

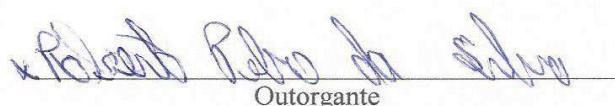
## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Nome: ROBERTO PEDRO DA SILVA,  
nacionalidade: BRASILEIRO,  
estado civil: \_\_\_\_\_, profissão: \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob o n.º 088 . 417 . 694 - 08, portador do RG n.º  
f. 938.138 - SES/PE, residente e domiciliado no endereço: RUA  
RIO BRANCO DO SUL, nº 315, IBURA, RECIFE/PE, CEP: 51.230-030

**OUTORGADO:** DANILO CÉSAR ALVES DA SILVA JÚNIOR e MARCOS ANDRÉ BARBOSA CAMPELLO, brasileiros, casados, advogados, respectivamente inscritos na OAB/PE sob os nº 19.845 e 21.118, com endereço profissional na Rua Arquimedes de Oliveira, nº 205, Santo Amaro, Recife-PE, CEP. 50.050-510.

Pelo presente Instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado Outorgado, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante de consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados- CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife-PE, 05 de NOVEMBRO de 2019.

  
Outorgante

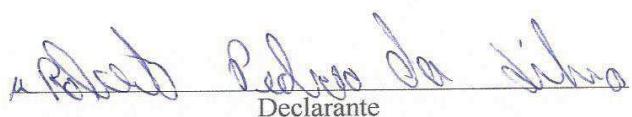


## DECLARAÇÃO DE POBREZA

ROBERTO PEDRO DA SILVA

inscrito(a) no CPF sob o n.º 088 . 417 . 694 - 08, DECLARA, sob as penas da lei, que é pobre e não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife-PE, 05 de NOVEMBRO de 20 19.

  
\_\_\_\_\_  
Declarante



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento particular de prestação serviços advocatícios, de um lado como CONTRATANTE: ROBERTO PEDRO DA SILVA, BRASILEIRO, INSCRITO NO CPF SOB O N° 088.417.694-08, R.G.N: F.938.138 SDS/PE, RESIDENTE À RUA RIO BRANCO BO SUL, m: 375, TIBURA, RECIFE/PE, CEP: 51.230-030

e de outro como CONTRATADO o advogado **DANILO CÉSAR ALVES DA SILVA JÚNIOR**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob o nº 19.845, com endereço profissional na Rua Arquimedes de Oliveira, n.º 205, Santo Amaro, Recife-PE, CEP. 50.050-510, fica certo e ajustado o que adiante segue:

- 1) O presente contrato tem como objeto uma ação de reparação de danos, para recebimento da Diferença do Seguro Obrigatório – DPVAT, a ser interposta pelo CONTRATADO em favor do CONTRATANTE.
- 2) Caso haja recebimento por parte do CONTRATANTE, este pagará ao CONTRATADO 30% (trinta por cento) do valor total apurado, com os devidos acréscimos legais, se houver. Ao tempo em que, se porventura não lograr êxito a Ação ajuizada, nada deverá o CONTRATANTE ao CONTRATADO. Ressaltando que os honorários advocatícios sucumbenciais, caso existam, pertencerão ao CONTRATADO, sob qualquer hipótese, independentemente do percentual acima acertado.
- 3) O (A) CONTRATANTE obriga-se a fornecer todos os documentos indispensáveis para a propositura da referida ação;
- 4) Se, no correr da Ação e sem justa causa, for revogado o mandato conferido ao CONTRATADO, poderá este de uma só vez cobrar os honorários, ainda em débito. Para essa obrigação, o CONTRATADO utilizará da via executória, nos exatos termos dos artigos 22, 23, 24 e seus parágrafos, da lei nº 8.906 de 04/07/94 (Estatuto da Advocacia e da OAB) e artigo 585, do CPC;
- 5) As partes elegem o foro da Cidade do Recife-PE, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

E por estarem assim, justos e combinados, assinam o presente contrato, em duas vias de igual teor e forma, para os seus fins legais.

Recife, 05 de NOVEMBRO de 20 19.

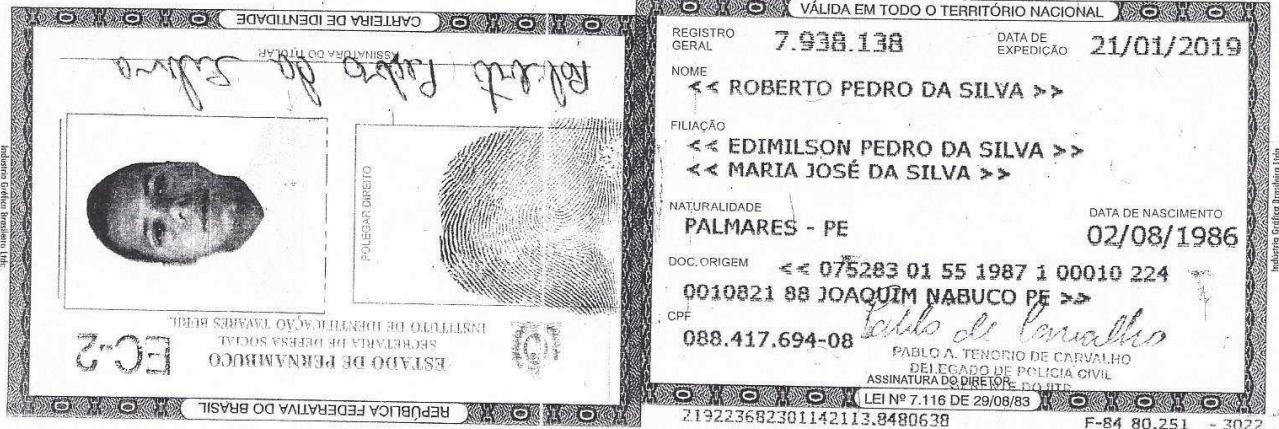
Roberto Pedro da Silva  
CONTRATANTE

Danilo César Alves da Silva Jr.  
CONTRATADO

1

Rua Arquimedes de Oliveira, n.º 205, Santo Amaro, Recife-PE, CEP 50.050-510 | (81) 3222-1806





Assinado eletronicamente por: DANIL CÉSAR ALVES DA SILVA JÚNIOR - 16/12/2019 17:39:11  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121617391144600000054712435>  
Número do documento: 19121617391144600000054712435

Num. 55609529 - Pág. 1



001526650



CTC RECIFE PE PL1

ROBERTO PEDRO DA SILVA  
RUA RIO BRANCO DO SUL 375  
IBURA  
51230-030 RECIFE PE

DATA DE POSTAGEM  
24/06/2019



CIF 240619\_001



Assinado eletronicamente por: DANILÓ CÉSAR ALVES DA SILVA JÚNIOR - 16/12/2019 17:39:11  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121617391153800000054712436>  
Número do documento: 19121617391153800000054712436

Num. 55609530 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC  
DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0096003827**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/06/2019** às **08:40**

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **8/4/2019** às **14:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA PINTOR AGENOR DE ALBUQUERQUE CESAR, 01** - Bairro: **IBURA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **APOS TERMINAL VILA DO SESI - EM FREnte COMPESA**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DE VEICULO NAO IDENTIFICADO ( AUTOR \ AGENTE )  
ROBERTO PEDRO DA SILVA ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):  
ROBERTO PEDRO DA SILVA

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

**ROBERTO PEDRO DA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSE DA SILVA** Pai: **EDIMILSON PEDRO DA SILVA** Data de Nascimento: **2/8/1986** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **RUA RIO BRANCO DO SUL, 375 - CEP: 55000-000 - Bairro: IBURA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**CONDUTOR DE VEICULO NAO IDENTIFICADO (não presente ao plantão)** - Sexo:  
Desconhecido Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**VEICULO NAO IDENTIFICADO (OUTROS TIPO DE OBJETO)** de propriedade do(a) Sr(a): **CONDUTOR DE VEICULO NAO IDENTIFICADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ROBERTO PEDRO DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

**A VÍTIMA RELATA QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA CITADO, QUANDO AO TENTAR ATRAVESSAR A RUA FOI ATROPELADO POR VEICULO NAO IDENTIFICADO, QUE SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. SOCORRIDO PELO SAMU (OCORRENCIA S-612572, SENDO DIRECIONADO AO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS (PRONTUÁRIO 10844080 - ATENDIMENTO 3319102).**

18/06/2019 11:46



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

  
ROBERTO PEDRO DA SILVA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: ALVARO DO REGO VALENÇA JUNIOR - Matrícula: 272728-5

18/06/2019 11:46



Assinado eletronicamente por: DANIL CÉSAR ALVES DA SILVA JÚNIOR - 16/12/2019 17:39:11  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121617391162200000054712437>  
Número do documento: 19121617391162200000054712437

Num. 55609531 - Pág. 2



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	083.05.2019
DATA	30.05.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr.**ROBERTO PEDRO DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **7938138** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **088.417.694-08**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-612572**, que no dia 08 de abril de 2019, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de atropelamento, por volta das 14h15, na Rua Pintor Agenor de Albuquerque César, após Terminal de Ônibus Vila do Sesi, em frente da Compesa, no bairro Ibura de Baixo, Recife/PE e, sendo direcionado para o Hospital Geral Otávio de Freitas.

Recife, 30 de maio de 2019.

Carlos Eduardo Macedo  
Gerente Operacional  
Administrativo Financeiro  
SAMU SAMU Metropolitano Recife  
Mat. 92540-0

Dr. Sergio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação

SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife – PE

CEP – 50.060.140 Fone: 3355-7450



# HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA



## **1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

**Nome:** ROBERTO PEDRO DA SILVA  
**Data Nasc.:** 02/08/1986      **Idade:** 32  
**CPF:**                                **RG:**  
**Endereço:** RUA RIO BRANCO DO SUL  
**Bairro:** IBURA  
**CEP:** 51230030      **Fone:** 558  
**Acompanhante:**  
**Nome da Mãe:** MARIA JOSE DA SILVA  
**Nome do Conjugue:**  
**Clinica:** ORTOPEDIA/TRAUMATOI OGIA

Atendimento: 2240-1500

Nome Social:  
Sexo: MASCULINO

Prontuário: 1084080

clal:  
Cor: PARDA

#### **Religião:**

Nº. 375

— 3 —

Celular:  
Profissão:

Cidade: RECIFE  
Fone: 558187440497

## **[2 - ATENDIMENTO]**

Data: 08/04/2019 15:00

**MÉDICO: MEDICO PIANTONISTA**

#### **2 - ATENDIMENTO**

CARLOS ALEXANDRE GONÇALVES  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PE 18329  
SBOT-PE

www.TechTV.com

PA: \_\_\_\_\_ EC: \_\_\_\_\_ ED: \_\_\_\_\_

**Diag. Provisório:**

#### **Prescrição:**

#### **Dieta:**

|Data

## **Horário**

1 de 2







Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco  
Hospital Otávio de Freitas

Nome: ROBERTO PEDRO DA SILVA Idade: 32 Anos 8 Meses 6 Dias Nasc.: 02/08/1966  
Sexo: MASCULINO CNS: 705005034946551 Contatos: 81. 87440497 | Celular: 81.  
Mae: MARIA JOSE DA SILVA  
Endereço: RUA RIO BRANCO DO SUL , N.º 375 - : BAIRRO: IBURA - CIDADE: RECIFE - UF: PE

Dados do Atendimento

Data/Hora Atend.: 06/04/2019 15:00

Prontuário: 1084080

Nº. Atendimento: 3219102

Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:  
CARLOS ALEXANDRE GONCALVES

## Admissão

### — Queixa Principal

TRAUMATISMO NA Perna ESQUERDA APOS ATROPELAMENTO HA 1 HORA

### — História Clínica

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTÓRIA DE ATROPELAMENTO HA 1 HORA. APRESENTA DOR E INCAPACIDADE FUNCIONAL NA PERNAS ESQUERDA

### — Exame Físico

FERIMENTO PLINTOGRAMA SANGRANTE NA TRANSIÇÃO DO 1/3 MEDIO COM O 1/3 DISTAL PERNAS ESQUERDA. PALPAÇÃO DOLOROSA NO LOCAL.

### — Observações

FRATURA EXPOSTA OSSOS PERNAS ESQUERDA?

### — Conduta

SOLICITO RX.

CARLOS ALEXANDRE GONCALVES - CRM: Nº.13339

CARLOS ALEXANDRE GONCALVES  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PE#13339  
SBOT-046

REVISADO  
PRAZO  
REVISADO

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70  
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Telef: (81) 3121.5550



Assinado eletronicamente por: DANIL CÉSAR ALVES DA SILVA JÚNIOR - 16/12/2019 17:39:11  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121617391175500000054712439>  
Número do documento: 19121617391175500000054712439

Num. 55612183 - Pág. 4



## HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ROBERTO PEDRO DA SILVA	REGISTRO N° 1084080
CLÍNICO: ORTOPEDISTA	Nº DO LEITO: SR / EMERG ADULTO

OPERADOR: DR MARCELO

1º ASSISTENTE: DR LIS COELHO	2º ASSISTENTE:
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DRA BÁRBARA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA + SEDAÇÃO	DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 08/04/2019 | INÍCIO: | FIM:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA EXPOSTA DIAFISÁRIA DE TÍBIA  
ESQUERDA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: LEVAGEM DE FRATURA EXPOSTA + FIXADOR EXTERNO EM  
FRATURA DE DIÁFISE DE TÍBIA ESQUERDA

OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA

### DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. AMPLIAÇÃO DO FERIMENTO DE FRATURA EXPOSTA EM REGIÃO  
ANTERIOR DA TÍBIA
5. RETIRADA DE FRAGMENTO EM CUNHA SEM POSSIBILIDADE DE  
FIXAÇÃO
6. LAVAGEM ABUNDANTE COM SF0,9% DE FRATURA EXPOSTA
7. REDUÇÃO DA FRATURA
8. POSICIONAMENTO DE FIXADOR EXTERNO EM TÍBIA DIREITA – 2  
PINOS DE SCHANZ PRÓXIMAS E 2 PINOS DISTAIS
9. SUTURA DE INCISÃO
10. CURATIVO
11. A SR

EMPRESA:	MATERIAL USADO:
ORTOMEDICA	4 PINOS DE SCHANZ 4 TUBOS 8 CONECTORES (4 TUBO-TUBO E 4 PINO- TUBO)





## HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ROBERTO PEDRO SILVA	Nº DO REGISTRO: 1084080
CLÍNICO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Nº DO LEITO: 23-2

OPERADOR: DR TARCISIO LYRA
----------------------------

1º ASSISTENTE: DR ULYSSSES BARBOSA / DR RICARDO VILLAR	2º ASSISTENTE: DR ARTUR SOARES / DR GEOVANE JUNIOR
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DRA SUZANA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA + SEDAÇÃO	DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 16/04/19	INÍCIO:	FIM:
----------------------------	---------	------

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA OSSOS DA Perna ESQUERDA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA OSSOS DA Perna ESQUERDA + ENXERTO ÓSSEO DE ILIACO

OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA

### Descrição do Ato Operatório

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE MIE
3. ESVAZIAMENTO + GARROTEAMENTO DE MIE
4. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA
5. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
6. INCISÃO MEDIAL PARA ACESSO AO FOCO DE FRATURA
7. VISUALIZADO PERDA OSSEA POSTERIOR IMPORTANTE E CUNHA MEDIAL INTEGRA
8. REALIZADO REDUÇÃO DA FRATURA COM AUXILIO DE PINÇAS DE REDUÇÃO
9. APOSIÇÃO DE PLACA DCP 4,5 MODELADA EM FACE MEDIAL DA TIBIA ESQUERDA + 6 PARAFUSOS CORTICAIS + 1 PARAFUSO ESPONJOSO
10. RETIRADO ENXERTO ÓSSEO DE ILÍACO E APLICADO NO FOCO DA FRATURA
11. VISUALIZADO BOA REDUÇÃO A RADIOSCOPIA
12. LIMPEZA COM SF0,9% + SUTURA POR PLANOS
13. RETIRADA DE GARROTE E VISUALIZAÇÃO DE BOA PERFUSÃO
14. A SR

EMPRESA: ORTOMÉDICA	MATERIAL USADO: 1 PLACA DCP 4,5 12 FUROS 6 PARAFUSOS CORTICAIS 1 PARAFUSO ESPONJOSO
------------------------	--

Artur Soares  
CRM 26510  
Médico





**HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS**

End. Rua Apígio Guimarães S/N Tel:(8) - Recife - PE FABX 31828500

**SES**

**RÉSUMO DE ALTA**

**Nome:** ROBERTO PEDRO DA SILVA

**Reg:** 1094080      **Enf:** 23      **Leito:** 02

**DATA DE ENTRADA:** 08/04/19      **DATA DE SAÍDA:** 19/04/19  
**DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:**

**FRATURA EXPOSTA OSSES DA PERNAS ESQUERDA**

**DIAGNÓSTICO FINAL:**

**EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):**  
PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA  
DE OSSOS DA Perna direita COM PLACA DCP 4,5 EM TIBIA  
PACIENTE EVOLUI BEM, SEM INTERCORRÊNCIAS E RECEBE ALTA SOB  
ORIENTAÇÃO DE PRECEPTÓRIA

**DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE TRAUMA**  
**PARA CONTROLE EM: 30 DIAS**

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

**HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS**

SES/FUSAM

INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO que o segurado ROBERTO PEDRO DA SILVA portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ necessita de 15 (quinze) dias dia afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

**Diagnóstico:**

Recife, 19/04/19

Médico - CRM-PE

**NOTA:** ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO



## SINISTRO 3190420681 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ROBERTO PEDRO DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

**BENEFICIÁRIO** ROBERTO PEDRO DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 08841769408

**Posição em 19-07-2019 11:27:38**

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
17/07/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

