

-
-
-
-
-
-
-

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ACOSTADOS À INICIAL:

1. Cópia do RG e CPF do autor da ação;
2. Procuração;
3. Comprovante de residência;
4. Declaração de pobreza;
5. Declaração – SAMU;
6. Ficha de Pronto Atendimento – HPVP;
7. Laudo Médico – SUS;
8. Boletim de Ocorrência;
9. DPVAT – Online.





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0152003428

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/08/2018 às 15:53

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 13/7/2018 no período da Madrugada

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 1, NA BR 232 NAS PROXIMIDADES DO POSTO PETUR** - Bairro: **CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSE MARIA LEANDRO MOURA (VITIMA)
SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE MARIA LEANDRO MOURA

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

JOSE MARIA LEANDRO MOURA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA LEANDRO DE MOURA** Pai: **OTAVIO GOMES DE MOURA** Data de Nascimento: **24/12/1957** Naturalidade: **GRAVATA / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 20, RUA DOM VITAL, PRADO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA LEANDRO DE MOURA** Pai: **OTAVIO GOMES DE MOURA** Data de Nascimento: **30/8/1953** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 120, RUA DAS NINFAS, PRADO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTO SHINERAY PLACA PDX5719 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE MARIA LEANDRO MOURA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE MARIA LEANDRO MOURA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SHINERAY/XY 50 Q-2** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDX5719 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**



23/08/2018 15:5

Complemento / Observação

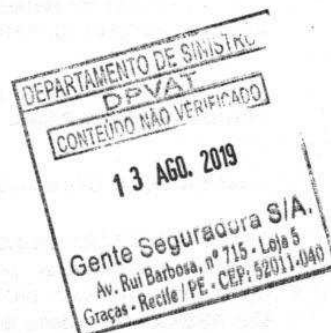
AS VÍTIMAS ESTIVERAM PRESENTES NESTA DELEGACIA INFORMANDO QUE TRAFEGAVAM NA BR 232, PRÓXIMO AO POSTO PETUR QUANDO O SR. JOSÉ MARIA PILOTANDO A MOTO DE PLACA PDX5719, DE SUA PROPRIEDADE, DERRAPOU NA PISTA, OCASIONANDO A QUEDA DE AMBOS. O SR. SEVERINO, QUE ESTAVA NA GARUPA, APRESENTOU A FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO CONSTANDO QUE QUEBROU 03 (TRÊS) COSTELAS. POSTERIORMENTE, COM O ACOMPANHAMENTO DE UM ORTOPEDISTA, FOI CONSTATADO QUE UMA COSTELA A MAIS TAMBÉM HAVIA SIDO QUEBRADA, TOTALIZANDO 04 (QUATRO) COSTELAS QUEBRADAS.

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

JOSE MARIA LEANDRO MOURA
(VITIMA)

SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **DEISE BARBOSA FIGUEROA FARIA** - Matrícula: **3875113**



23/08/2018 15:52

TAB SINISTRO 3190477316 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO

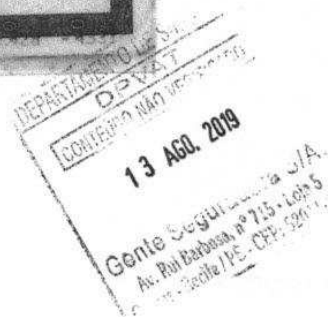
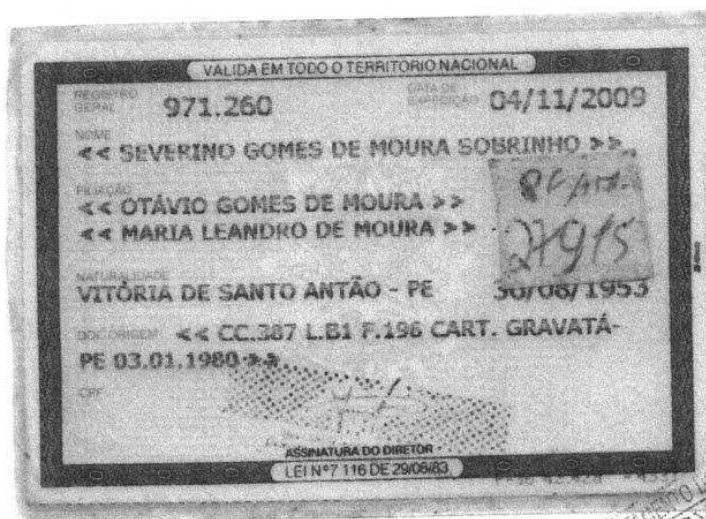
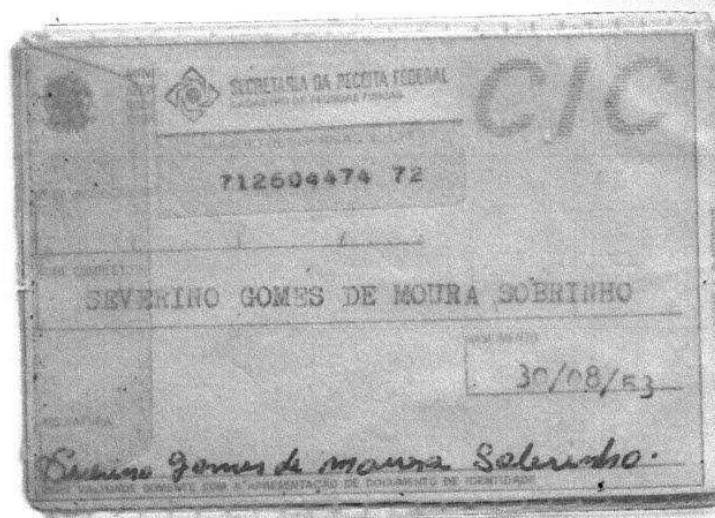
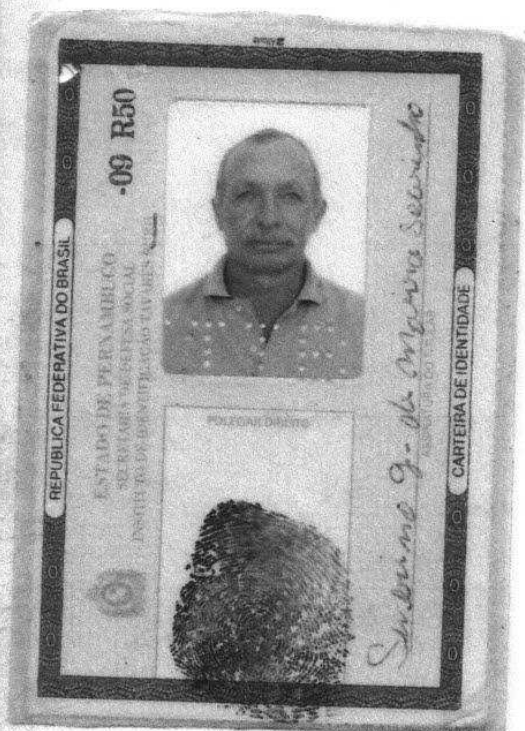
CPF/CNPJ: 71260447472

Posição em 16-09-2019 14:25:24

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/08/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	
20/08/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
17/08/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	





PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

Outorgante: SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO		Estado Civil: SOLTEIRO
RG: 971.260 SDS/PE	CPF: 712.604.474-72	Data de nascimento: 30/08/1953
Profissão: AUTÔNOMO		
Endereço – RUA DAS NINFAS, 120		
Bairro: PRADO		
Cidade: GRAVATÁ	CEP: 55.640-000	
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

Nomeia e constitui suas bastante procuradoras as Sra. **LORENA SAMPAIO DA SILVA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 42.960, ou a Sra. **BRUNNA MARQUES PERAZZO SEIXAS**, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE nº 27.708, todas com endereço profissional à Av. Conde da Boa Vista, nº. 50, sala 1031, Boa Vista, Recife, onde recebe as comunicações de quaisquer atos processuais, a fim de que possa representar o(a) outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, sendo-lhe outorgado os poderes de representação constantes nos art.105 do CPC, inclusive os especiais para transigir, desistir, firmar compromisso, substabelecer, desistir, renunciar, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, dando tudo por bom e valioso, **com o fim de ajuizar ações relativas ao recebimento de diferença ou da integralidade do Seguro Obrigatório, ação de indenização, ou quaisquer outras que forem necessárias para o fiel desempenho do mandato.** Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários contratuais trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante.

RECIFE, 03 DE SETEMBRO DE 2019.

Severino G. de Moura Sobrinho
Outorgante



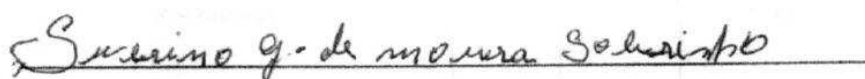
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Outorgante: SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO		Estado Civil: SOLTEIRO
RG: 971.260 SDS/PE	CPF: 712.604.474-72	Data de nascimento: 30/08/1953
Profissão: AUTÔNOMO		
Endereço – RUA DAS NINFAS, 120		
Bairro: PRADO		
Cidade: GRAVATÁ	CEP: 55.640-000	
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 03 DE SETEMBRO DE 2019.



Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Outorgante: SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO		Estado Civil: SOLTEIRO
RG: 971.260 SDS/PE	CPF: 712.604.474-72	Data de nascimento: 30/08/1953
Profissão: AUTÔNOMO		
Endereço – RUA DAS NINFAS, 120		
Bairro: PRADO		
Cidade: GRAVATÁ	CEP: 55.640-000	
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 03 DE SETEMBRO DE 2019.

Severino G. de Moura Sobrinho
Outorgante





SAMU
192

SERVIÇO DE
ATENDIMENTO MÓVEL
DE URGÊNCIA



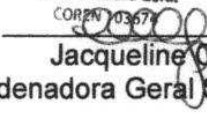
Gravatá, 02 de agosto de 2018.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) no dia 13 de julho de 2018, às 04h40min, vítima de trauma por acidente motociclístico, sito à BR 232, no município de Gravatá. Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

JACQUELINE AUGUSTA
Coordenadora Geral
COREN 03671


Jacqueline Oliveira
Coordenadora Geral SAMU-Gravatá





PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DR PAULO DA VEIGA PESSOA
FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

DATA: 13-07-18
HORA DA CHEGADA AO HOSPITAL: 05:20
Nº DO REGISTRO DO HOSPITAL:
PACIENTE: SEVERINO GOMES DE MOURA SOBRINHO
GENITORA: MARIA LEALDO MOURA
DATA DE NASCIMENTO: 30-03-58 IDADE: 64 ANOS SEXO: M
ENDEREÇO: RUA DOM VITAL CIDADE: GRAVATÁ
BAIRRO: PRADO PUNTO DE REFERENCIA:
ACOMPANHANTE: SAMY OTAVIA SOBRINHO
CNS: 9-9777-6439
TELEFONE: 9-9777-6439
COR: B
Nº: 20
UF: PE
CEP:

HDA

Principais manifestações clínicas: Aumento da frequência cardíaca, sudorese, náusea e vômito. Ao exame físico, paciente com sinais de desidratação e hipotensão arterial. Tratado com soro fisiológico e analgésico. Evoluiu com melhora dos sintomas.

EXAME FÍSICO

Temperatura: 37,5°C
Frequência cardíaca: 90 bpm
Pressão arterial: 90/60 mmHg
Saturação de oxigênio: 98%
Pulso: regular, com ritmo sinusal

Exame físico: sem alterações significativas. Ausculta pulmonar normal. Abdome macio, sem sinais de irritação peritoneal. Extremidades frias. Estado geral satisfatório.

Dr. Ruy Nogueira
Médico
CRM-PE 25724

EXAMES SOLICITADOS

☐ APTIDÃO
☒ ANÁLISE DE URINA
☐ COLEsterol
☐ Glicose
☐ Hemograma
☐ Radiografia

HD

CID

MÉDICO COM CARIMBO E ASSINATURA

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
GRAVATÁ
CONTROLE DE QUALIDADE

13 AGO. 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rio Branco, nº 715 - Loja 5
Gravata - PE - CEP: 55642-250

Rua Joaquim Souto Malor, S/N, Nsrª das Graças - Gravatá - 55642-250. (81) 3533-0423



PRESCRIÇÃO, PROCEDIMENTOS – EVOLUÇÃO MEDICA E ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

TEMP.		HGT		P.A.	
F.C.		F.R.			

Prof. 1 - 5.1.14 10.1.14 5.1.14
 5.1.14 5.1.14 5.1.14 08:00
 A. Amelir e

Dr. Rush Nelson
 Médico
 CRM-PE 257

08:30 GNL AD OUTORISMO (Quilómetros)

Paciente Transferido 30m 30m
 1.40.00
 Prescrição de 12/12/14. 7.00m 7.00m

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DE VAT
 CINTILHO NÃO VERIFICADO
 13 ABO. 2019
 Centro de Assistência SIA
 Av. Rui Barbosa, nº 715 - Loja 5
 C. Graças - Recife / PE - CEP: 52011-040

G. : D. P. 1.000.000 00 46 46
 6/6 43. 1.000.000 00 46 46
 ADM.

ALTA

HORA:	DATA:	CURADO ☐	MELHORADO ☒	A PEDIDO ☐
		TRANSFERIDO ☐	ADMINISTRATIVO ☐	ÓBITO ☐

MÉDICO RESPONSÁVEL / ASSINATURA / CARIMBO

FATURAMENTO / PROCEDIMENTO SUS

Rua Joaquim Souto Maior, S/N, Nsrª das Graças – Gravatá - 55642-250. (81) 3533-0423





Prefeitura de
Gravata
GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria de Saúde

Leandro Alves de Moura Almeida
Laudos médicos

Periclitados de fratura
do Anter costal em S. 22.2
no acidente. Se fratura em
24/07/18.

Realizar tratamento conservador.
até cessar dor

25/9/18

Dr. Alexandre
Traumato - Ortopedia
CPF: 09.098.902-22

09/07/18 Sugestões, Reclamações, Elogios
Rua Izaltino Poggy, 33 - Prado - Gravata - PE
Fone: 3563-9024/9025 - email: ouvidoriasusgravata@gmail.com

DEPARTAMENTO DE SINISTRO
DPVAT
CONTENIDO NÃO VERIFICADO
13 AGO. 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, nº 715 - Loja 5
Gracas - Recife / PE - CEP: 53011-040

