

## INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

**OUTORGANTE:** Vânia Ventura Alves, inscrito no CPF sob o nº 05649544-56, portador da cédula de identidade nº 5966506, com endereço na 2ª TV. PE-22, n. 33, MARANGAPÉ I, Paulista - PE, Cep. 53443-610.

**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](mailto: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 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.

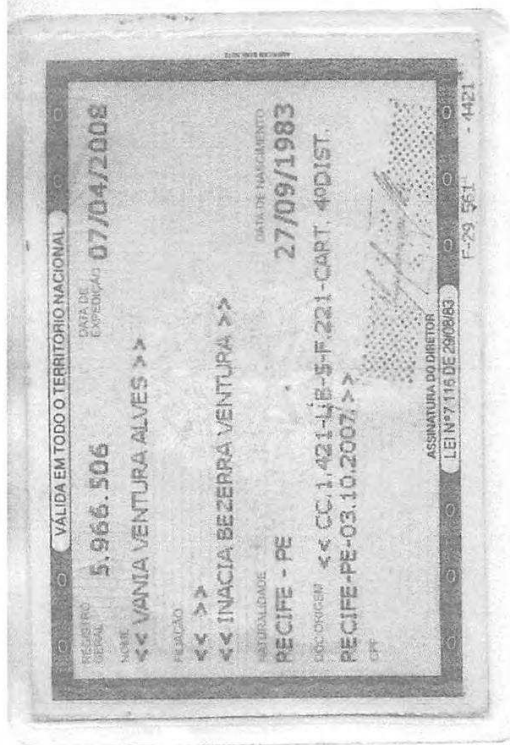
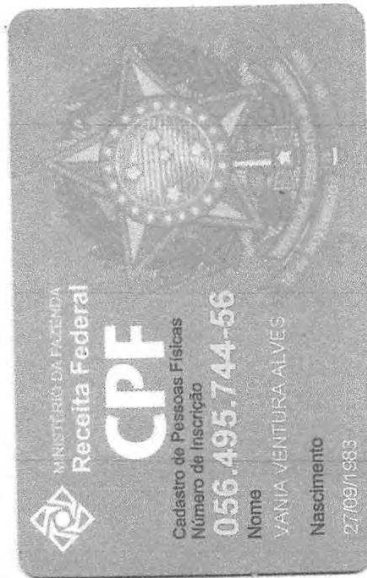
**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** Eu, VÂNIA VENTURA ALVES, ~~ANTONIO VICTOR DOS SANTOS ROBRE~~, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife, 25 de Fevereiro de 2019.

Outorgante/Declarante

Vânia Ventura Alves







(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 e o 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	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/XQqggKt__UI050hGKapi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oTE8Im+spplZsUV1h__cUjic=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/XQqggKt__UI050hGKapi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oTE8Im+spplZsUV1h__cUjic=</a>
29/12/2017	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/fPnFvKJ9LvbaYEpPn3Sapi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oTE8Im+spplZsUV1h__cUjic=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/fPnFvKJ9LvbaYEpPn3Sapi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oTE8Im+spplZsUV1h__cUjic=</a>





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 03ª CIRCUNSCRICAO - PAULISTA  
DE 18ª CIRC DIME/DESEC



BOLETIM DE OCORRENCIA Nº 175011001008

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 14/10/2019 às 11:15

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposa (Conculhada)  
que aconteceu no dia 24/7/2017 no período da Manhã

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

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR/AGENTE)  
FELIPE CESAR TEIXEIRA ALVES (OUTRO)  
VANIA VENTURA ALVES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO (usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a)  
FELIPE CESAR TEIXEIRA ALVES

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

VANIA VENTURA ALVES (presente ao plantão) - Sexo: FEMININO - Data de Nascimento: 27/07/1982 Nacionalidade: BRASILEIRA  
PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 55885502070 (RG) 35045074000 (CPF)  
CIVIL SOLTEIRO(A) Profissão: ATENDENTE (atendimento) - 988178417

Endereço Residência: RODOVIA PE - 22, 53 - CEP: 55000-000 - Bairro: MARANHÃO - I  
PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

FELIPE CESAR TEIXEIRA ALVES - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante - Cargo do Representante - Pessoa da Unidade no  
estabelecimento comercial - Telefone da Unidade:

NAO SE APLICA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO



NOME DO REPRESENTANTE: CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA ALVES  
NOME DO REPRESENTANTE: CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA ALVES

#### ASSINATURA DA(S) PESSOA(S) RESPONSÁVEL(S)

VEICULO (VEICULO) DE PROPRIEDADE DO(S) SR(S) FELIPE CESAR TRIVEIRA ALVES  
ASSINATURA DO(S) SR(S) FELIPE CESAR TRIVEIRA ALVES  
NOME DO REPRESENTANTE: MOTOCICLETA/HONDAS (125) (125) (125)  
UNIDADE (UNIDADE NÃO INFORMADA)

PLACA: WKE2824 (PERNAMBUCO/NAO IN) CHASSI: 0C2K016308656782

#### Complemento / Observação

SEGUNDO A VITIMA RELATA QUE IA COMO PASSAGEIRA NA MOTOCICLETA CITADA E QUE A MESMA VINHA SENDO PILOTADA PELO FELIPE CESAR TRIVEIRA ALVES, QUE ESTE PILOTAVA A MOTO PELA VIA PUBLICA - CRUZ CABURA - QUANDO OCORREU UM ACIDENTE DE TRANSITO EM SUA FRENTE, QUE A VITIMA TENTOU DESVIAR PORÉM SEM SUCESSO, QUE A MOTOCICLETA ONDE A VITIMA VINHA COLIDIU COM O VEICULO E VEIO A CAIR NO CHÃO, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO BOMBEIRO ATENDIMENTO 2017 APH 001007 - PARA A UPA DE OLINDA - ATENDIMENTO 11/VIOL - E A VITIMA FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL MEMORIAL JAGUATAP - ATENDIMENTO 742178, DIA 25/07/2017 - ONDE FOI CIRURGIADA.

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

x Vânia Ventura Alves.  
VÂNIA VENTURA ALVES  
(VITIMA)

S.O. registrado por: FERNANDO ALBERTO PEREIRA SARAIVA DE - P.O. 213724-7







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

**CERTIDÃO**

**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 ° 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



73



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:

CRM: 1234567

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA

Endereço: - ATE KM 02 PE-22

PE

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

Doença crônica de caráter agudo +  
Trauma no ombro

#### Exame Físico

Doença crônica de caráter agudo +  
Trauma no ombro

#### Hipótese Diagnóstica

Doença crônica de caráter agudo +  
Trauma no ombro

#### Conduta Terapêutica

1. 12 x 2 2. Doença crônica de caráter agudo +  
Trauma no ombro

#### Prescrição Médica

Doença crônica de caráter agudo +  
Trauma no ombro

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: EWERSON VILAR DE LIMA - 03/10/2019 11:29:29

<https://pje.tje.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

F.AT.SAM.01

REVISÃO

00

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

NOME:

Vania Ventura Alves

REGISTRO:

742170

DATA DE NASCIMENTO:

27 / 09 / 1983

RG:

5966506

ORGÃO EMISSOR:

SDS-PE

ENDEREÇO:

2 Travessa Pe 22 N°33

NOME DA MÃE:

Mananguape I - Paulista

Imácia Bezerra Ventura

DATA ADMISSÃO:

25 / 07 / 2017

DATA ALTA:

28 / 07 / 2017

DATA DO PROCEDIMENTO:

27 / 07 / 2017

CID:

S42.0

DIAGNÓSTICO:

Fratura de clavicula Esquerda

TRATAMENTO REALIZADO:

Tratamento Cirurgico

de Fratura Clavicula Esquerda

Neurolyse

MÉDICO:

Donaldo Coimbra

CREMEPE:

16658

JABOATÃO DOS GUARARAPES,

22

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 CIRURGICO 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:

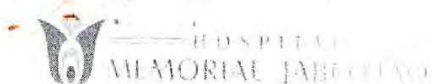
EQUIPE: DR OSVALDO/ DR ANDRÉ/ DRA PAULA  
PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL EM CADEIRA DE PRAIA SOB ANESTESIA  
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA  
APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS  
INCISÃO EM TOPOGRAFIA DE CLAVÍCULA ESQUERDA  
DISSECÇÃO POR PLANOS ATÉ ABORDAGEM DE FOCO DE FRATURA  
NEURÓLISE DE NERVO SUPRA-CLAVICULAR  
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 / Traumatologia  
Cir. Ombro e Cotovelo  
CRM-PE: 18.658 / TEOT: 13351

OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

CRM: 16658





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 SERVIÇO, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE CLAVÍCULA 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 HORÁRIO MARCADO ABAIXO

CID-10: S420

DATA DE INTERNAMENTO: 25/07/2017

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. Ramon  
Médico  
CRM-PE 173

MÉDICO

