

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE:

Vânia Ventura Alves
Inscrito no CPF sob o nº 05619584456, portador da cédula de identidade nº 5966506, com endereço na 29 Av. Pe-22, n. 33,
Mazagão - PB, Cep. 53443-620.

OUTORGADOS: **EWERSON VILAR DE LIMA**, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE **28.570**, com endereço profissional na Avenida , 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 estabelecer 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, ANTÔNIO VÍCTOR DOS SANTOS NORTE, 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.

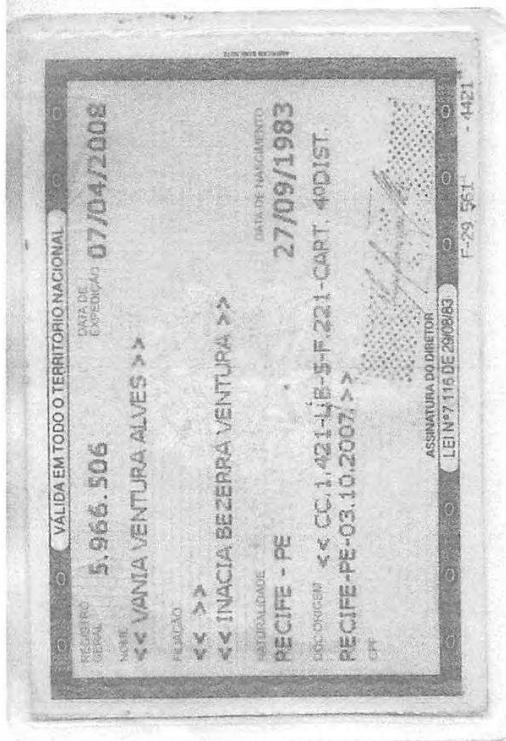
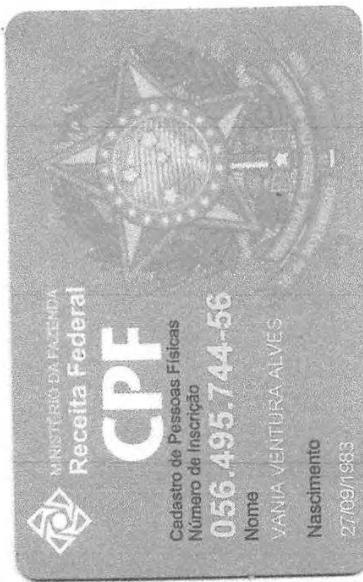
Recife, 25 de Fevereiro de 2019.

Outorgante/Declarante

Vânia Ventura Alves

jurídico





Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 03/10/2019 11:29:29
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100311292957300000050997733>
Número do documento: 19100311292957300000050997733

Num. 51814847 - Pág. 2



(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 ao parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170583725 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VANIA VENTURA ALVES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO VANIA VENTURA ALVES

CPF/CNPJ: 05649574456

Posição em 30-09-2019 14:51:53

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

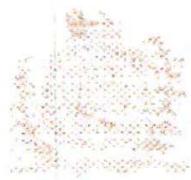
Data do Pagamento **Valor da Indenização** **Juros e Correção** **Valor Total**

02/01/2018 R\$ 2.531,25 R\$ 0,00 R\$ 2.531,25

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
07/01/2018	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	Download
29/12/2017	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	Download





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 028ª CIRCUNSCRICAO - PAULISTA
DE 18º CIRCO. DÍM/BÓSÉSC

REGISTRO DE Ocorrência N° 275031502000



Ocorrência registrada pela unidade policial no dia 27/10/2019, às 11:19

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Cidinha (Conselho tutelar)
que aconteceu no dia 24/10/2019, no período da manhã.

ato ocorrido no endereço: AVENIDA CRUZ CABUGA, 1 - Bairro SANTO ANA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR/AGENTE)
FELIPE CESAR TEIXEIRA ALVES (COTRIBU)
MARA VENTURA ALVES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO (usado na ocorrência da ocorrência), que estava em posse do(a) Cidaz
FELIPE CESAR TEIXEIRA ALVES

Qualificação das(s) pessoa(s) envolvida(s):

MARA VEN(MARA ALVES (presente no plantão) - Sexo Feminino - Nasc. 07/09/1989 -
MEZZERA VENTURA (Data doascimento 27/01/1981 Naturalidade: SÃO PAULO/SP /
PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 222885000000 (RG) 05045623000 (CID)
CIVIL SOLTEIRO(A) - Menor de 18 anos de idade
- 998728472

Endereço Residencial: RODOVIA PE - 22, 88 - CEP: 56800-000 - Bairro: PAULISTA/PE/BRASIL

FELIPE CESAR TEIXEIRA ALVES - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do representante + Cargo do representante + Pessoa de contato no
estabelecimento comercial + telefone de contato: *

NAO SE APLICA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO



Complemento / Observação

SEGUNDO A VITIMA RELATA QUE FICA COMO PESSOA PELA MOTOQUELTA E QUE A MESMA VIMIA SENDO PILOTA PELO FELIPE GESAR TRICERIA JUNIOR, QUE ESTAVA PILOTA PELA VIA PUBLICA - CRUZ CABUCA - QUANDO O OCORREU O ACIDENTE DE TRANSITO EM SUA FRENTE, QUE A VITIMA TEMEU QUE VIESSE ALGO DE SUCESSO, QUE A MOTOQUELTA ONDE A VITIMA VIMIA CRISEU E QUE O VEHICULO SE VIO A CHAO NO CHAO, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELA BOMBEIRO ATENDIMENTO 2617 APN 887887 - PARA A UPA DE OLIMDA - ATENDIMENTO 1919 - QUE A VITIMA FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL MEMORIAL JAGUARAU - ATENDIMENTO 742278 - QDA 2617/2617 - ONDE FOI GERICADA.

Xenia Ventura Shey.

（附录一：《新编》）





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

C E R T I D Ã O

Certidão nº 2017APH001687 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). VANIA VENTURA ALVES, 34 anos, BRASILEIRA(a), CASADO(a), RG nº 5966506 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 056.495.744-56, residente à 2ª TRAVESSA PE- 22, nº 33, , MARANGUAPE I, PAULISTA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 24/07/2017, por volta das 07:30 hs, no endereço: AV. CRUZ CABUGÁ, S/N, SANTO AMARO RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN ES PRETA PFI0022-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) VANIA VENTURA ALVES, inscrito sob o CPF nº 056.495.744-56 e Registro Geral nº 5966506, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SD 710075-2 BORGES. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO OLINDA. Registrado(a) com o prontuário nº 1170164. Ficou aos cuidados do médico XXX, registro XXX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 29/10/2017

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site

<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2017APH001687

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 03/10/2019 11:29:29
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100311292957300000050997733>
Número do documento: 19100311292957300000050997733

Num. 51814847 - Pág. 6



UPA OLINDA - OLINDA



Atendimento: 1170164

Senha da Classificação:

0066

Data e Hora: 24/07/2017 08:40

Paciente: 169677 VANIA VENTURA ALVES

Sexo: FEMININO

Nome Social:

Data do Nascimento: 27/09/1983 Idade: 33 anos

Convenio: 2

SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: INACIA BEZERRA VENTURA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA

CRM: 1234567

Endereço: - ATE KM 02 PE-22

33

Bairro: MARANGUAPE I

Cidade/UF: PAULISTA

PE Cep: 53443610

Usuário Atendimento: LUANNAAMO

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 8188726432

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____

Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: _____

Queixa Principal

Ponto vital de despalante +
 Fracou a corrente

Exame Físico

Der a mobilização da corrente

Hipótese Diagnóstico

Fractura clavicular

Conduta Terapêutica

① Rx ② Saca de jato - Epoxio

Prescrição Médica

Saca de jato - UPA OLINDA
 Gestão Assunção
 Nutricionista
 CRN 610775

22/07/2019 Evento
 22/07/2019 22:00h
 22/07/2019 22:00h
 22/07/2019 22:00h
 22/07/2019 22:00h

① Duração: 1h
 ② Dose: 1g - 0,5g + 10,666h
 ③ Total: 56 - 1,5g + 100,1570,9%, 81,6h
 ④ Total: 56 - 1,5g + 100,1570,9%, 81,6h

22/07/2019 22:00h
 22/07/2019 22:00h
 22/07/2019 22:00h
 22/07/2019 22:00h

DR. RONILDO MINIZ
 CRM: 21786

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para:

Senha:

Carimbo/Médico

IMOBILIZAÇÃO



1170164



UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 24/07/2017 08:36

	Nome Paciente:	VANIA VENTURA ALVES
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	27/09/1983
	Sexo:	Feminino
	Idade:	33
	Senha:	0066
	Convênio:	-
	Atendimento:	SAME:

Período: 24/07/2017 08:38 - 24/07/2017 08:40

MARIA TACIANA DE OLIVEIRA CAMPOS - COREN: 127026 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS ,COM RELATO DE COLISÃO MOTO /CARRO,TRAUMA EM MSE

Observação: NG ALERGIA ,USIATT

Fluxograma sintoma: SITUAÇÕES ESPECIAIS

Discriminador(es): - PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: MARIA TACIANA DE OLIVEIRA CAMPOS - COREN: 127026 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 24/07/2017 08:40

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 03/10/2019 11:29:29

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100311292957300000050997733>

Número do documento: 19100311292957300000050997733

Num. 51814847 - Pág. 8

FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:	GESTÃO DE PESSOAS	CÓDIGO	REVISÃO
		F.AT.SAM.01	00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO IDENTIFICADO (A).

NOME: Vania Ventura Alves

REGISTRO: 742170 DATA DE NASCIMENTO: 27/09/1983

RG: 5966506 ORGÃO EMISSOR: SDS-PB

ENDEREÇO: 2 travesa R. 22 N°33

Mananguape I - Paulista

NOME DA MÃE: Imacia Bezerra Ventura

DATA ADMISSÃO: 25/07/2012 DATA ALTA: 28/07/2012

DATA DO PROCEDIMENTO: 27/07/2012 CID: 542.0

DIAGNÓSTICO: Fratura de clavícula Esquerda

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico
de Fratura Clavicular Esquerda
Neurose

MÉDICO: Osvaldo Gimma

CREMEPE: 16658

JABOATÃO DOS GURARAPES, 20 DE Setembro DE 2017.

Dr. Elder Carvalho
Médico
CRM/PE 22023

MÉDICO



Relatório Geral de Cirurgias

Nome: VANIA VENTURA ALVES

Prontuário: 742170

Atendimento: 133186

Unidade de Internação / Leito: ENF 10 - LEITO 03

Sexo: Feminino

Idade: 33 Anos, 10 Meses e 0 Dia

Diagnóstico Pré Operatório: S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): NEURÓLISE (COD: 040302007-7)

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA CLAVÍCULA ESQUERDA (COD: 040801015-0)

Data: 27/07/2017

01. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

02. 1. Auxílio Cirúrgico:

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

04. Instrumentador:

05. Anestesia: GERAL ENDOVENOSA + BLOQUEIO PLEXO

Anestesia:

07. Anestesista: MIRELLA TAVARES DE CARVALHO

Descrição da Cirurgia:

EQUIPE: DR OSVALDO/ DR ANDRÉ/ DRA PAULA

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL EM CADEIRA DE PRAIA SOB ANESTESIA

ASSEPSIA E ANTISSEPSIA

APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

INCISÃO EM TOPOGRAFIA DE CLAVÍCULA ESQUERDA

DISSECÇÃO POR PLANOS ATÉ ABORDAGEM DE FOCO DE FRATURA

NEURÓLISE DE NERVO SUPRA-CLAVICULAR

REDUÇÃO DE FRATURA E FIXAÇÃO COM PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 E PARAFUSOS CORTICais

LAVAGEM COM SF

REVISÃO DA HEMOSTASIA

FECHAMENTO POR PLANOS


DR. OSVALDO COIMBRA JR
Ortopedia / Traumatologista
Cir. Ombro e Cotovelo
CRM-PE: 10.658 / TEOF: 13351

OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

CRM: 16658



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 03/10/2019 11:29:29

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100311292957300000050997733>

Número do documento: 19100311292957300000050997733

Num. 51814847 - Pág. 10



LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS – PERÍCIA MÉDICA)

PACIENTE: VANIA VENTURA ALVES

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVICO, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDO, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORARIO MARCADO ABAIXO

CID-10: S420

DATA DE INTERNAMENTO: 26/07/2017

DATA PROCEDIMENTO: 27/07/2017

DATA DE ALTA: 28/07/2017

CONSULTA DE RETORNO: 10/08/2017 ÀS 7H
MÉDICO ASSISTENTE: DR OSVALDO COIMBRA

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 28/07/2017

Dr. Bernardo
Machado
CRM-PE
10733

MÉDICO



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 03/10/2019 11:29:29

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100311292957300000050997733>

Número do documento: 19100311292957300000050997733

Num. 51814847 - Pág. 11