	0.2 %
<input type="checkbox"/> II - Risco cirúrgico com elementos importantes, sob o ponto de vista cardiológico, na avaliação global do pré-operatório.	5 %	2 %
<input type="checkbox"/> III - Risco cirúrgico com elementos importantes, sob o ponto de vista cardiológico, na avaliação global do pré-operatório. Sugiro acompanhamento cardiológico transoperatório.	11 %	2 %
<input type="checkbox"/> IV - Risco cirúrgico com elevada possibilidade de complicações transoperatórias, devendo a cirurgia ser evitada, ou protelada, na medida do possível. Necessita de acompanhamento cardiológico transoperatório.	22 %	56 %

Observações: Saturação de O2 = 95% (ox. de pulso)

Garantidos, 21/11/17 de _____

Dr. Lamberto Bezerra Sales
CRM- 2285



- sendo nido -

- O Sr. Gilberto Fomina
da Silva, sapum patua de
Tanazelo, segundo sendo
submetido a Hta. cirurgica
devendo ficar afastado do
trabalho por (04) quatro
meses.

CID- S82

30/11/17

Av. Djalma Dutra, 222 - Heliópolis - Garanhuns - PE
CEP: 55296-290 - Fone: (87) 3762.8181
e-mail: montesinai222@bol.com.br



NOME DO PACIENTE: <u>Galberto Fomino da Silva</u>		NÚMERO DE REGISTRO:	
CLÍNICA: <u>Contagredia</u>		NÚMERO DO LEITO:	
CIRURGIÃO: <u>Dr. José Henrique</u>			
1º AUXILIAR:		2º AUXILIAR:	
INSTRUMENTADOR:		ANESTESISTA: <u>Dr. João Roberto</u>	
ANESTESISTA: <u>Regina Santana</u>		DURAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO: <u>23/11/17</u>		INÍCIO: FIM:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Fratura T2</u>			
DIAGNÓSTICO POS-OPERATÓRIO: <u>ameno</u>			
CIRURGIA PROPOSTA: <u>T2 e esvaziamento gástrico</u>			
CIRURGIA REALIZADA: <u>T2</u>			
DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO			
<p>1 - Posição em <u>Prone</u> sobre o ventre</p> <p>2 - Anestesia + Antiespasmódico</p> <p>3 - Agarrado com as mãos</p> <p>4 - Incisão lateral T2</p> <p>5 - Redução com a mão direita</p> <p>+ fixação elástica e gesso</p> <p>6 - Incisão medial + fixação</p> <p>elástica</p> <p>7 - Redução elástica 5% a 9,8%</p> <p>8 - Sutura + curativo + Tala Bata</p>			
<p>DR. JOSE HENRIQUE J. SAMPAIO</p> <p>ORTOPEDISTA</p> <p>CRM-PE nº 11351</p>			





Dr. Fred Veras
Reumatologia
CRM 6688-PE CPF 129098314-34

Gilberto Firmino da Silva

Paciente vítima de acidente de trânsito por queda de motocicleta no dia 19 de novembro de 2017 em BR – 423 – Aguas Belas – PE deu entrada no Hospital Municipal local e transferido para Hospital Monte Sinai – Garanhuns – PE onde recebeu atendimento médico para redução cirúrgica fratura dos ossos da perna E recebendo alta hospitalar 21 de novembro de 2017 e encaminhado com orientação de continuar tratamento médico ambulatorial de onde recebeu alta definitiva no dia 03 de abril de 2018, tendo realizado acompanhamento fisioterápico concomitante.

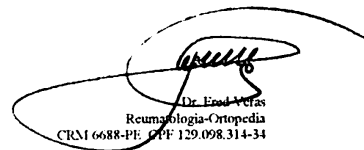
Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando-se com sequela de fratura da perna E com várias cicatrizes cirúrgicas claudicação na marcha edema residual + no tornozelo E com déficit de 60% para flexão dorsal 55% para as rotações e 55% para flexão plantar.

Paciente como se apresenta ao exame físico de hoje, e exclusivamente hoje, podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo com o passar dos dias e sendo de reservado prognóstico

PS: quadro clínico descrito ao um retrato do que o paciente apresenta ao físico exclusivamente do dia de hoje, podendo variar caso à caso com o passar dos dias.

Atenciosamente

Afogados da Ingazeira, 04 de maio de 2018


Dr. Fred Veras
Reumatologia-Ortopedia
CRM 6688-PE CPF 129.098.314-34

Av. Aparicio Veras 411, Centro, Afogados da Ingazeira PE – Fone 87 38381304

