

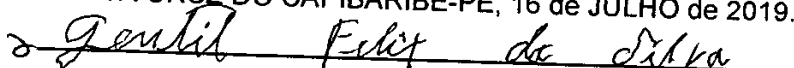
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GENTIL FELIX DA SILVA , brasileiro, solteiro, alfabetizado, portador do RG nº Nº 4.063.060 e CPF nº 767.016.034-91, residente RUA INACIO CIRILO COELHO -79 - STO AGOSTINHO -SANTA CRUZ DO CAP. - PE. **OUTORGADA:** BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 e VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

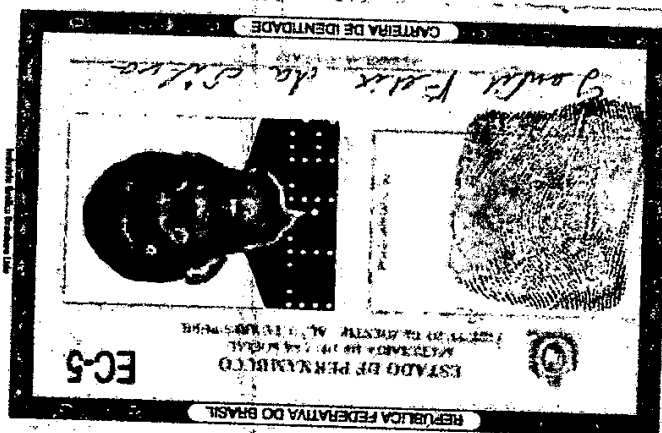
PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: GENTIL FELIX DA SILVA , 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.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 16 de JULHO de 2019.


GENTIL FELIX DA SILVA - Outorgante / declarante





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.063.060 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/05/2019

NOME << GENTIL FELIX DA SILVA >>

FILIAÇÃO << ZIFIRINO FELIX DA SILVA >>
<< MARGARIDA ELEUTERIO DE OLIVEIRA >>

NATURALIDADE BOQUEIRÃO - PB DATA DE NASCIMENTO 10/11/1961

DOC. ORIGEM << CN.5635 L.13A F.85V CART. RIACHO DE STO ANTONIO BOQUEIRÃO-PB 19.07.1982 >>

CPF

1019081292205121157 F-65 51.265 - 3013

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
767.016.034-91

Nome
GENTIL FELIX DA SILVA

Nascimento
10/11/1961



SINISTRO 3190372551 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GENTIL FELIX DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO GENTIL FELIX DA SILVA

CPF/CNPJ: 76701603491

Posição em 17-06-2019 09:50:17

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/06/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

17/06/2019 09:50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -
DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0218002332

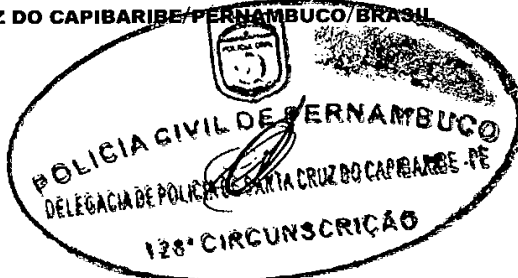
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/06/2019 às 15:31

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 3/2/2019 às 04:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1. AV. SOUZA ARAGAO, DONA DOM**, - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JESSICA GONÇALVES DA SILVA (NOTICIANTE)
GENTIL FELIX DA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

BICICLETA: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): GENTIL FELIX DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

GENTIL FELIX DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARGARIDA ELEUTERO DE OLIVEIRA** Pai: **ZIFIRINO FELIX DA SILVA** Data de Nascimento: **10/11/1961** Naturalidade: **BOQUEIRAO / PARAIBA / BRASIL** Documentos: **4063060/SSP/PE (RG), 76701603491 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **SEGURANCA** Telefones Celulares: **- 992115983**

Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA INACIO CIRILO COELHO, 79, QUADRA L, LOTE 42, SANTO AGOSTINHO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, VIA PUBLICA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

JESSICA GONÇALVES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **ALDENICE OLINDINA GONÇALVES** Pai: **GENTIL FELIX DA SILVA** Data de Nascimento: **29/6/1993** Naturalidade: **SANTA CRUZ DO**



CAPIBARIBE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: **9443037/SDS/PE (RG), 11620107465 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares: **- 992115983**

Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA INACIO CIRILO COELHO, 79, QUADRA L, LOTE 42, SANTO AGOSTINHO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, VIA PUBLICA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

BICICLETA (BICICLETA) de propriedade do(a) Sr(a): **GENTIL FELIX DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GENTIL FELIX DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **URBANA/MONARK/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

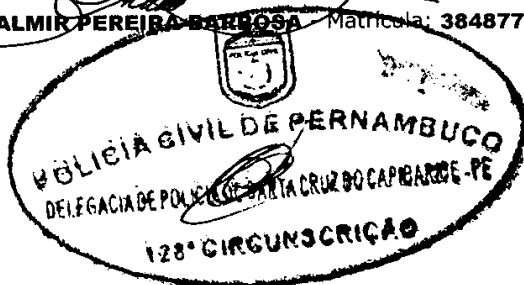
Complemento / Observação

A NOTICIANTE AFIRMA QUE NO DIA 03 DE FEVEREIRO DO CORRENTE ANO, POR VOLTA DAS 04:00 HORAS, O SEU PAI ESTAVA PEDALANDO A SUA BICICLETA EM DIREÇÃO DA SUA RESIDENCIA, SENDO QUE QUANDO ESTAVA NA AV. SOUZA ARAGAO, BAIRRO DONA DOM, UMA MOTOCICLETA BATEU AO LADO DA BICICLETA, FAZENDO COM QUE A VITIMA CAISSE AO CHAO, ENQUANTO QUE O MOTOQUEIRO SE EVADIU DO LOCAL, A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA A UPA DESTA CIDADE. DIANTE DO FATO, SOLICITA AS DEVIDAS PROVIDENCIAS. A NOTICIANTE AFIRMA QUE A VITIMA (SEU PAI) NAO TEM DISPOSIÇÃO PARA SE LOCOVOVER.

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

Jessica Gonçalves da Silva
JESSICA GONÇALVES DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **ALMIR PEREIRA BARBOSA** Matrícula: **3848779**





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPL DE SAÚDE
SAMU SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) Sr, **GENTIL FELIX DA SILVA**, CPF:767.016.043-91 RG- 944.303-7 SDS/PE que consta nos registros de ocorrências do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por este serviço ao mesmo com **ID-0044**, **REG- 23.454** no dia 03 de fevereiro de 2019, às 04:00H e 35min. na Av. Souza Aragão Dona Dom, com queixa de colisão de bicicleta com moto, tendo sido enviado pela **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO (USB)** que prestou atendimento a vítima no local, transportando-o para UPA 24h

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: avaliação da equipe plantonista, protocolo de imobilização, verificação de sinais , AVP e remoção.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 02 DE ABRIL 2019



Mária Lenice C. da Silva
Coordenação SAMU
MARIA LENICE CORDEIRO DA SILVA 020
COORDENADORA

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE – BASE SANTA
CRUZ DO CAPIBARIBE em ____ / ____ / ____



Receituário Controle Especial

Identificação do Emitente	
Nome: MARIA APARECIDA LAURIANO DE LIRA	
CRM: 18806	UF: PE
Endereço: Av. General Manoel Rabelo, Nº 126, Centro, Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000	
Telefone: 3482 - 9888	

DATA: 28/02/2019

1ª Via Farmácia

2ª Via Paciente

Ass. do médico

Identificação do Paciente	
Nome: GENTIL FELIX DA SILVA	
Endereço: RUABELO HORIZONTE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, NOSSA SENHORA DAS DORES, CEP: 55002970, Nº 353, CARUARU - PE	
Prescrição: PARACETAMOL + CODEÍNA (500MG / 30MG) ----- 02 CAIXAS TOMAR 01 CÁPSULA A CADA 6H EM CASO DE DOR MODERADA A FORTE.	

Mª Aparecida Lira
Médica
CRM-PE 18806

Identificação do Comprador		
Nome:	RG:	
	Org. emissor:	
Endereço:		
Cidade:	UF:	Tel.:

Identificação do Fornecedor	
Ass. do Farmacêutico	
Data: / /	



**LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)**

PACIENTE: GENTIL FELIX DA SILVA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APOS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) 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: S826 - FRATURA DO MALÉOLO LATERAL

DATA DE INTERNAMENTO: 26/02/2019

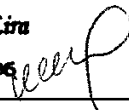
DATA DA CIRÚRGIA: 26/02/2019

DATA DE ALTA: 28/02/2019

DATA CONSULTA DE RETORNO: 12/03/2019 **HORÁRIO:** 07:00

MEDICO ASSISTENTE: DR. GEORGES KLAUS TYRRASCH DE ALMEIDA

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 28 DE FEVEREIRO DE 2019

Mª Aparecida Lira
Médico
CRM-PE 18806 

MEDICO: MARIA APARECIDA LAURIANO DE LIRA

Relatório Geral de Cirurgias

Nome: GENTIL FELIX DA SILVA

Prontuário: 763579

Atendimento: 198710

Unidade de Internação / Leito: ENF 15 - LEITO 04

Sexo: Masculino

Idade: 57 Anos, 3 Meses e 2 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL + *Tratament*
Cirurgia de fratura de malleolo lateral.

Data: 12/02/2019

29-8-5054-3 + 070805057-8

01. Cirurgião: GEORGES KLAUS TYRRASCH DE ALMEIDA

02. 1. Auxílio Cirúrgico: LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

04. Instrumentador:

Anestesia: RAQUI ANESTESIA

06. Anestesia:

07. Anestesista: RANILSON JOSE FAGUNDES DO NASCIMENTO

Dr. Georges Klaus
Cirurgia de pé
Fraturas
CRM 15245

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB RAQUI ANESTESIA
ESVAZIAMENTO E GARROTEAMENTO MID
RAOTINA ANTISSEPTICA
INCISÃO LATERAL DO TORNOZELO
DISSECAÇÃO POR PLANOS ANATÔMICOS
ISOLADO FOCO DE FRATURA DO MALEOLO LATERAL
REDUÇÃO DA FRATURA E FIXAÇÃO COM PLACA 3,5mm, BLOQUEADA COM 8 PARAFUSOS
LIMPEZA COM SF 0,9%
SUTURA POR PLANOS
APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR EM TORNOZELO DIR
LIMPEZA COM SF 0,9%
SUTURA
CURATIVO
PROCEDIMENTO REALIZADO COM AUXÍLIO DE FLUOROSCOPIA
AGUARDA MELHORA DE CONDIÇÕES DE PELE PARA SEGUNDO PROCEDIMENTO

Dr. Georges Klaus
Ortopedista do pé
CRM: 15245/PE

LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

CRM: 23550

Dr. Georges Klaus
Ortopedista do pé
CRM: 15245/PE



Data de aquis.: 12/03/2019
Hora de aquis.: 12:16:49
Índice de exp.: 1458

ENT: L.FELIX DA SILVA
Sex: MASC.
Data de nascimento: 10/11/1961
Id: 763679

Dir.

Escala: 0.0
HMJ3

12cm

17cm

TORNADO

AP

W: 4095, L: 2048

ID de técnico: radiologia

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

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

NOME: Gentil Felix da Silva

REGISTRO: 763579 DATA DE NASCIMENTO: 10 / 11 / 1961

RG: 4063060 ÓRGÃO EMISSOR: SSP/PE

ENDEREÇO: Rua Juscelino Nunes nº 305 Zona
Licet Santa Cruz do Capibaribe

NOME DA MÃE: Margarida Eleuterio de Oliveira

DATA ADMISSÃO: 08 / 02 / 2019 DATA ALTA: 26 / 02 / 2019

DATA DO PROCEDIMENTO: 12 / 02 / 2019 CID: S 82.3

DIAGNÓSTICO: Fratura da Extremidade Distal
da Tibia Direita

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirurgico de Fratura
do Pilão Tibial Direito + Tratamento
Cirurgico de Fratura de Maléolo Lateral
Direito

MÉDICO: Georges Klaus

CREMEPE: 15245

JABOATÃO DOS GUARAPES, 04 DE Abril DE 2019.

Dr. Hermes Wagner
Ortopedia
CRM - 2003/PE

MÉDICO