

## **INSTRUMENTO PROCURATÓRIO**

**OUTORGANTE:** Robson paz de carvalho Rg:6136489 SDS-PE CPF: 036.911.734-46 e residente na Tv. Conselheiro Manoel Rodrigues Alves nº36 cep: 55640-000 gravata-PE.

**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, Robson paz de carvalho 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.

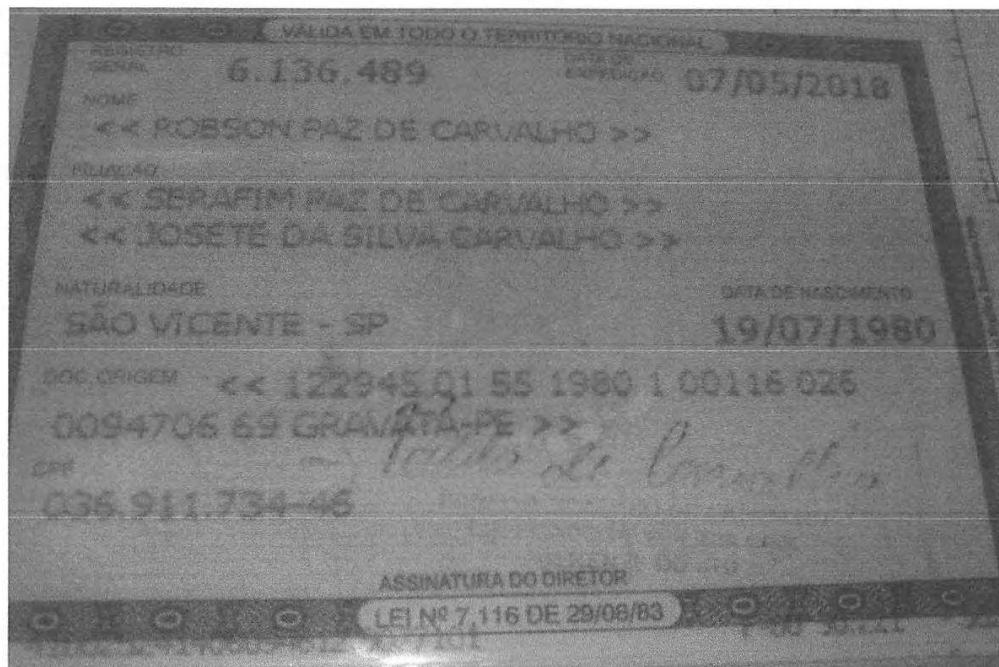
**Outorgante/Declarante**

Robson paz de carvalho

1

*sessão*







(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 a contar da data de entrega da documentação completa.**

### SINISTRO 3190174777 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ROBSON PAZ DE CARVALHO

**COBERTURA** Invalidez

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

**BENEFICIÁRIO** ROBSON PAZ DE CARVALHO

**CPF/CNPJ:** 03691173446

**Posição em 28-08-2019 14:49:20**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui (1)

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

22/03/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25
------------	--------------	----------	--------------

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/07/2019	REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/0zOdPVN+Xclm7tvONIapi_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcykOmkAEInR8UrXH__m4juL8=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/0zOdPVN+Xclm7tvONIapi_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcykOmkAEInR8UrXH__m4juL8=</a> )
04/04/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/LWF5uvNa7v6FvalpPLu+api_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcykOmkAEInR8UrXH__m4juL8=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/LWF5uvNa7v6FvalpPLu+api_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcykOmkAEInR8UrXH__m4juL8=</a> )
30/03/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/CdBVkCoBkUcoQf4lr+api_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcykOmkAEInR8UrXH__m4juL8=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/CdBVkCoBkUcoQf4lr+api_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcykOmkAEInR8UrXH__m4juL8=</a> )





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 062ª CIRCUNSCRIÇÃO - GRAVATÁ - DP62ªCIRC  
DINTER1/12ªDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0152000553**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/02/2019** às **16:31**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)** que aconteceu no dia **1/11/2018** às **04:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE MORENO, 1, BR 232** - Bairro: **CENTRO - MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMENTO DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
ROBSON PAZ DE CARVALHO ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

**ROBSON PAZ DE CARVALHO (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSETE DA SILVA**  
CARVALHO Pai: **SERAFAIM PAZ DE CARVALHO** Data de Nascimento: **19/7/1980** Naturalidade: **SAO VICENTE / SAO PAULO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 36, NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, TRAVESSA CONSELHEIRO MANOEL RODRIGUES ALVES - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**CAMINHÃO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ROBSON PAZ DE CARVALHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ELEMENTO DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHAO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

**A VITIMA AFIRMA QUE ESTAVA EM UMA PARADA DE ÔNIBUS AS MARGENS DA BR 232, QUANDO UM CAMINHÃO BATEU NO MESMO, VINDO A VITIMA A FICAR DESACORDADA, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, ONDE FOI ATENDIDO E FICOU INTERNADO DURANTE 23 DIAS.**

08/02/2019 16:27



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

---

**ROBSON PAZ DE CARVALHO  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **MILKAINÉ LIMA DA SILVA** - Matrícula: **2730588**

08/02/2019 16:27



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 29/08/2019 15:28:10  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915281011000000049252058>  
Número do documento: 19082915281011000000049252058

Num. 50029725 - Pág. 5

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

*Robson Paz de Carvalho*  
**ROBSON PAZ DE CARVALHO**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **MILKAINE LIMA DA SILVA** - Matrícula: **2730588**

46.2

08/08/2019 15:27



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 29/08/2019 15:28:10  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915281011000000049252058>  
Número do documento: 19082915281011000000049252058

Num. 50029725 - Pág. 6



# HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER\_V2

01/11/2018 06:21



Nome Paciente: ROBSON PAZ DE CARVALHO  
Cód. Paciente: 1072297  
Data de Nascimento: 19/07/1980  
Sexo: Masculino  
Idade: 38  
Senha: FN0014  
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO  
Atendimento: 828048



01/11/2018 06:21 - MARLY MOTA DA SILVA SOUZA - COREN: 55110 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classif

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU SOFREU ATROPELAMENTO PELO CAMINHAO DA PROPRIEDADE HA 02 HORAS ATRAS. TRAUMA EN NNII QUEIXA DE DOR

Observação:

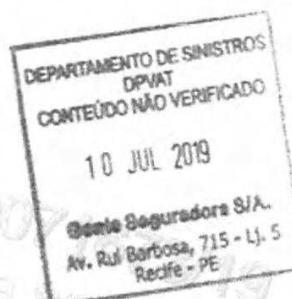
luxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 6



Acolhido(a) por: MARLY MOTA DA SILVA SOUZA

Data: 01/11/2018 06:21



Atendimento: 828178

Dt Atendimento: 02/11/2018 - 16:35

Dt Alta: 24/11/2018 - 22:41

Paciente: 1072297 ROBSON PAZ DE CARVALHO

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 143 TRAU 12-03 - POSTO I

Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P

Usuário: NIVIAMB

Diretor Clínico:

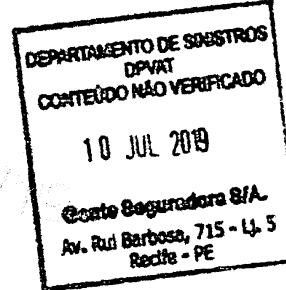
CID: S724

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR

Procedimento de Alta

- Procedimento não Informado

Observação de Alta



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 29/08/2019 15:28:10  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915281011000000049252058>  
Número do documento: 19082915281011000000049252058

Num. 50029725 - Pág. 9



# HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

SES/PE



## RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

<b>NOME DO PACIENTE:</b> ROBSON PAZ DE CARVALHO	<b>Nº DO REGISTRO:</b> 1072297
<b>CLÍNICO:</b> ORTOPEDISTA	<b>Nº DO LEITO:</b> EMERGÊNCIA

**OPERADOR:** DR THIAGO OLIVEIRA

<b>1º ASSISTENTE:</b> DR LUCAS SEVERO	<b>2º ASSISTENTE:</b> DR JOAQUIM
<b>INSTRUMENTADOR:</b>	<b>ANESTESISTA:</b> DR ESAUL
<b>ANESTESISTA:</b> SEDAÇÃO	<b>DURAÇÃO:</b>

**DATA DA OPERAÇÃO:** 1/11/18      **INÍCIO:**      **FIM:**

**DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:** FRATURAS EXPOSTA FEMUR DIREITO

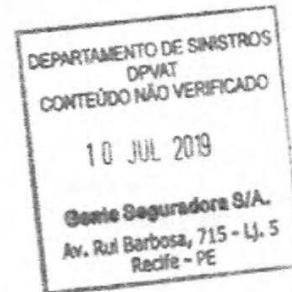
**DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:** O MESMO

**OPERAÇÃO PROPOSTA:** TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURA EXPOSTA FEMUR DISTAL DIREITO

**OPERAÇÃO REALIZADA:** A MESMA

## DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
4. OBSERVADO LESÃO EM TERÇO DO DISTAL DA COXA DIREITA, EM FACE MEDIAL
5. INCISÃO EM REGIÃO DE LESÃO + LIMPEZA EXAUSTIVA COM SORO FISIOLÓGICO
6. APROXIMAÇÃO BORDOS
7. APOSIÇÃO FIO K 4 MM TRANSTIBIAL
8. CURATIVO
9. A SR



**OBS:** PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO, REFERINDO DORES EM MID E EM MIE, POREM NÃO APRESENTAVA RADIOGRAFIAS. SOLICITO RADIOGRAFIAS PARA MIE.





SES

## HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

### RESUMO DE ALTA

Nome: ROBSON PAZ DE CARVALHO

Registro: 1072297

Enf: 11

Leito: 3

DATA DE ENTRADA: 01/11/18

DATA DE SAÍDA: 23/11/18

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

**FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DISTAL D**

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE SUBMETIDO A LIPERA CIRURGICA NA EMERGENCIA. REALIZADA OSTEOSINTSE DEFINITIVA ELETIVAMENTE, SEM INTERCORRÊNCIAS. RX DE CONTROLE EVIDENCIA BOA REDUÇÃO. FO COM BOM ASPECTO. APRESENTA FERIMENTO EM COXA ESQ COM AREA DE NECROSE, SENDO AVALIADO PELA CCIH QUE ORIENTOU CURATIVO E CONDIÇÕES COMPATIVELIS COM ALTA HOSPITALAR. ALTA HOSPITALAR E ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

DEVERÁ COMPARÉCER AO AMBULATÓRIO DE: QUADRIL  
PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

Dr. Pedro Otávio Freitas  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PE 25219

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 29/08/2019 15:28:10

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915281011000000049252058>

Número do documento: 19082915281011000000049252058

Num. 50029725 - Pág. 11

	RECEITUÁRIO /REQUISIÇÃO DE EXAMES	ROT 008-02.V1
NOME: <u>Robson Peixoto de Carvalho</u> DATA DE NASCIMENTO: _____ REGISTRO: _____ CLÍNICA: _____ ENFERMARIA: _____ <i>Solunto Fracturas</i> <i>Medicina</i> <i>Motivo: Von op de fractura</i> <i>de femur distal D.</i>		
DATA: <u>1/1/19</u> MÉDICO-CRM Dr. Pedro Henrique Farias Ortopedista Traumatologista CRM PE 352-0		
DATA DA HOMOLOGAÇÃO	Rua Aprígio Guimarães, S/N – Tejipió. Recife – PE CEP: 50920 – 640 Telefone: 3182-8500	DATA DA REVISÃO HOF 075



Func: 3563-9024/9025 - e-mail: [ouvidoriaisstg@minas.tce.mt.br](mailto:ouvidoriaisstg@minas.tce.mt.br)  
Rua Izalmino Poggy, 33 - Prado - Gravataí - PE  
Sugestões, Reclamágicos, Elogios  
Fone: 3563-9024/9025 - e-mail: [avaliativa@hotmail.com](mailto:avaliativa@hotmail.com)

**Gravataí**  
Prefeitura de  
GOVERNO MUNICIPAL

