

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, DESEMPREGADO, CPF: 100839024-06,
RESIDENTE NA RUA ROSSINI ROOSEVELT ALBUQUERQUE, Nº 1318,
PIEDADE, JARICATÃO DOS GUARARAPES - PE. CEP. 54410-310.

OUTORGADOS: **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA**, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 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, desarmar 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, RAFAEL F. G. GALINDO LIMA, 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, 08 de Agosto de 2019.



Outorgante/Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1677652406

PROIBIDO PLASTIFICAR
1677652406

PERNAMBUCO

RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
7311077 SDS PE

CPF
100.839.024-06

DATA NASCIMENTO
18/07/1991

FILIAÇÃO
FRANCISCO EXPEDITO GALINDO LIMA
SIMONE FERREIRA GOMES GALINDO LIMA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04794628258

VALIDADE
04/02/2020

1ª HABILITAÇÃO
28/10/2009

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
04/07/2018

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor-Previdência
ASSINATURA DO EMISSOR

96600501846
PE085921734

ARUANA SEGRADORA
06 AGO 2013



REMETENTE

059756

INSS

AG DA P SOCIAL RECIFE - ENCRUZILHADA

AV MARIO MELO, 343 343

SANTO AMARO

RECIFE - PE

50040-010

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ MUDOU-SE | ☐ RECUSADO | ☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO |
| ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE | ☐ NÃO PROCURADO | ☐ PORTEIRO/SÍNDICO |
| ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO | ☐ AUSENTE | |
| ☐ INDICADO | ☐ FALECIDO | |
| ☐ DESCONHECIDO | | |

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:/...../.....

EM:/...../.....

RESPONSÁVEL

VISTO

Impresso pela Dataprev

FORM: CON39A



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



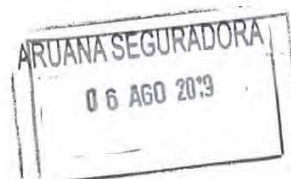
059402



RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA
RUA ROSSINI ROOSEVELT ALBUQUERQUE 1318
CIDADE
JABOATÃO DOS GUARARAPES PE
54410-310



5013196987409650000005940230230519





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190388360

Vítima: RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA

Data do Acidente: 08/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: FERNANDA BRANDAO DE OLIVEIRA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.375,00

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos

25%

Graduação: Em grau completo 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 25%) 25,00%

Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 =

R\$ 3.375,00

Recebedor: RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 237

Agência: 000003453-3

Conta: 0000041087-0

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

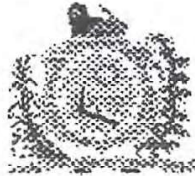
stamos aqui para Você



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 23/09/2019 16:10:32

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092316103281400000050450711>

Número do documento: 19092316103281400000050450711



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 022ª CIRCUNSCRIÇÃO - PIEDADE -
DP22ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0112002284**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/06/2019** às
15:02

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **8/4/2019** às **23:20**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE PIEDADE (BAIRRO), 01, AV. Ayrton Senna da Silva - Bairro: PIEDADE - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PRÓXIMO SHOPPING GUARARAPES**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MARIA DO CARMO DE ALMEIDA GOMES (OUTRO)
RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA

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

RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SIMONE FERREIRA GOMES GALINDO LIMA Pai: FRANCISCO EXPEDITO GALINDO LIMA Data de Nascimento: 18/7/1991 Naturalidade: REGISTRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7311077/SDS/PE (RG), 10023002400 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 3ª. GRAU COMPLETO Profissão: CORRETOR Telefones Celulares: - 999492772

Endereço Residencial: **BAIRRO DE PIEDADE (BAIRRO), 1318, RUA ROSSINI ROSEVELT DE ALBUQUERQUE - CEP: 55000-000 - Bairro: PIEDADE - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, MOTEL GOA**
DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

MARIA DO CARMO DE ALMEIDA GOMES (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Data de Nascimento: 16/7/1961 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **BAIRRO DE BOA VIAGEM (BAIRRO), 267, RUA PADRE LUIZ MARQUES TEIXEIRA, APT:102, BLOCO: B - CEP: 55000-000 - Bairro: BOA VIAGEM - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, COLÉGIO SANTOS DUMONT**



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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA DO CARMO DE ALMEIDA GOMES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NX 350 SAHARA** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KGH6007** (PERNAMBUCO/JABOATÃO DOS GUARARAPES)
 Ano Fabricação/Modelo: **1996/1996** Combustível: **GAS**

Complemento / Observação

.....
 INFORMA A VÍTIMA, QUE NA DATA DO FATO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA / NX 350 SAHARA. PLACA: KGH 6007. JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE, SENTIDO PIEDADE/CANDEIAS, QUANDO PRÓXIMO AO SHOPPING GUARARAPES UM VEÍCULO DE PORTE PE QUENO PAROU O VEÍCULO QUANDO O SEMÁFORO APONTOU A COR AMARELA, E A VÍTIMA QUE VINHA LOGO ATRÁS DO VEÍCULO EM VELOCIDADE COMPATÍVEL COM A VIA, DESVIU A MOTOCICLETA PARA O LADO ESQUERDO DO VEÍCULO PARA NÃO COLIDIR NA TRASEIRA DO VEÍCULO, E AO RETORNAR PARA FAIXA DA DIREITA COLIDIU CONTRA O SELO BAIANO, QUE SE ENCONTRAVA AO LONGO DO LEITO DA VIA, VINDO A TOMBAR COM A MOTOCICLETA. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR EQUIPE DO SAMU/JABOATÃO, ON DE APÓS OS CUIDADOS, A VÍTIMA FOI REMOVIDA PARA O HOSPITAL DA UNIMED, ATENDIMENTO: 1951932. A VÍTIMA EM CONSEQUÊNCIA DO ACIDENTE SOPREU FRATURA NA EPÍFISE PROXIMAL DO CÚBITO, E VÁRIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO.

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

[Assinatura]
RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **ALEXANDRE CUNHA RAMOS** - Matrícula: **221787-2**



11/06/2019 14:54





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 2293.000
EM: 09.04.2019

Atendendo ao requerimento do Sr. **RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA**,
RG: 7311077 – SDS/PE, CPF: 100.839.024-06, consta em nossos arquivos a
ocorrência de **Nº 612834**, do dia 08 de abril 2019, foi atendida pelo nosso Serviço de
Atendimento Móvel de Urgência – SAMU/JABOATÃO por volta das 23h 20min vítima de
colisão moto e carro. O acidente aconteceu na Av. Airton Senna s/próximo ao Shopping -
Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE, onde após os cuidados, a vítima foi removida para
o Hospital Unimed.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de maio 2019

Dr. Antônio A. Pereira
Coord. Geral SAMU/Sec. Saúde.
CRM: 1181/Mat. 40.911.164-1
Jaboatão dos Guararapes-PE



PACIENTE:	RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA		PRONTUÁRIO:	0000059382		
DATA DE NASCIMENTO:	18/07/1991		IDADE:	27	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/04/2019		ATENDIMENTO:	1081127		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

AS 18 : 45 HS, PACIENTE ADMITIDO NA SRPA EM POI, PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO. APÓS SUBMETTER-SE A TRATAMENTO CIRÚRGICO (FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO). INSTALADO MMCC+OXÍMETRO DE PULSO+PNI. COM AVP PARA HIDRATAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. F.O. LIMPO, CURATIVO OCLUSIVO, EXTERNAMENTE LIMPO. EM EGREGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, SONOLENTO, AQUECIDO. SEM QUEIXAS DE DOR NO MOMENTO. SEGUE EM OBSEVAÇÃO.

EM TEMPO O RX FOI REALIZADO NA SALA DE OPERAÇÃO, CONFIRMADO COM O SETOR DE CONSIGNADOS.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

14/04/2019 18:43:56

PRESTADOR

LENIVALDO SILVA DA LUZ

CONSELHO

COREN - 313322

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1521/2007, Resolução CFO 31/2009, sendo todo gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (GRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

LENIVALDO SILVA DA LUZ 02468871413, AC CertSign RFB G4 02468871413, 14/05/2019 12:36 GMT-03:00 14/05/2019

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 23/09/2019 16:10:32

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092316103281400000050450711>

Número do documento: 19092316103281400000050450711



Diagnóstico por Imagem

Ressonância Magnética
Tomografia Computadorizada Multi Slice
Ultrassonografia com Doppler Colorido
Densitometria Óssea
Radiologia Digital

Paciente: 537490-RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA
Data de Nascimento: 18/07/1991
Data do Exame: 09/04/2019
Procedência: Emergência

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COTOVELO DIREITO

TÉCNICA:

Exame realizado em aparelho de tomografia computadorizada, com colimação, filtros e reconstruções específicas para o segmento de interesse, sem a administração endovenosa do meio de contraste.

RESULTADO:

Fratura cominutiva do olecrano.

Fratura da cabeça do radio.

Aparente luxação do cotovelo.

Derrame articular.

Densificação das partes moles com focos cálcicos e gasosos de permeio.

CONCLUSÃO:

Fratura cominutiva do olecrano.

Fratura da cabeça do radio.

Aparente luxação do cotovelo.

Derrame articular.

Densificação das partes moles com focos cálcicos e gasosos de permeio.



Raquel Tavares

Dra Raquel Tavares CRM 52-781606-RJ | Médico-radiologista RQE 26853-RJ

Rua Guilherme Pinto, 100 | Graças | Recife/PE
CEP 52.011-210 | Fone: (81) 3445.1220

Serviço de Imagens Radiográficas do Recife
www.sirdiagnostico.com.br





Pedido:509328	Atendimento:1081098	Access Number: 590781	Status:URGENCIA
Paciente: RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA	Idade:27		
Médico Solicitante: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS	CRM:5863		
Data da Solicitação: 09/04/2019	Convênio: RECIFE	Data do Estudo:09/04/2019	
00:31:00		01:38:17	

RX. DO COTOVELO DIREITO

Ossos de densidade conservada.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Fratura na epífise proximal do cúbito.



ALCEU MELO DE ARAUJO PEREIRA
CRM:4156

Somente profissional capacitado pode interpretar de forma correta as imagens e o relatório médico, pois devem ser avaliados dentro do contexto clínico e correlacionados com os demais exames complementares.

Página: 1 de 1



PACIENTE:	RAFAEL FERREIRA GOMES GALINDO LIMA		PRONTUÁRIO:	0000059382	
DATA DE NASCIMENTO:	18/07/1991		IDADE:	27	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/04/2019		ATENDIMENTO:	1081127	

SUMÁRIO DE ALTA

CARACTERIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO	MOTIVO DA ADMISSÃO HOSPITALAR
☐ ELETIVA ☒ URGÊNCIA	T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS
EVOLUÇÃO DURANTE O INTERNAMENTO	☒ PACIENTE EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

GARAMICINA SOL.INJ. 80MG - 2ML -> 10/04/19 | 16/04/19
DALACIN C SOL.INJ. 600MG - 4ML -> 10/04/19 | 16/04/19
KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 09/04/19 | 09/04/19

PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES DIAGNÓSTICOS

FRATURA EXPOSTA DO OLECRANO DIREITO + FRATURA FECHADA DO 4 E 5 METATARSOS DIREITOS + QUEIMADURAS MULTIPLAS POR ASFALTO EM TODO O CORPO

PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

☐ HEMOTRANSFUSÃO☐ UTI

DIA(S)

09/04/2019 11:04:29 - TTO CIRURGICO DE FRAT LUXAÇÃO EXPOSTA DE COTOVELO DIREITO
14/04/2019 18:04:40 - TTO CIRURGICO DE FRATURA DO OLECRANO (COTOVELO) DIREITO + MICRONEURÓLISE DO NERVO ULNAR +
TRANSPOSIÇÃO DO NERVO ULNA + REDUÇÃO INCRUENTA DO 5º PDD

DIAGNÓSTICO DA ALTA

S923 - FRATURA DE OSSOS DO METATARSO
T291 - QUEIMADURAS MULTIPLAS, SEM MENCIONAR QUEIMADURA(S) ULTRAPASSANDO O PRIMEIRO GRAU
S520 - FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CUBITO [ULNA]

TIPO DA ALTA

☒ DECISÃO MÉDICA	☐ A PEDIDO	☐ INDISCIPLINA	☐ ADMINISTRATIVA
---	--------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284

