



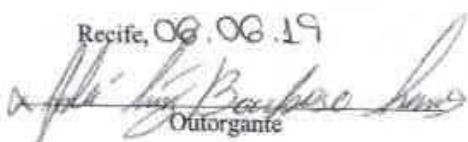
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: André Luiz Barbosa Irmão, brasileiro, solteiro, renomeado, RG: 9.930.997-505/PE e CPF: 361.939.588-83, residente na Rua Abílio César P. Neto, N: 33, Centro, Santa Cruz do Capibaribe/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÓNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-PE sob o nº 20.332 e portador do CPF sob o nº 802.111.553-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o fato em geral, com a *cláusula ad judicium et extra*, em qualquer Juiz, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para conciliar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indemnização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 08.06.19


Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuizos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE) 06 de junho de 2019.
Paulo Antônio Coelho Castor



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
OLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGR
CIRCONSCRICAO CARUARU

BOLETIM DE OCORRÉNCIA N°: 19E2106000175

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/04/2019 às
12:17

Complemento o B0 Número: 19E2106000173
ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAIBARIBE,
1. AVENIDA PREFEITO BRÁZ DE LIMA, PRÓXIMO AO SAMU - BRITTO,
CENTRO - SANTA CRUZ DO CAIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

Resumo: resultados na ocorrência

DESECONHECIDO (AUTOR/AGENTE) ANDRÉ LUCAS BARBOSA LEMES (VITIMA)

Objetos visuizados na escena

VÉTULO: (Usado na geração de ocorrência), que estaria em posse do(a) réu(a) DESCONHECIDO

Qualificação da/s) pessoa/s) envolvida/s)

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / Documento: NÃO INFORMADO / RG: NÃO INFORMADO

ANDRÉ LUIZ BARBOSA LEMES (presente no plantão) - Sexo: Masculino
DESGUETE BARBOSA LEMES Data de Nascimento: 17/5/1981 Naturalidade: GUARUJA / SÃO PAULO / BRASIL Documento: 89108857/2007-06 (RG) 26522263883 (OPPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: SERRALHEIRO Telefone: Celular:

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA ARILIO CESAR P. NETO, 52. - CEP: 56880-000. Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE.

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



**MOTOCICLETA DESCONHECIDA (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(s) Sr(a): DESCONHECIDO Categória/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/ NÃO INFORMADO/ NÃO INFORMADO Objeto apreendido: N/A
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPROVOU A SEDE DO PLANTÃO NESTE POSTO POLICIAL A PESSOA DA VITIMA ONDE FALOU QUE NO DIA DO FATO ESTAVA NAS PROXIMIDADES DO LOCAL CONHECENDO COMO GIRASSOL PARA O BAIRRO MALAQUIAS CARDOSO E FARA TANTO FEZ USO DE UM MOTOTAXISTA E ESTA ESTAVA USANDO UMFARDAMENTO CARACTERISTICO NAQUELA CIDADE DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, OU SEJA, O CONDUTOR ESTAVA USANDO UM COLETE MAIS A VITIMA NAO LEMBRA A NUMERACAO DAQUELE COLETE E INICIARIA A VIAGEM PORÉM NA AVENIDA PREFEITO BRAZ DE LIMA, AO LADO DO SAMU E EM UMA CURVA O CONDUTOR ESTAVA USANDO VELOCIDADE ACIMA DO PERMITIDO E NESTA CURVA AMBOS FORAM AO SOLO OU SEJA, SO A VITIMA E GRUPO SENTIU DORES POIS O CONDUTOR DEPOIS DA QUEDA LEVANTOU FOI ATÉ A VITIMA PEGOU O CAPACETE QUE ESTA USAVA E FOI EMBOCA, POPULARES ACIONARAM O SERVICO DE EMERGENCIA QUE E PROXIMO DO LOCAL DO ACIDENTE COMPANHEIRAM UMA EQUIPE E NESTEATO A VITIMA APRESENTA UMA DECLARAÇÃO DAQUELE ORGÃO DE SALVAMENTO NO QUAL CONSTA ID-3887, REG-21.293, APÓS OS PRIMEIROS SOCORROS A VITIMA FOI TRANSPORTADA PARA UPA 24 HORAS DA CIDADE DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE E APRESENTA CORDA DAQUELA UNIDADE HOSPITALAR E DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA ESTA UNIDADE ONDE RECEBEU O PRONTUARIO DE NUMERO 314219, ONDE CONSTA QUE O MOTIVO DO ATENDIMENTO E QUESA DE MOTO E FEZ TRATAMENTO CIRURGICO NA PERNAS DIREITIFICANDO CERCA DE QUATRO MESES.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente(n) nessa unidade policial

ANDRÉ LUIZ MARROSA LEMES
(VITIMA)

a.O. registrado por: ANTONIO JOSE RIBEIRO SOARES - Matricula: 381984-8



ASL-0123116/19
stefany.veloso.pd.2027
27/05/2019 08:52:00
AS-902.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SERVICOS LTDA
15 MR 2019
rua da Barra, 417, 5º andar
00456-000 - CEP 00456-000
BRASIL

202042019 12:





A circular stamp with a red border. Inside the border, the text 'ASL-01230116080.01202' is written in a clockwise direction. In the center of the stamp is a shield with a crown on top, containing a figure. Below the shield, the text '14º UPPC' is visible. The stamp is partially covered by handwritten text: 'Tefanny.valdo' and 'ASL-01230116080.01202'.

BOLETIM DE OCORRÉNCIA N° 1952106000123

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/04/2019 às 11:19

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Cúmplice (Consumo)

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE,
1. AVENIDA PREFEITO BRÁZ DE LIMA, PRÓXIMO AO SAMU - Bairro:
CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VILA MARELA

Conseil d'administration, 2009-2010

DESCONHECIDO (AUTOR DA AGENTE) ;
ANDRÉ LUIZ BARBOSA LEMES (VITIMA)

Optimal model selection criterion

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse de(a) Sítio: DESCONHECIDO.

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

DESCONHECIDO (não presenta as plantas) - Seco: Masculino Naturalidade NÃO INFORMADO / PERMANECEU / EXPULSO

ANDRÉ LUIZ BARBOSA LEMES (prenome no plantão) - Sexo: Masculino
DEUSSETE BARBOSA LEMES Data de Nascimento: 17/0/1981 Naturalidade: GUARUJA / SÃO PAULO / BRASIL Documento: 9916637/SD/DP/PE (RQ). 36733899882 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escalão da Lei: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: SECRETARIA/MEIRIO Telefone: Celular:

Enderço Residencial: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA ABÉLIO CESAR P. NETO, 16, - CEP: 55880-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - RIO GRANDE DO NORTE - BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) ensaiado(s)

**MOTOCICLETA DESCONHECIDA (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(a).
DESCONHECIDO, que estava em posse do(s) Sr(a). DESCONHECIDO**
Categoria/fabricante modelo: **MOTOCICLETA/NAO INFORMADA/NAO INFORMADA** Chassi:



apreendido: N/A
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

COMPARCEU A SEDE DO PLANTÃO NESTE POSTO POLICIAL A PESSOA DA VÍTIMA
ONDE FALOU QUE NO DIA DO FATO ESTAVA MAIS PRÓXIMIDADES DO LOCAL
CONHECIDO COMO GIRADOURO PARA O BAIRRO HERLAQUIAS CARDOSO E PARA
TANTO FEZ USO DE UM MOTOTAXISTA E ESTA ESTAVA USANDO UM FARDAMENTO
CARACTERÍSTICO NAQUELA CIDADE DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIPE, OU SEJA, O
CONDUTOR ESTAVA USANDO UM COLETE MAIS A VÍTIMA NÃO LEMBRA A
NUMERAÇÃO DAQUELE COLETE E INICIARAM A VIAGEM POREM NA AVENIDA
PREFEITO BRAZ DE LIMA, AO LADO DO SAMU E EM UMA CURVA O CONDUTOR
ESTAVA USANDO VELOCIDADE ACIMA DO PERMITIDO E NESTA CURVA AMBOS
FORAM AO SOLO OU SEJA, SD A VÍTIMA DERRUBA SENTIU DORES POIS O
CONDUTOR DEPOIS DA Queda LEVANTOU FOI ATÉ A VÍTIMA PEGOU O CAPACETE
QUE ESTA USAVA E FOI EMPORRADA, POPULARES ACIONARAM O SERVIÇO DE
EMERGÊNCIA QUE É PRÓXIMO DO LOCAL DO ACIDENTE COMPARCECERAM UMA
EQUIPE E NESTEATO A VÍTIMA APRESENTA UMA DECLARAÇÃO DAQUELE ORGÃO
DE SALVAMENTO NO QUAL CONSTA ID-8887, REG-22.282, APÓS OS PRIMEIROS
SOCORROS A VÍTIMA FOI TRANSPORTADA PARA UPA 24 HORAS DA CIDADE DE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIPE E APRESENTA COPIA DAQUELA UNIDADE HOSPITALAR
E DEPOIS FOI TRANSFERIDA PARA ESTA UNIDADE ONDE RECEBEU O PRONTUÁRIO
DE NÚMERO 324226, ONDE CONSTA QUE O MOTIVO DO ATENDIMENTO É Queda DE
MOTO E FEZ TRATAMENTO CIRÚRGICO NA PERNAS DIREITA FICANDO CERCA DE
QUATRO MESES.

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

Andre Luiz Barreto Lemes

ANDRÉ LUIZ BARRETO LEMES
(VITIMA)

S.O. registrado por: ANTONIO JOSE RIBEIRO SOARES - MATRÍCULA: 331884-8





SAMU
192

ASL-0123116/19
ASL-0123116/19
Steffany.veloso.pd.202

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) Sr (a) ANDRÉ LUIZ BARBOSA LEMES, CPF-361.232.538-83, RG-9.910.997-SDS/PE que consta nos registros de ocorrências do SAMU REGIONAL AGreste, atendimento realizado por este serviço ao mesmo com ID-0607, REG-22.293 no dia 26 de agosto 2018, às 01:15min, na Av. Prefeito Bráz de Lira, com queixa de queda de moto, tendo sido encaminhado pela UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO (USB) que prestou atendimento à vítima no local, transportando-o para UPA 24h

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: avaliação da equipe plantonista, protocolo de imobilização, verificação de sinais, AVP e remoção.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 29 DE JANEIRO 2019

Maria Lenice C. da Silva
Coordenadora

MARIA LENICE CORDEIRO DA SILVA
COORDENADORA

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGreste – BASE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE em 29/01/2019

Maria Lenice Cordeiro da Silva



SANTA CRUZ
DRYCAPTURE

RESUMEN DE ATENCIONES

SPHENOMETA *Polybius* 2688 P. B. 1966-07-06
n. *Proteus* Balesia Kemer 1000-1200 m.
1050 m. 34° 00' N 24° 45' E 02:18:10

See ~~Stationary~~ 123/16/19

Steffany.Veloso.16/19

6a(); Clasee(); Estridor(); POC<30-180(); R>12vpm(); Extrumigadis frias(); Pulse frío(); O2 saturación < 95% (); PAs<90 mmHg(); TAD<14 mmHg(); Histeria(); Consulta en urgencias();

intensiva: 25% de SC em acometimento de vias aéreas (                      <img

Imunidade comprovada entre 30 e 160 (FC<50 ou >140) (PAS<100 ou >110) FAO<130 (FC>30%) (Fonte com imunoprecipitação, Comissão das últimas 24h) (medidas quase fáceis)

Intervenções de 1° e 3° graus devem ser feitas não entarctas (Aadro revisado), Dor abdominal ou dor inguinal, mas sem lesões e luxações com comprometimento nervo vascular (veias, nervos), história de varizes.

2019 08:55:39





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. ANDRÉ LUIZ BARBOSA LEMES nascido em 17/09/1981 esteve nesta unidade hospitalar no dia 26/08/2018 por volta das 01h55min. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 04 de FEVEREIRO de 2019.

ATENCIOSAMENTE

JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT.069043

Rodovia PE 150, 5N – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hscc@gmail.com



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 17/06/2019 10:31:08
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061710310832300000046043058>
Número do documento: 19061710310832300000046043058

Num. 46755378 - Pág. 11

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: ANDRE LUIZ BARBOSA LEMES
 Data Nasc.: 17/09/1981 Idade: 37 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 C.R.F: 36123253883 RG: 9910997
 Endereço: RUA ABILIO CESAR P NETO
 Bairro: MALAQUIAS CARDOSO Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
 CEP: 55190000 Fone: 973203313 Profissão: SERRALHEIRO
 Nome da Mãe: DEUSDETE BARBOSA LEMES
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: QUEDA DE MOTO
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 26/06/2018 14:19

Médico: MÉDICO PLANTONISTA

Exame Físico:

Olhos: na cor, visão clara PA: _____ FC: _____ FR: _____

Diag. Provisório:

Prescrição:

Díeta: _____

Data

Horário



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Patient: Andre Lin (before the stroke)

Clinic: Uptown

Operator: Mr. Winkler

1^o Análisis

• 100 •

Journal of Health Politics

readiness. A Tale.

Anastasia Sedova

• 100 •

Out of Control

264/265

◎ 二十一世紀的中國文化研究

THE JOURNAL OF CLIMATE

四百三

Chemical Equations

DESCRICAÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

DESCRICAO DO ATO OPERATORIO
fazendo uso desse dispositivo, auxiliando
a operação de manutenção, operação
operacional de campo, operação
Realizando a manutenção preventiva, corretiva
e de rotina.

2003-41

DEPARTMENT OF

10 韩文

www.360.com

Page 10 of 14

1000 JOURNAL OF CLIMATE



SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS
 HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

BLOCO CIRÚRGICO

PACIENTE: *André da C. Borges* REGISTRO N.º *324230*
 SALA CIRÚRGICA N.º *05* DATA: *21/08/19*

CIRURGIA: *face* CIRURGÃO: *Dr. Waldemar Figueiredo*
 ANESTESIA: *Sedativa* ANESTESIOLOGISTA: *Dr. Thalles Portela*

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO
		UNIT. TOTAL			UNIT. TOTAL
✓	Oxigênio			Aiguilas Descartáveis	
	Água Destilada			Aiguilas para Pendura	
	Atropina			Aiguilas para Raqui	
	Bupivacaína			Atadura Geissada	
	Cefazolina 1g			Atadura Crepom	
	Clonídina		01	Catéter para Oxigênio	
01	Desametilavona 4mg			Catéter para Venopunção	
	Diclofenaco			Coletor de Urina Aberto	
02	Dipirona			Coletor de Urina Fechado	
	Etilefrina			Dreno	
	Glicose 50%	05		Eletrodo p/ Monitorização	
	Udicaina			Equipo para Sangue	
	Meloxicamida			Equipo para Soro	
	Nasolomina			Fio Cat Gut Cromado	
	Prometazina			Fio Cat Gut Simples	
	Ranitidina		01	Fio de Aço 0,8mm x 3,5	
	Ringer ou Lactato			Fio de Algodão	
01	Soro Fisiológico			Fio de Nylon	
	Soro Glucosado			Fio de Polipropileno	
	Succinato de Estriol		17	Gasa 7,5x7,5	
	Tenoxicam		01	Lâmina de Bisturi	44
01	<i>protegido</i>			Luvas Estéreis 7,0	
01	<i>feuturado</i>			Luvas Estéreis 7,5	
				Luvas Estéreis 8,0	
			11	Seringa 5ml	
			01	Seringa 10ml	
				Seringa 20ml	
				Sonda de Frêsy	
				Sonda Endotraqueal	
				Sonda Nasogástrica	
				Sonda Uretal	
				Tubo para Aspiração	
06	<i>anestesia</i>		08	Luva cirúrgica	
05	<i>anestesia</i>		✓	colar cervical	
05	<i>anestesia</i>		✓	espátula	
				SUBTOTAL	
				TOTAL	

Observação: No caso de serem utilizados outros itens especificá-los.

Assinatura do Cirurgião

Jé Eu sou a
 Assinatura do Responsável pela Sala de Cirurgia



SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Juliette Lima de Carimbo ASL-0123116/19 Steffany.Veloso.pd.202 Si Tere Br

Prontuário: 3264290 ASL-0123116/19 Steffany.Veloso.pd.202 27/05/2019 08:55:38

Data: 26/06/2019 ASL-0123116/19 Steffany.Veloso.pd.202 27/05/2019 08:55:38 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Fenômeno de Epilepsia

AMBULATÓRIO DE EGRESO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

TRATAMENTO REALIZADO:

Crânio 2019000 por cir

Alta Hospitalar: Data: 25/06/2019 ASL-0123116/19 Steffany.Veloso.pd.202 Dr. Leônidas Hora 27/05/2019 08:55:38
Ortopedista

HRA

25/06/2019 08:55:38
Dr. Leônidas Hora

Dr. BH



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 17/06/2019 10:31:08
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061710310844100000046043060>
Número do documento: 19061710310844100000046043060

CRM: 1657 - TETO - 139 27/05/2019 08:55:38
Ass. do Médico e CRM

Carimbo



ASL-0123116/19
Stephany.Veloso.pdf.202
27/05/2019 08:55:38

ASL-0123116/19
Stephany.Veloso.pdf.202
27/05/2019 08:55:38

ASL-0123116/19
Stephany.Veloso.pdf.202
27/05/2019 08:55:38



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 17/06/2019 10:31:08
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061710310844100000046043060>
Número do documento: 19061710310844100000046043060

Num. 46755380 - Pág. 2





SINISTRO 3190269860 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANDRE LUIZ BARBOSA LEMES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO ANDRE LUIZ BARBOSA LEMES
CPF/CNPJ: 36123253883

Posição em 27-05-2019 16:15:40

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/04/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

