



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Marcelo Emerson Pereira dos Santos,
brasileiro, casado, empresário, RG 8772631
SDS/PE CPF 102.518.164-60, residente e domiciliado
na Rua Nelson Piquet, 144, Altos Jari-
Real, Vitória de Santo Antão-PE, CEP 55600-000

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Sala 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com.

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Olinda, ____ de _____ de 2019.

Marcelo Emerson P. dos Santos
Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS**, brasileiro, casado, micro empresário, inscrito no RG de nº. 8.772.631, expedido por SDS/PE, CPF de nº. 112.163.714-07, residente e domiciliado na Rua Nelson Piquet, nº 144, Alto José Leal, Vitória de Santo Antão/PE, CEP 55.600-000. Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

RECIFE, _____.

Marcelo Emerson P. dos Santos

Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 AMPLIANDO SUAS ATIVIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MARCELO EDSON PEREIRA DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / CND. SINISTRO / UF
8772451 SDS PE

CPF
102.510.164-60

DATA NASCIMENTO
11/10/1991

PLACAO
IVANILDO MANOEL DOS SANTOS
JOCINEIDE PEREIRA DOS SANTOS

PERMISSÃO
ACC
VAL. HAB.
10/02/2023
16/04/2019

OBSERVAÇÕES
 sem observações

LOCAL
VITORIA DE SANTO ANTAO - PE

DATA EMISSÃO
20/01/2017

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO
Charles Anderson Sousa Ribeiro
Assinatura do Condutor

PERNAMBUCO

1420881047

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL





RJA NELSON PIQUET 144

ALTO JOSE LEAL/VITORIA DE SANTO AN
VITORIA DE SANTO ANTAO PE
55800-000

CONTA CONTRATO 7029931075 01/2019

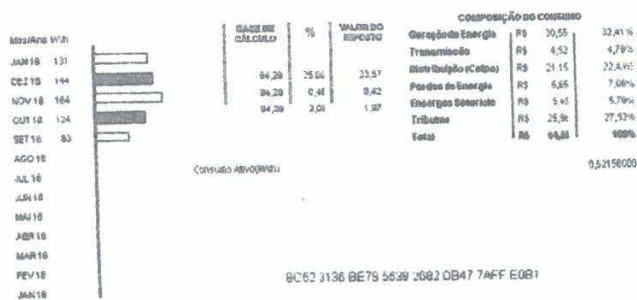
30/01/2019 20/02/2019

104.67

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Advogado	131,0000000	0,7190622	94,29
Contrib. Terr. Pública Municipal			5,36
ICMS Subvenção-CDE-UF 040343261 - 23/11/18			0,92
Multa por atraso-UF 040343261 - 23/11/18			2,50
Juros por atraso-UF 040343261 - 23/11/18			1,08
Atualização IGPM-UF 040343261 - 23/11/18			0,52

104.67

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA PULÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		DIFERENÇA	CONSUMO	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
4020604	CAT	24/12/2018	22.221,00	23/02/2019	21.752,00	39	1.000,00		131,00

[illegible]

As condições gerais de
transmissão são as seguintes: ABBE
440000, 12 meses, parcelas,
de R\$ 20.000,00, com 10% de
desconto no pagamento para
consórcio, sendo: 10% de entrada de
aproximadamente R\$ 20.000,00
e o valor total pago de

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE

Vendo	Discreto	Valor	Vendo	Discreto	Valor
23/07/19	23/07/19	118,77			

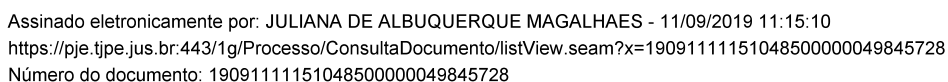
Em caso de alteração da área, a área de 100 metros quadrados será considerada efetiva em qualquer situação. Caso a suspensão do licenciamento por qualquer outro motivo de não atendimento, poderá ocorrer o encerramento da unidade, podendo também a área cobrir uma unidade de licença definitiva no Ar. A RUA 41441000. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrição do crédito SPC e SERASA.

CONTRATO	VALOR INICIAL	VALOR FINAL	VALOR VENCID.	VALOR JORNAL	TÍTULO ECONOMIA (M)	LÍQUIDO DE PAGAMENTO (M)	
						VALOR	VALOR
VITÓRIA DE SANTO ANTONIO	nov2010	5,79	11,60	25,16	220	202	231
	0,00	3,36	6,72	13,45			
	0,00	3,37	0,00	0,00			

Leads DCRs 12,22 BUSD - Valor do Encargo no uso do Sistema de Distribuição = R\$ 36,08

CONTE CONTRATO	MEDIANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
----------------	---------	--------------------	---------------------

7020921025 01/01/2019 30/01/2019 104,67
83820000001-0 04670011007-9 02993107510-4 15391440063-8





Hospital do
Tricentenário

Nome: MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS **Nº registro:** 751056
Dt. Nasc.: 11/10/91 - 26 ano (s) **Sexo:** Masculino
Mãe: JOCINEIDE PEREIRA DOS SANTOS **Fone:**
- SEM SUS
Endereço: R D, nº 21, LÍDIA QUEIROZ. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE
Data/hora: 15/09/2018 - 12:17 **Nº pág.:** 1/2
Sector: Leito:

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

Acidente de Transito - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PCT VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO (COLISÃO CARRO X MOTO) RELATA DOR EM JOELHO D +
ESCORIAÇÕES MMII

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

EXAME FÍSICO:

Pa: 130 X 70 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

RESULTADOS DE EXAMES:

RX SEM FRATURA COM BOA MOVIMNETAÇÃO DO JOELHO ESQUERDO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CRM: 3506
Dr. EDSON BRIGIDO DA SILVA FL. HO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Hospital do
Tricentenário

Nome: MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS **Nº registro:** 751056
Dt. Nasc.: 11/10/91 - 26 ano (s) **Sexo:** Masculino
Mãe: JOCINEIDE PEREIRA DOS SANTOS **Fone:**
- SEM SUS
Endereço: R D, nº 21, LÍDIA QUEIROZ. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE
Data/hora: 15/09/2018 - 12:17 **Nº pág.:** 2/2
Setor: Leito:

LIMPEZA + CURATIVO+ TALA GESSADA JOELHEIRA

CRM: 3506
Dr. EDSON BRIGIDO DA SILVA FILHO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS (1618211)

Admissão: 297006

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 02

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RELATÓRIO MÉDICO / ATESTADO

Declaro para fins de prova que o paciente, **MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS** é portador do diagnóstico: **LESAO DE LCA**

CID: M23.3

Permaneceu internado do dia 08/11/2018 a 10/11/2018, sendo submetido a tratamento ortopédico em 09/11/2018.

Deverá permanecer afastado de suas atividades trabalhistas por um período de 90 (NOVENTA) dias, a partir desta data, segue em acompanhamento ambulatorial.

Moreno, 09/11/2018.

STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS – CREMEPE: 11327

RETORNO: 23 /11 /2018

LOCAL: HOSPITAL ARMINDO MOURA, AS 07:00HS

MÉDICO: STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS

ATENÇÃO: QUALQUER ANORMALIDADE RETORNAR NOSSA EMERGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.

OBS: Documento original para o INSS

01 – Cópia autenticada para a empresa

01 – Cópia simples fica com o paciente

Esta declaração está sendo entregue diretamente ao paciente e/ou ao responsável legal, mediante solicitação do mesmo.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 09/11/2018 as 09:48

Assinado eletronicamente por:
Stemberg Martins de Vasconcelos
CRM: 11327
Médico

Dr. (a) STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS

CRM: 11327



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 18/02/2019 16:48

Atendimento: 297006 Entrada: 08/11/2018 Hora: 14:20
Plano: SUS - DEMANDA
Responsável:
Médico Resp: NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR

Saída: 11/11/2018 Hora: 15:52
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706202066157467

Paciente: 1618211 MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Nascimento: 11/10/1991 (27 Anos e 4 Meses) Estado Civil: CASADO
Endereço: RUA D C.P.F.: 10251816460
Bairro: LÍDIA QUEIROZ C.E.P.: 55614-060 Identidade: 8772631 - SDS - PE
Cidade: 2616407 VITÓRIA DE SANTO ANTÃO Telefone: / 985406500
Pai: IVANILDO MANOEL DOS SANTOS G.Instrução:
Mãe: JOCINEIDE PEREIRA DOS SANTOS Ocupação: AUTONIMO
Nacionalidade: BRASIL Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO PE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 18/01/2019 - 08:02

AVALIAÇÃO (Dr. STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS CRM 11327)

Queixa do paciente:

pac com lca com 2 meses

Exame físico:

Hipótese diagnóstica:

lca

Prescrição/Conduta:

Horario/Checkagem

01 -	fisiot	
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) **COMANDA:**

Em: 23/11/2018 - 08:44

AVALIAÇÃO (Dr. STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS CRM 11327)

Queixa do paciente:

PO LCA DIREITO EM 09.11.2018

Hospital Memorial Armindo Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleto Campelo, S/N - 411-100-PE



SEM QUEIXAS

Exame físico:
FLEX 5 GRAUS

Hipótese diagnóstica:
PO LCA DIREITO EM 09.11.2018

Prescrição/Conduta:

		Horario/Checagem
01 -	LARGAR MULETAS	
02 -	RETIRA PONTOS	
03 -	RX	
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) COMANDA:

Em: 17/11/2018 - 16:52

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. DANIEL SANCHES CRM 19149)

Queixa do paciente:
PACIENTE EM PÓS OP DE LESÃO DE LCA HÁ 1 SEMANA

Exame físico:
SANGRAMENTO

Hipótese diagnóstica:
LESÃO DE LCA

Prescrição/Conduta:

		Horario/Checagem
01 -	CURATIVO	
02 -	ORIENTAÇÕES	
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) COMANDA:

Hospital Memorial - Instituto Abouls
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cláudio Campello, S/N - M. V. - Belo Horizonte - PE



Em: 10/11/2018 - 13:17

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. DIEGO PIRES CRM 19864)

RESUMO DE ALTA

HOSPITAL DE ORIGEM:

DATA DA ADMISSÃO: 08/11/2018

DATA DA ALTA: 10/11/2018

HD: ruptura do LCA direito

Paciente evoluindo bem no pos-operatório, sem queixas algicas.

Ao exame:

EGB, consciente, orientada, eupneica, BPP, edema (+/+4);

FO sem sinais flogísticos, curativo limpo, boa perfusão distal

CD:1) Alta Hospitalar + Orientações.

Em: 09/11/2018 - 09:46

DESCRIÇÃO CIRURGICA (Dr. STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS CRM 11327)

RELATÓRIO MÉDICO / ATESTADO

Declaro para fins de prova que o paciente, **MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS** é portador do diagnóstico: **LESAO DE LCA**

CID: M23.3

Permaneceu internado do dia 08/11/2018 a 10/11/2018, sendo submetido a tratamento ortopédico em 09/11/2018.

Deverá permanecer afastado de suas atividades trabalhistas por um período de 90 (NOVENTA) dias a partir desta data, segue em acompanhamento ambulatorial.

Moreno, 09/11/2018.

STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS – CREMEPE: 11327

RETORNO: 23 /11 /2018

LOCAL: HOSPITAL ARMINDO MOURA, AS 07:00HS

MÉDICO: STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS

ATENÇÃO: QUALQUER ANORMALIDADE RETORNAR NOSSA EMERGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.

OBS: Documentos originais para o INSS

Página 3 de 4



01 - Cópia autenticada para a empresa

01 - Cópia simples fica com o paciente

Esta declaração está sendo entregue diretamente ao paciente e/ou ao responsável legal, mediante solicitação do mesmo.

Em: 09/11/2018 - 09:46

DESCRIÇÃO CIRURGICA (Dr. STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS CRM 11327)

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

RUPTURA DO LCA DIREITO

CIRURGIA REALIZADA:

RECONSTRUÇÃO DO LCA DIREITO + SINOVECTOMIA

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. STEMBERG VASCONCELOS

ORIENTAÇÕES:

1- TROCAR CURATIVO UMA VEZ POR SEMANA;

2 - GELO 20 MINUTOS DE 3 EM 3 HORAS;

3 - REALIZAR EXERCÍCIOS DE FLEXÃO-EXTENSÃO DO JOELHO, ELEVAÇÃO DA PERNA RETA E FLEXÃO E EXTENSÃO DO TORNOZELO; 5 SÉRIES DE 40 REPETIÇÕES POR DIA; MANTER O JOELHO ESTICADO ENQUANTO ESTIVER EM REPOUSO.

4 - 1ª SEMANA SEM PISAR NO CHÃO ANDANDO COM AUXÍLIO DE DUAS MULETAS CANADENSES; 2ª SEMANA PODE PISAR NO CHÃO COM AUXÍLIO DE MULETAS; 3ª SEMANA JÁ PODE ANDAR SEM MULETAS;

5 - INICIAR FISIOTERAPIA O MAIS BREVEMENTE POSSÍVEL.

Hospital Memorial Armínio Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatístico
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleon Campelo, S/N - Jd. Santa Helena - PE

Página 4 de 4



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 18/02/2019 16:50

Atendimento: 297006 Entrada: 08/11/2018 Hora: 14:20
Plano: SUS - DEMANDA
Responsável:
Médico Resp: NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR

Saída: 11/11/2018 Hora: 15:52
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706202066157467

Paciente: 1618211 MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS
Nascimento: 11/10/1991 (27 Anos e 4 Meses) Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Endereço: RUA D Estado Civil: CASADO
Bairro: LÍDIA QUEIROZ C.E.P.: 55614-060 C.P.F.: 10251816460
Cidade: 2616407 VITÓRIA DE SANTO ANTÃO Identidade: 8772631 - SDS - PE
Pai: IVANILDO MANOEL DOS SANTOS Telefone: / 985406500
Mãe: JOCINEIDE PEREIRA DOS SANTOS G. Instrução:
Nacionalidade: BRASIL Ocupação: AUTONIMO
Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO PE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA (Dr. STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS CRM 11327)

Diagnóstico Pré-Operatório

LESAO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

Cirurgia Realizada

ARTROSCOPIA + RECONSTRUCAO LCA + SINOVECTOMIA

Diagnóstico Pós-Operatório

O mesmo

Acidentes

Não houve

Descrição

- 1 PACIENTE DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
- 2 ASSEPSIA + ANTESSEPSIA MID
- 3 APOSIÇÃO CAMPOS CIRURGICOS
- 4 INCISAO ANTERO-MEDIAL PROXIMAL PERNA +-3CM E RETIRADA DE ENXERTO DE SEMITENDINEO E GRACIL 7MM
- 5 CONFECÇÃO DE PORTAIS ARTROSCOPICOS JOELHO
- 6 SINOVECTOMIA COM LAMINA DE SHAVER
- 7 OBSERVADOS ML/LCP/AFP = SEM ALT
- 8 OBSERVADA LESAO DE LCA, REMOVIDO COM SHAVER. CONFECÇÃO DE TUNEIS FEMORAL E TIBIAL C/ FIO GUIA E PERFURAÇÃO COM BROCA 7 MM (POSIÇÃO ISOTÔNICA/IDEAL)
- 9 PASSAGEMXM DE ENXERTO TAMANHO 7 MM + FIXAÇÃO TIBIAL PARAFUSO DE INTERFERENCIA METALICA 8X30MM E FEMORAL COM PARAFUSO DE INTERFERENCIA METALICO 7 X 30 MM
- 10 SUTURA POR PLANOS
- 11 CURATIVO

Hospital Memorial Armindo Moura
S.A.M.E.
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3635-2013
Av. Cleto Camargo, 378 - Jd. do Lago - PE



12 RETIRADA GARROTE. BOA PERFUSAO DISTAL

Materials ARTHRO MED

01 LAMINA DE SHAVER

02 PARAFUSO DE INTERFERENCIA METALICO

Página 2 de 2



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 18/02/2019 16:44

Atendimento: 297006 Entrada: 08/11/2018 Hora: 14:20
Plano: SUS - DEMANDA
Responsável:
Médico Resp: NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR

Saída: 11/11/2018 Hora: 15:52
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706202066157467

Paciente: 1618211 MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS
Nascimento: 11/10/1991 (27 Anos e 4 Meses)
Endereço: RUA D
Bairro: LÍDIA QUEIROZ C.E.P.: 55614-060
Cidade: 2616407 VITÓRIA DE SANTO ANTÃO
Pai: IVANILDO MANOEL DOS SANTOS
Mãe: JOCINEIDE PEREIRA DOS SANTOS
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: CASADO
C.P.F.: 10251816460
Identidade: 8772631 - SDS - PE
Telefone: / 985406500
G.Instrução:
Ocupação: AUTONIMO
Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTÃO PE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 08/11/2018 - 18:12

AVALIAÇÃO (Dr. NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR CRM 13240)

Queixa do paciente:

VEIO PARA INTERNAMENTO CIRURGICO COM DR STEMBERG - LCA JOELHO DD

TROUXE EXAMES

NEGA ALERGIAS

Prescrição/Conduta:

		Horario/Checkagem
01 -		
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização)

COMANDA:

Em: 29/10/2018 - 11:46

DESCRIÇÃO CIRURGICA (Dr. STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS CRM 11327)

Queixa do paciente:

PACIENTE COM LESÃO LCA APOS TORÇÃO

Exame físico:

Hospital Armindo Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3335-2013
Av. Cleto Campelo, S/N-Moreno-PF

Página 1 de 2



GARN +++

Hipótese diagnóstica:

LESÃO LCA

Prescrição/Conduta:

		Horario/Checagem
01 -	LISTA CIRURGIA	
02 -	PRE-OP OK	
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização)

COMANDA:

Hospital Memorial Armindo Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleto Campelo, S/N - M. Moura - PE





Ortopedia e Traumatologia

ORTOPEDISTA ESPEC. OMBRO/JOELHO

Dr(a). DILAMAR MOREIRA PINTO

CRM: 11619

Paciente

MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS

L A U D O

PACIENTE C/ DOR E INSTABILIDADE DO OELHO DIR POR TRAUMA
EX- JERK + LACHMMAN +
HD- LESAO DO LCA DO JOELHO DIR
COND- CONS + FIISO + ORIENTADO CIRURGIA + AO PERITO

VITÓRIA DE SANTO ANTÃO, 13 de outubro de 2018

Assinatura / Carimbo

CLINICA DE ORTOPEDIA E MEDICINA DO TRABALHO DA VITÓRIA LTDA Rua Melo Verçosa, Nº - 224 - Bairro
Matriz - CNPJ : 21.858.598/0001-80 Fones: (Fixo)81-3145.1885 - (OI)98490.8577 - (Vivo)97118.5761 -
(Claro)99353.2262 - (Tim)99703.9167





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 061ª CIRCUNSCRIÇÃO - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO -
DP61ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0151000850**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/02/2019** às **20:30**

Complementa o BO Número: **19E0151000621**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/9/2018** às **12:17**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA HENRIQUE DE HOLANDA, 1 - Bairro: ALTO JOSE LEAL - VITORIA DE SANTO ANTÃO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS

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

MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOCINEIDE PEREIRA DOS SANTOS Pai: IVANILDO MANOEL DOS SANTOS Data de Nascimento: 11/10/1991 Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTÃO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AUTONOMO(A) Motivo da Viagem: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: **RUA NELSON PIQUET, 144 - CEP: 0 - Bairro: ALTO JOSE LEAL - VITORIA DE SANTO ANTÃO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCM2475** (PERNAMBUCO/VITORIA DE SANTO ANTÃO) Renavam: **111694963** Chassi: **9CJ2JB0100HR25967**
Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017** Combustível: **GASOLINA**



Complemento / Observação

A VITIMA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA PARA INFORMAR QUE NA DATA DO FATO, POR VOLTA DAS 12H, ESTAVA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA QUANDO UM VEICULO PASSOU AO SEU LADO EM ALTA VELOCIDADE, E QUE AO TENTAR DESVIAR, CAIU. QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES ATÉ O HOSPITAL JOÃO MURILO DE OLIVEIRA, REGISTRO DE ENTRADA Nº 751056, NESTA CIDADE E CHEGANDO LA FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL ARMINDO MOURA NO MUNICÍPIO DE MORENO ONDE FOI CONSTATADA LESÃO NO LIGAMENTO CRUZADO DO JOELHO DIREITO, TENDO O MESMO SE SUBMETIDO A CIRURGIA.

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

MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS

(VITIMA)

Marcelo Emerson Pereira dos Santos
Marcelo Emerson Pereira dos Santos

B.O. registrado por: **MARCIO RENÉ SANTANA SOUZA LEÃO** - Matrícula: **273227-0**

[Assinatura manuscrita]





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
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 Seguradora Líder-DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190166805 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO MARCELO EMERSON PEREIRA DOS SANTOS


CPF/CNPJ: 10251816460

Posição em 11-03-2019 08:47:16

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/03/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/02/2019	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/yTRu5uTriNiqG9ho4gpDDQ==,api_key=YV4jS8vRQBfNxqXEnt0Xybt0iA5IajEqz5KwHqj1BI0=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/seguero-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE

v.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

1/3



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome:

Nacionalidade:

Profissão:

Identidade:

Endereço:

Estado civil:	
CPF:	

OUTORGADO:

Nome:

Nacionalidade:

Profissão:

Identidade:

Endereço:

Estado civil:	
CPF:	

Pelo presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes para representar-me perante as SEGURADORAS, referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT.

LOCAL E DATA:

ASSINATURA DO OUTORGANTE

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE)