

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSÉ FERNANDO DA SILVA LIMA brasileiro, casado, agricultor, inscrito no CPF sob 083.401.144-17, portador da cédula de identidade nº 7.797.140-SDS-PE, com o endereço no Sítio Campos do Gangungo nº 90 – Zona Rural – João Alfredo- PE Cep. 55.720-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERS ON VILAR DE LIMA, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE** n. **22.362, 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715.

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.

Bom Jardim-PE, 30 de Março de 2019.

X José Fernando da Silva Lima

JOSÉ FERNANDO DA SILVA LIMA
Outorgante





CÓDIGO DE CONTROLE
AC42.3606.93BF.B51D

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:11:29 do dia 20/11/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 19/06/2019 15:02:42
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061915024275300000046218938>
Número do documento: 19061915024275300000046218938

Num. 46935452 - Pág. 2

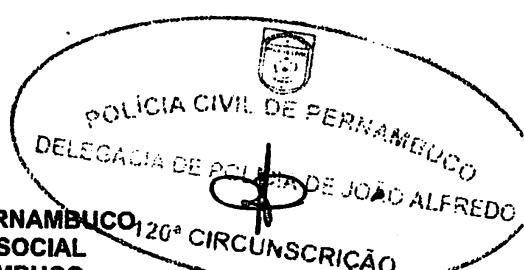
SINISTRO 3190166643 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE FERNANDO DA SILVA LIMA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME**BENEFICIÁRIO** JOSE FERNANDO DA SILVA LIMA**CPF/CNPJ:** 08340114417**Posição em 25-03-2019 08:48:24**

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu pedido.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
22/03/2019	Negativa Técnica - Sem sequelas	
09/03/2019	Interrupção de Prazo	
26/02/2019	Aviso de Sinistro	





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 120^a CIRCUNSCRIÇÃO - JOÃO ALFREDO - DP120^aCIRC
DINTER1/16^aDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E0210000715

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/11/2018** às **17:08**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia 31/5/2018 às 22:50

Fato ocorrido no endereço: **SITIO GANGUNGO, 01** - Bairro: **ZONA RURAL - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
FELIPE DA SILVA LIMA (OUTRO)
JOSÉ FERNANDO DA SILVA LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ FERNANDO DA SILVA LIMA**

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

JOSÉ FERNANDO DA SILVA LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **JOSEFA MARIA DA SILVA LIMA** Pai: **MANOEL SOARES DE LIMA** Data de Nascimento: **22/6/1986** Naturalidade: **JOAO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7797140/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 8198414038**

Endereço Residencial: **SITIO GANGUNGO, 01 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PERTO DO CAMPO DA FAZENDA**

NAO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

FELIPE DA SILVA LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **JOSEFA MARIA DA SILVA LIMA** Pai: **MANOEL SOARES DE LIMA** Data de Nascimento: **7/4/1993** Naturalidade: **JOAO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9099333/SDS/PE (RG), 11251988423 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**

Endereço Residencial: **SITIO GANGUNGO, 01 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A RESIDENCIA DA VITIMA**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FELIPE DA SILVA LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ FERNANDO DA SILVA LIMA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEV8290** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **406863440** Chassi: **9C2KC1670CR460692**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **HONDA/CG 150 FAN ESI**

:/Users/Policia%20Civil/.infopol/xml/BOEPreview.html



Complemento / Observação

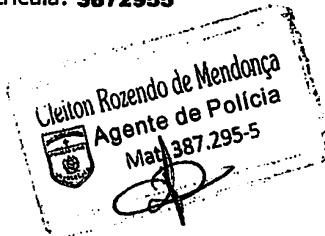
A PESSOA DE JOSÉ FERNANDO DA SILVA LIMA COMARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA PARA COMUNICAR QUE, POR VOLTA DAS 22H50, NO DIA 31/05/2018, NA ESTRADA TERRAPLANAGEM, NO SITIO GANGUNGO, QUANDO TRAFEGAVA COMO CONDUTOR NA REFERIDA MOTOCICLETA EM DIREÇÃO À SUA RESIDÊNCIA, A VÍTIMA SE DESEQUILIBRA POR CAUSA DOS BURACOS E, EM CONSEQUÊNCIA DISSO, CAI DE SEU VEÍCULO VINDO A FRATURAR A MÃO ESQUERDA. ATO CONTÍNUO, FOI SOCORRIDO À UNIDADE MISTA JOANA AMÉLIA CAVALCANTI, DESTA CIDADE; LOGO EM SEGUIDA, ENCAMINHADO À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE/PE.

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

JOSÉ FERNANDO DA SILVA LIMA

(VITIMA) José Fernando da Silva Lima

B.O. registrado por: **CLEITON ROZENDO DE MENDONCA** - Matrícula: **3872955**



UNIDADE MISTA JOANA AMELIA CAVALCANTI

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 00030508-1

Nome: JOSE FERNANDO DA SILVA LIMA

Endereço: SÍTIO. GANGUNGO

Cidade: JOÃO ALFREDO/PE

CEP: 55720000

Documento:

CNS: 898003443143549

Mãe: NOSEFA MARIA DA SILVA LIMA

Profissão:

Idade: 31 ANOS, 11 MESES E 9 DIAS

Data de nascimento: 22/06/1986

Sexo: M

Bairro: ZONA RURAL

NAC: BRASILEIRO Est. Civil: CASADO

Responsável: O MESMO

Pai:

No. Ocorrência: 0220048

Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
31/05/2018 11:24	0220048	
31/05/2016 13:28	0127083	QUEDA DE MOTO
14/04/2015 09:46	0067319	

PRE-CONSULTA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.	TEMPERATURA	Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

Ver edema e dificuldade de movimento em mão e após queda de 1 mto.
Nega perda de consciência e Náuseas.

Rx de mto = Fratura de 3º Metacarpo

36

Tratamento

- (01) AVP
(02) Voltaren - 100mg 1/4 32.720
(03) Flexidown - 100mg 1/4
(04) Nebulização OK

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:

Residência Internado

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:

as ____ h ____ m do dia
as ____ h ____ m do dia

Data saída:

Hora saída:

Data da impressão: Quinta-feira, 31 de Maio de 2018 às 11:24

<input type="checkbox"/> CURATIVO	<input type="checkbox"/> ADM MEDICAMENTO: BÁSICO <input type="checkbox"/> ESP	TÉCNICO / COREN
<input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO	

Consultas / Atendimento Médico:	MÉDICO / CRM
<input type="checkbox"/> urgência básica <input type="checkbox"/> urgência especializada <input type="checkbox"/> observação básica <input type="checkbox"/> observação especializada	

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 19/06/2019 15:02:42
https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061915024275300000046218938

Número do documento: 19061915024275300000046218938

Num. 46935452 - Pág. 7



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 582991 Prontuário: 1134317 Data de Nascimento: 22/06/86 Idade: 31
ANO(S)

Nome do Paciente: **JOSE FERNANDO DA SILVA LIMA** Sexo: Masculino

Nome da Mãe: **JOSEFA MARIA DA SILVA LIMA**

CPF: 08340114417

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 05/06/2018-12:26

Diagnóstico pré-operatório: Fratura do 3º e 4º Quirodáctilo da Mão Esquerda

Diagnóstico pós-operatório: Fratura do 3º e 4º Quirodáctilo da Mão Esquerda

Cirurgia: Tratamento Cirúrgico de Fratura do 3º e 4º Quirodáctilo da Mão Esquerda

Cirurgião: Dr. Azarias

Anestesia: Bloqueio

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
2. Assepsia e antissepsia;
3. Aposição de campos cirúrgicos;
4. Realizado redução incruenta, sob controle radioscópio;
5. Realizado mini incisão no 3º e 4º QD + osteossíntese com fio, verificado boa posição dos implantes e boa estabilidade da fratura através de scopia;
6. Limpeza com SF0,9%;
7. Sutura;
8. Curativo;
9. Tala luva garrafa;
10. Verificada boa perfusão distal;
11. Radiografia controle.

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO
CRM: 6218

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora:
14/07/2018 06:48:49.



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 19/06/2019 15:02:42
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061915024275300000046218938>
Número do documento: 19061915024275300000046218938

Num. 46935452 - Pág. 8



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Laudo médico

JOSE FERNANDO DA SILVA LIMA

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, fratura em 3º 4º qde com fiso de k, após consolidação da fratura, realizou retirada de fios no ambulatório, hoje com rx fratura consolidada, sem queixas, alta ortopédica

CID: s626

Recife, 13/09/2018

*Dr. Azarias Salgado
Traumatologista-Ortopedista
CRM: 6218*

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO
CRM: 6218





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **JOSÉ FERNANDO DA SILVA LIMA**, prontuário nº 113.4317, admitido neste hospital em 01/06/2018 com diagnóstico de Fratura do Quirodáctilo da Mão Esquerda, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta com melhora clínica em 06/06/2018.

Recife, 03 de Agosto de 2018.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRMPE - 13434

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Santa Casa de Misericórdia do Recife

Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 19/06/2019 15:02:42
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061915024275300000046218938>
Número do documento: 19061915024275300000046218938

Num. 46935452 - Pág. 10