

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: Jaqueline Maria laurentino RG:84201 SDS-PE CPF:092..583.404-18 e residente na Rua são Sebastião centro Cha-grande-PE. Genitora de: Evelyn Heloisa Lino soares CN:0743020155201500031053003198015.

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

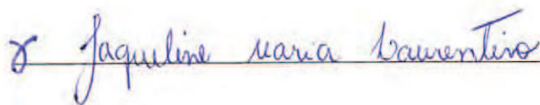
PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar 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) 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, Jaqueline Maria laurentino 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, 16 julho de 2019.

Outorgante/Declarante



1

essica



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
Adelma Pedrosa da S. Teles Gomes
Oficial do Cartório de Registro Civil
Rua Tiago Barbosa Soares, Nº 23
Chã Grande - PE
E TABELIONATO DE NOTAS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
EVELYN HELOISA LINO SOARES

MATRÍCULA:
0743020155 2015 1 00031 053 0031980 15

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Dez de Novembro de Dois Mil e Quinze

DIA MÊS ANO

10 11 2015

HORA

18:02

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Jaboatão dos Guararapes - PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Chã Grande - PE

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Jabotão Prazeres

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

JAQUELINE MARIA LAURENTINO e EVERTON LINO SOARES

AVÓS

MARIA NAZARÉ LAURENTINO

LUCI VALDETE DE BARROS SOARES e JOÃO LINO SOARES

GÊMEO - NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO -

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Três de Dezembro de Dois Mil e Quinze

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

ATO GRATUITO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 JAN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. ... 715 - Lj. 5
NÚMERO DA DNV
30703718691

SELO DIGITAL

0074302.HHV09201501.00078

Consulte autenticidade em
www.tjpe.jus.br/selodigital

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Chã Grande, 03 de dezembro de 2015

Cartório do Registro Civil de Chã Grande

Adelma Pedrosa da Silva Teles Gomes

RUA Tiago Barbosa Soares, 16 - CEP.: 55.636-000 - Centro - Chã Grande - PE - C.N.P.J.: 08.818.065/0001-50 - Tel: (81) 9179-7556 - (81) 3537-1049

O conteúdo deste documento foi assinado digitalmente pelo Oficial do Registro Civil.

Para verificar a sua autenticidade acesse o site abaixo:

<https://www.programaminhacertidao.pe.gov.br/serc/consultacertidao.jsp>

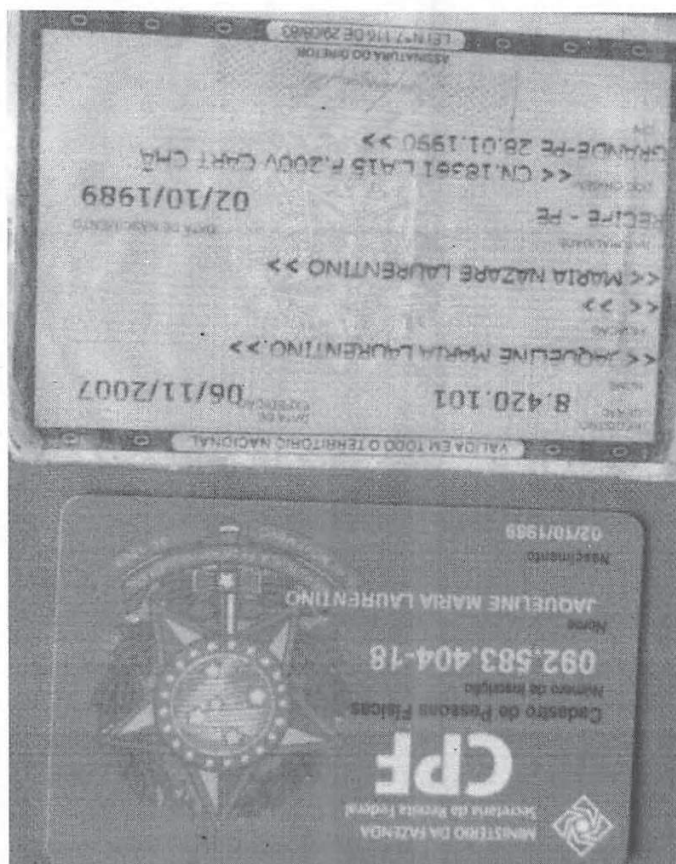
Informe o código: C287F48F-357F-422C-909E-038F8978F068

Data do Registro:

03/12/2015 12:19:25







CLASSIFICAÇÃO

CNPJ 496 308 814-87

CENTRO/OCHA GRANDE

55633-000

CHIA GRANDE PE

RUJA SAO SEBASTIAO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

MARIA SOARES DE LIMA

DADOS DO CLIENTE

Av João de Barros, 111 - 504 - Fátima - Pernambuco - CEP 50050-802

CNPJ 10.835.932/0001-02 | Insc. Est. 0005943-96 | www.celpe.com.br

504304

credenciado

7-7-77

celpe

neoenrgia

ATENÇÃO

A Vida Útil da

CON





(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
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 para a entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190053747 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EVELYN HELOISA LINO SOARES

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO EVELYN HELOISA LINO SOARES

CPF/CNPJ: 09258340418

Posição em 28-08-2019 12:55:52

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/05/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/05/2019	NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/18xOW8ObIGNofniMkIapi_key=X3ndwUbwtb34EZmjppqEBcxwbigG0qiV5zaUvmc1__als=)
11/04/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/CdBVkCoBkUcoQf4lrapi_key=X3ndwUbwtb34EZmjppqEBcxwbigG0qiV5zaUvmc1__als=)



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 1ª CIRCUNSCRIÇÃO - CHÁ GRANDE -
DP67º CIRC DINTERM DE SEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0157000872

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/11/2018 às
10:26

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 28/10/2018 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: RUA SÃO SEBASTIAO, 01 - Bairro: MANOEL
SIMÕES BARBOSA - CHA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de
Referência: PROX. AO SOCIEDADE DE QUIQUINHA.
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JAQUELINE MARIA LAURENTINO (NOTICIANTE)
EVELYN HELOISA LINO SOARES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JAN 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

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

JAQUELINE MARIA LAURENTINO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
MARIA NAZARÉ LAURENTINO Pai: DESCONHECIDO Data de Nascimento: 1/10/1989
Naturalidade: CHA GRANDE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9420101/SSSP/PE (RG)
Estado Civil: ANOSIA DO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Telefones Celulares:
- 994662678

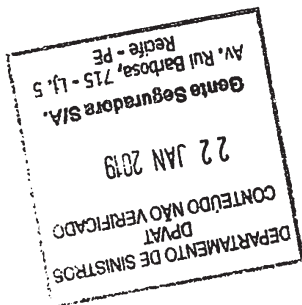
Endereço Residencial: RUA SÃO SEBASTIAO, 38 - CEP: 0 - Bairro: MANOEL SIMÕES
BARBOSA - CHA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL, PROX. AO SOCIEDADE DE QUIQUINHA

EVELYN HELOISA LINO SOARES (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
JAQUELINE MARIA LAURENTINO Pai: EVERTON LINO SOARES Data de Nascimento:
10/11/2016 Naturalidade: JACATÁ DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA SÃO SEBASTIAO, 38 - CEP: 0 - Bairro: MANOEL SIMÕES
BARBOSA - CHA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL, PROX. AO SOCIEDADE DE QUIQUINHA

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: DESCONHECIDA
Pai: DESCONHECIDO Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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





R.O. registrado por: FABIO JUNIOR DA SILVA - Matrícula: 273771-0

JACQUELINE MARIA LAURENTINO (NOTICIANTE)

Jacqueline Maria Laurentino

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

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA A PESSOA DE JACQUELINE MARIA LAURENTINO, INFORMANDO QUE SUA FILHA DE NOME EVELYN HELOISA LINO SOARES FOI VITIMA DE ATROPELAMENTO POR PARTE DE UMA PESSOA DESCONHECIDA, A QUAL ESTAVA UMA MOTOCICLETA DE PLACA E COM NÃO IDENTIFICADAS, SENDO RELATA A NOTICIANTE SUA FILHA ESTAVA NA SUA CASA EM FRENTE A SUA CASA QUANDO O DESCONHECIDO A ATROPELOU. A NOTICIANTE INFORMOU QUE O SEU FILHO ESTAVA EM ALTA VELOCIDADE E QUE EM DESEQUILIBRIO DESTE FATO SUA FILHA DESMONTOU NO MOMENTO DO ACIDENTE, SENDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL GERAL ALFREDO ALVES DE LIMA EM CHA GRANDE. DIANTE DESTE FATO FOI REGISTRAMENTO O PRESENTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

Complemento / Observação

DELEGACIA DE POLICIA DE CHA GRANDE

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

Objeto: MOTOCICLETA/DESONHECIDA

Pessoa do(s) Site: DESCONHECIDO
Categoria/Modelo: MOTOCICLETA/DESONHECIDA
Espécie: Não
Durabilidade: (informar não informada)

File:///C:/Users/Policia Civil/Instituto/Policia Civil/BOE/Previa...

Boletim de Ocorrência

07/11/2019 15:11:17

1 de 2

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(s) Site: DESCONHECIDO, que estava e



HOSPITAL GERAL ALFREDO ALVES DE LIMA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ GRANDE - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atendimento em: 28/10/2018 às 17:30

FICHA DE ATENDIMENTO

Código Paciente _____ Cartão SUS _____ Nome do Paciente Evelin Elvira
PAC_ _____
Data Nascimento _____ Idade 2 anos Sexo F Raça/Cor P Contato 1 _____ Contato 2 _____
Nome dos Pais _____ Observações _____

Jaqueline M. Laurentis
Endereço: Rua São Sebastião Chã Grande PE

ANTROPOMETRIA

PESO: _____ KG ALTURA: _____ M MASSA: _____

SINAIS VITAIS / GLICEMIA

P.A.: _____ mmHg TEMPERATURA: _____ °C GLICEMIA: _____ mg/dl
FREQ. CARD.: _____ bpm SAT. O2.: _____ % Jejum: _____ Pos-prandial: _____
FREQ. RESP.: _____ rpm HGT: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ALERGIAS? () QUAIS?

SINTOMAS RELATADOS PELO PACIENTE: Movimento de dedos de Metacarpo 1, 2 e 3 - dor no punho e dor no antebraço

EXAMES FÍSICOS

ABD. Plano e insulso na inspeção

DIAGNÓSTICO

Fissura de Lister D.

EXAMES COMPLEMENTARES

TRATAMENTO

① Paracetamol 15 mg vo
② Observar

Defeito 5545131

Médico / CRM / Carimbo

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 JAN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715
Recife - PE



22/08/2019
25908
Nisey del Rio Jay
medica

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 JAN 2019
Ganto Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 1J. 5
Recife - PE

Data da transferência:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

OUTROS DIAGNÓSTICOS:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

EXAMES REALIZADOS:

CONDIÇÃO INICIAL:

Haver vítima de acidente de motocicleta (colisão frontal) com trauma em M.I.

HISTÓRIA CLÍNICA

SEXO
MASC

FEM

SEXO

IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

CPF

NOME DO PACIENTE:

UNIDADE DE DESTINO:

UNIDADE DE ORIGEM:

LAUDO MÉDICO DE TRANSFERÊNCIA

Médico assistente
Carlimbo

DATA DA RESERVA: 29/10/2018

MÉDICO REGULADOR:

SENHA DE REGULAÇÃO:

HOSPITAL DE DESTINO:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL GERAL ALFREDO ALVES DE LIMA
Avenida 20 de Dezembro, 148 - Centro - Chã Grande - PE
Fone: (81) 3537 1316 - CNPJ: 11 049 806/0001-90 - CNES N° 2344408



João Ricardo P. Portucl
Ortopedia / Traumatologia
CRM nº 7142

João Ricardo P. Portucl
Ortopedia / Traumatologia
CRM nº 7142

LOCAL	DATA	28/08/19
AFIRMAR E ASSINAR OU AVALIAR A VÍTIMA NO PERÍODO DE 24 HORAS E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.		28/08/19
SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO		
1º Membro Inferior, Dextro e Sdx		
2º		
3º		
4º		
5º		

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	
☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.	
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:	
CASO POSITIVO DESCREVER:	
EXISTE ALGUM DEFETO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO	
ALTA MÉDICA? ☒ SIM ☐ NÃO	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):	
# fto com fratura do osso da perna direita	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:	
# fratura dos ossos da perna direita	
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: EVELYN HELOISA LVO SOARES	
DATA DO ACIDENTE: 28/08/2018	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 28/08/2018

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

