

SUBSTABELECIMENTO

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE 39.442, **SUBSTABELECE SEM RESERVA DE PODERES** a pessoa de **EWERSON VILAR DE LIMA**, brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito na OAB/PE 28.570, e **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA**, brasileira, casada, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE 22.362, os poderes a mim conferidos através de Instrumento Particular de mandato anexo.

Recife/PE, 18/12/2019.


RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS
OAB/PE 39.442



INSTRUMENTO DE MANDATO

OUTORGANTE:

ANDERSON DOS SANTOS SILVA, casado, portador (a) da cédula de identidade de nº 7.749.421 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 076.230.864-80, residente e domiciliado (a) Rua Marcílio Ferreira, nº 103, Quadra 9, Lote 01, Apt 03, Iputinga, Recife/PE.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442 com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 21 B – Praça Fernandes Vieira, Jardim Atlântico, Olinda-PE, e endereço eletrônico rmms.adv@outlook.com

PODERES:

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC 15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.*

Olinda/PE, 25 de Novembro de 2019.

Anderson dos Santos Silva

ANDERSON DOS SANTOS SILVA

Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

ANDERSON DOS SANTOS SILVA, casado ,portador (a) da cédula de identidade de nº 7.749.421 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 076.230.864-80, residente e domiciliado (a) Rua Marcilio Ferreira, nº 103, Quadra 9, Lote 01, Apt 03, Iputinga, Recife/PE. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Olinda/PE, 25 de NOVEMBRO de 2019.


ANDERSON DOS SANTOS SILVA

Outorgante



28/11/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
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 para a entrega final, a qual é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180515747 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANDERSON DOS SANTOS SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO ANDERSON DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 07623086480

Posição em 28-11-2019 16:53:12

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

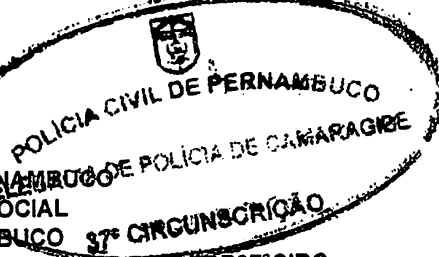
Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

28/11/2018 R\$ 4.893,75 R\$ 0,00 R\$ 4.893,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
21/11/2018	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/r0rkY1j0W2szDSFaMd...api_key=QQnlz67zcRTIHfCuBYpn4L8+SisFFRV+pnxxFS8qD1c=
06/11/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/YkiYlJYkg5mzhBVL7cN...api_key=QQnlz67zcRTIHfCuBYpn4L8+SisFFRV+pnxxFS8qD1c=





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ªCIRC
DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0127002034**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/03/2018** às **09:51**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **13/12/2017** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE TIMBI (BAIRRO), 1, EM FRENTE A IGREJA UNIVERSAL -**
Bairro: **TIMBI - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ANDERSON DOS SANTOS SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ANDERSON DOS SANTOS SILVA

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO LUKETORA
DE SEGUROS LTDA

07 MAR 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

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

ANDERSON DOS SANTOS SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA SANTOS Data de Nascimento: **11/11/1980** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA MARCILIO FERREIRA, 103, QUADRA 9 LOTE 01 APT 03 - CEP: 55000-000 - Bairro: IPUTINGA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

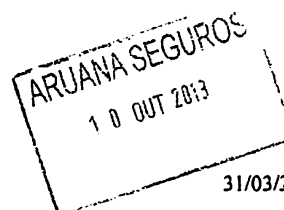
DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ANDERSON DOS SANTOS SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGV7969** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



1 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 520388

Prontuário: 1071755

Nome: ANDERSON DOS SANTOS SILVA
Data Nasc.: 11/11/1988 Idade: 29
CPF: RG: 7749421

Sexo: MASCULINO

Cor:
CNS: 703206621776095

Endereço: RUA TAQUARA
Bairro: NOVA DESCOBERTA

Cidade: RECIFE

CEP: 52081420 Fone: 86406653

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA DOS SANTOS

Acompanhante: CASSIANA DOS SANTOS SILVA

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: OUTROS HOSPITAIS

Clinica: CIRURGIA GERAL

Ocorrência: PAC TRAZIDO PELO SAMU REFERE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO

Profissão: 802.494/0001-41
Nº: 117
Estado: PE
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

- 07 AGO 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 52.050-010
RECIFE-PE

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

2. ENDIMENTO DATA: 13/12/2017 HORA: 08:28 in Médico:

Queixa Principal / HDA: Pac. vítima de acidente de trânsito (colisão lateral - CARRO X CARRO) - LESA PERDA DE CONSCIÊNCIA. RELATA DOR EM MÃO; LASE E ALICE. SEM OUTRAS QUEIXAS. SEM DOR PERMANENTE + QUEIXA CERVICAL.

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Motorista: ☐ Passageiro: ☐

Colisão: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Local de Impacto: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m

Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Transporte Realizado por:

Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Por: Por que:

Queimadura: Sim ☐ Não ☐ Condições de Imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐

Observações:

Exame Físico:

A: Geral Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp.: C°

BO BOM, EUPNEICO, HIDRATADO, CORPO, SEM PERDA DE ESTATO AO TOQUE.

Respiratório

SEM SINAIS DE ARIAS.

C: Circulatório PA: x mm Hg Pulso: bpm

PA: 90/60 mmHg FC: 92 bpm

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐
Glasgow: Abertura Ocular Escala: 15 Hora: 15:00
Glasgow: Resposta Verbal Escala: 5 Hora: 15:00
Glasgow: Resposta Motora Escala: 6 Hora: 15:00

NÃO MOV OS MEMBROS POR QUEIXA DE DOR.

A - VIA AÉREA PERVIA

B - VERIFICADO ORIENTAÇÃO

C - SEM ENTORPECIMENTO; PULSO CARIÓ; PA: 90/60

D - ECG: 4+5+6=15; MOV-OS 4 MEMBROS.

E - SEM LESÕES PERCUTIDAS ADICIONAIS EM TÓRAX OU ABD.



INFORMA QUE TRAFEGVA NA VIA QUANDO FOI ATINGIDO POR UM VEICULO DE PLACA NÃO ANOTADA, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU, CONFORME OCORRENCIA 415986 DATADO DE 13/12/2017 AO HGV, CONFORME PRONTUÁRIO 1071755 DATADO DE 13/12/2017, AOFREU FRTURS CONFORME DOCUMENTO ANEXO.. RAZÃO DESTA BOLETIM DE OCORRENCIA.

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

**ANDERSON DOS SANTOS SILVA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **EDVALDO JOSE PEREIRA DE SOUZA** - Matrícula: **3811085**

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
07 AGO 2013
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP- 50.360-010
RECIFE-PE

ARUANA SEGUROS
10 OUT 2013



50...

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: ANDERSON DOS SANTOS SILVA

1. Ocorrência da Emergência: 520388

1.1 - Atendimentos em: 13/12/17

1.2 - Às 08 horas e 28 minutos.

1.3 - Internado:

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1071755

2.1 - Internado em: 13/12/17

2.2 - Alta em: 16/01/18

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA EXPOSTA (TRALO INCOMPLETO DA TÍBIA ESQUERDA) + FRATURA FECHADA DO ÚMERO PROXIMAL DIREITO.

4. Tratamento: CIRURGIA EM 13/12/17 = LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + IMOBILIZAÇÃO COM TALA GESSADA.

5. Observação: COLISÃO MOTO X CARRO.

DATA: 30.7.2018

HORA: 10:42:37

PASTA: 01.07.2018

TB

RS

Dr. Tadeu Buril
SOC. CREMEPE 3019
MAT. 0386693


Dr. Tadeu Buril.

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

07 JUN 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		RECEITUÁRIO	
NOME COMPLETO:			
IDADE:		SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
<p><i>Ortografia 11/55</i></p> <p><i>Ortoso que Aderon</i></p> <p><i>dos Antos Silva foi substituído</i></p> <p><i>a tratamento cirúrgico de</i></p> <p><i>patrona 1/3 proximal interno</i></p> <p><i>direito em 08/01/18. RX co</i></p> <p><i>patrona consolidada. Boa</i></p> <p><i>aptidão de movimento.</i></p> <p><i>28/08/18 CID 542.2</i></p>			

Avenida General San Martín s/n - Candeia
 Recife/PE - CEP 50.830-080
 Fone: 0XX 81.31845600

Dr. Marcos Valério de
 Almeida - Traumatologia
 CRM 12345 - RQE 24567

HGV.1002.V 1 2013.





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: ANDERSON DOS SANTOS SILVA REG: 1071755

Data da operação: 08/01/2018

Operador: DR MARCONDES MEIRELES 1º auxiliar: DRA. CAMYLA
COELHO 2º auxiliar: DR. CAIO SIQUEIRA (MR1) 3º auxiliar: DR LEVI
DIOGENES (MR1)

Anestesista: DRA. YUMI MUTA

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE Umero PROXIMAL DIREITO (21
dias de fratura)

Tipo de operação: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE Umero
PROXIMAL DIREITO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob bloqueio de plexo + anestesia geral
- 2) Assepsia + antissepsia
- 3) Incisão delto-peitoral
- 4) Divulsão por planos anatômicos
- 5) Observada fratura de colo cirurgico do umero direito com desvio em varo
- 6) Realizada caloclasia
- 7) Redução e fixação da fratura com placa bloqueada de umero proximal 5 furos
com 6 parafusos bloqueados na cabeça umeral e 4 parafusos bloqueados na
diáfise
- 8) Observada boa redução e fixação através de intensificador de imagem
- 9) Limpeza copiosa com sf 0,9%
- 10) Colocação de dreno aspirativo 4.8mm
- 11) Sutura por planos anatômicos
- 12) Curativo + imobilização MJ 05.802.494/0001-41
- 13) Boa perfusão distal.

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

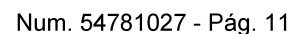
07 AGO 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

Dr. Marcondes Meireles Jr.
Ortopedia - Traumatologia
CRM-12435 - Mat. 243587-0



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo de Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

Data e hora retirada da senha: 13/12/2017 08:17

Nome Paciente: ANDERSON DOS SANTOS SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 11/11/1988
Sexo: Masculino
Idade: 29
Senha: E0008
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 13/12/2017 08:18 - 13/12/2017 08:18

ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: RELATO DE DOR E DEFORMIDADE EM MIE APOS COLISÃO CARRO X MOTO.

HAS-
DM-
ALERGIA NEGA

Observação: SAMU

F.ograma sintoma: TRAUMA MAIOR

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15.802.494/0001-41
- REGUA DE DOR: 5

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

07 AGO 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 502 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Continuação

Rx evidenciando Frnt. Fechado imens pro-
ximal. (D).

Fratura exposta, Guillo (E), puno (E)

LA: (1) Cefalotimo 02 a 7 SA IEU, luto, - 12/50

(2) 808 5.000. 5m, profundo - 12/50

(3) VAT, 5m, profundo.

(4) bol. DAC antero (D), 1 m requieles,

AO DW p/ 7m. de exposto puno.

12:25h. 12.12.17

Acolhido(a) por: ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Imp: 13/12/2017 08:18

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 29/11/2019 16:04:48
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112916044845100000053898656
Número do documento: 19112916044845100000053898656



[illegible]