

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, 18/11/2019.


RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS
OAB/PE 39.442



INSTRUMENTO DE MANDATO

OUTORGANTE: Jose Jefferson da Mota, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 1432570 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 173.064.424-49, residente e domiciliado na Rua Cala dos Pantanos , Nº 245, ,Jardim Atlantico , Olinda/PE.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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, desarchivar 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 NCPC15, 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, 21 de Novembro de 2019.


Jose Jefferson da Mota



DECLARAÇÃO

Jose Jefferson da Mota, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 1432570 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 173.064.424-49, residente e domiciliado na Rua Cala dos Pantanos Nº 245, Jardim Atlantico Olinda/PE. Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

Olinda, 21 de Novembro de 2019


Jose Jefferson da Mota



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1217365445

NOME
JOSE JEFFERSON DA MOTA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1432570 SSP PE

CPF
173.064.424-49

DATA NASCIMENTO
15/01/1957

FILIAÇÃO
JOSE FERNANDO DA MOTA
NAIR FREITAS DA MOTA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AC

Nº REGISTRO
01381575904

VALIDADE
02/12/2020

1ª HABILITAÇÃO
01/02/1982

OBSERVAÇÕES
sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
OLINDA - PE

DATA EMISSÃO
02/12/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

57629074512
PE070167303

DETRAN - PE - PERNAMBUCO

1217365445



COTA ÚNICA OU 1ª PARCELA - IPVA		AUTENTICAÇÃO
AUTENTICAÇÃO	<p>1 - ATENÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antes de pagar este boleto de licenciamento, CONFIRA PLACA E NOME - O Licenciamento veicular exige, além das taxas deste carnê, o pagamento de multas (infrações de trânsito) - Para imprimir as multas acesse o site www.detran.pe.gov.br (em decorrência da aplicação da Lei Federal 13.281/2016, que altera o CTB). <p>2 - VEÍCULO COM BENEFÍCIO DE ISENÇÃO DE IPVA/2019</p> <p>Caso conste cobrança de IPVA, dirija-se à SEFAZ até o vencimento do requerimento para solicitar o benefício da isenção.</p> <p>3 - ENTREGA DO CRLV</p> <p>- Quando houver a conclusão dos pagamentos (IPVA, bombeiro, licenciamento incluindo taxa de postagem e multas, se houver), o CRLV será enviado para o endereço de registro do veículo no prazo de 30 dias, caso contrário agendar um atendimento na opção Emissão CRLV/2019.</p> <p>4 - PORTE OBRIGATÓRIO DO CRLV (RES.205/2006)</p> <p>O porte do CRLV 2019 será obrigatório após as datas abaixo, de acordo com as terminações de placas (PORTARIA DP 9133/2016 Detran/PE e a Lei 13.281 Parágrafo único do Art. 133).</p> <p>1 e 2 - até maio 3,4 e 5 - até junho 6,7 e 8 - até julho 9 e 0 - até agosto</p>	<p>NO CASO DE MULTAS VENCIDAS OU PAGAMENTO EM ATRASO, EMITA AS GUIAS PELA INTERNET NO SITE</p> <p>www.detran.pe.gov.br</p> <p>Teleatendimento DETRAN - 3453.1514 OUVIDORIA DETRAN - 3184.8405 TELESEFAZ / IPVA - 0800 285 1244</p> <p>www.sefaz.pe.gov.br</p>
	<p>3ª COTA IPVA 2ª COTA IPVA 1ª COTA IPVA ÚNICA IPVA ÚNICA DPVAT ÚNICA DPVAT ANTERIOR</p> <p>119013069949249184 000186292848102111917 219014070100249108</p> <p>IPVA 2019 EM COTA ÚNICA COM 7% DE DESCONTO</p> <p>O LICENCIAMENTO DO VEÍCULO EXIGE, ALÉM DAS TAXAS DESTE CARNÊ, O PAGAMENTO DAS MULTAS (INFRAÇÕES DE TRÂNSITO). PARA IMPRIMIR AS MULTAS ACESSE O SITE - www.detran.pe.gov.br</p>	
DPVAT ANTERIOR	2ª parcela - IPVA	AUTENTICAÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO E HABITAÇÃO SECRETARIA DA FAZENDA DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO		Carta
<p>Boleto de Pagamento de Licenciamento 2019</p> <p>Veículos Usados</p>		<p>9912322248/2018-SE/PE DETRAN-PE</p> <p>Correios</p>
<p>JOSE JEFFERSON DA MOTA RUA CALA DOS PANTANOS 245</p> <p>J.ATLANTICO 53060-110 OLINDA PE</p> <p>KFT3337 FORD/CORCEL</p>		<p>Data Postagem 19/01/2019</p>



02/12/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(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 3190631549 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE JEFFERSON DA MOTA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO JOSE JEFFERSON DA MOTA

CPF/CNPJ: 17306442449

Posição em 02-12-2019 12:02:50

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
21/11/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/11/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/qj9cqfEap+k5bKZu__api_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ydilWE2JLHG4id__sXGh8UAY=
15/11/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/eTExEZ0Vq+2qXxrK3IEiyA=api_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ydilWE2JLHG4id__sXGh8UAY=

v.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true

1/3



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 03/12/2019 15:22:54
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120315225480300000054038563
Número do documento: 19120315225480300000054038563

Num. 54924129 - Pág. 6



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 024ª CIRCUNSCRIÇÃO - VARADOURO - DP24ªCIRC
DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0114004622**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/05/2019** às **10:58**

Complementa o BO Número: **18E0114007979**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **9/9/2018** às **22:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA ELESBAO DE CASTRO, 01** - Bairro: **7/RO** -
OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: **53030-150** - Ponto de Referência: **POR TRAS DO**
EXTRABOM
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PREJUDICADO (BURACO NA VIA) (AUTOR \ AGENTE)
ANDERSON JEFFERSON DA MOTA (OUTRO)
JOSE JEFFERSON DA MOTA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE JEFFERSON DA MOTA

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

JOSE JEFFERSON DA MOTA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NAIR FREITAS DA MOTA** Pai: **JOSE FERNANDO DA MOTA** Data de Nascimento: **15/1/1957** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1432570/SSP/PE (RG), 17306442449 (CPF)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO** Telefones Celulares: **81988769452**

Endereço Residencial: **RUA CALA DOS PANTANOS, 245, CASA** - CEP: **55000-000** - Bairro: **JARDIM ATLANTICO** - **OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANDERSON JEFFERSON DA MOTA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **DESCONHECIDO** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

PREJUDICADO (BURACO NA VIA) (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **DESCONHECIDO** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA HOND NXR 125, BROS ES, ANO 2003/2003 , COR AZUL, PLACA KKG 4960.
(VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANDERSON JEFFERSON DA MOTA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE JEFFERSON DA MOTA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **1,0 (UNIDADE)** Valor Unitário: **0,00 (REAL)** Valor Total: **(REAL)**

16/05/2019



Placa: KKG4960 (PERNAMBUCO/OLINDA) Renavam: 813916895

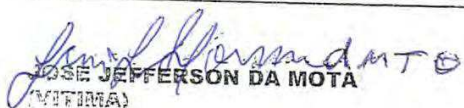
Ano Fabricação/Modelo: 2003/2003 Combustível: GASOLINA

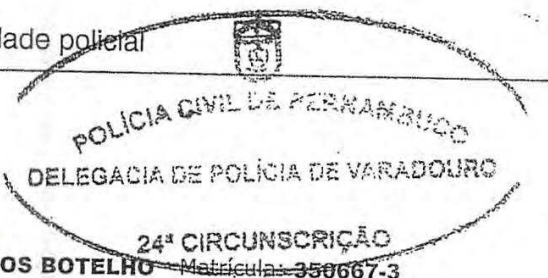
Descrição: MOTOCICLETA HOND NXR 125, BROS ES, ANO 2003/2003, COR AZUL, PLACA KKG 4960.

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP O SENHOR JOSE JEFFERSON DA MOTA, NOTICINADO QUE SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO. ALEGA O QUEIXOSO TRANSITAVA COM A MOTOCICLETA HOND NXR 125, BROS ES, ANO 2003/2003, COR AZUL, PLACA KKG 4960, PELA RUA ELESBAO DE CASTRO, OLINDA/PE, QUANDO DE REPENTE CAIU EM BURACO QUE HAVIA NA REFERIDA RUA, VINDO O QUEIXOSO A CAIR AO CHÃO, E PROVOCANDO FRATURA NA PERNA ESQUERDA, E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. ALEGA O QUEIXOSO QUE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL ESPERANÇA OLINDA, LEITO 505, DR. DANIEL BARRETO M. NOBRE, CRM 19433.

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


JOSE JEFFERSON DA MOTA
(VITIMA)



B.O. registrado por: ALEXSANDRO ANTONY DOMINGOS BOTELHO Matrícula: 350667-3
(Liberado em 16/05/2019 às 11:08)

16/05/2019 11:08



Placa: **KKG4960** (PERNAMBUCO/OLINDA) Renavam: **813916895**

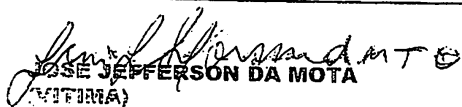
Ano Fabricação/Modelo: **2003/2003** Combustível: **GASOLINA**

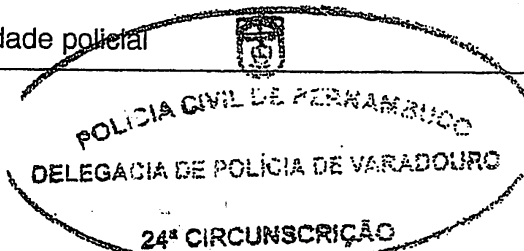
Descrição: **MOTOCICLETA HOND NXR 125, BROS ES, ANO 2003/2003, COR AZUL, PLACA KKG 4960.**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP O SENHOR JOSE JEFFERSON DA MOTA, NOTICINADO QUE SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO. ALEGA O QUEIXOSO TRANSITAVA COM A MOTOCICLETA HOND NXR 125, BROS ES, ANO 2003/2003, COR AZUL, PLACA KKG 4960, PELA RUA ELESBAO DE CASTRO, OLINDA/PE, QUANDO DE REPENTE CAIU EM BURACO QUE HAVIA NA REFERIDA RUA, VINDO O QUEIXOSO A CAIR AO CHÃO, E PROVOCANDO FRATURA NA PERNA ESQUERDA, E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. ALEGA O QUEIXOSO QUE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL ESPERANÇA OLINDA, LEITO 505, DR. DANIEL BARRETO M. NOBRE, CRM 19433.

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


JOSE JEFFERSON DA MOTA
(VITIMA)



B.O. registrado por: **ALEXSANDRO ANTONY DOMINGOS BOTELHO** Matrícula: **350667-3**
(Liberado em 16/05/2019 às 11:08)



ATENDIMENTO EMERGÊNCIA

CIURGIA
FEMG.10

JOSE JEFFERSON DA MOTA

Nasc: 15/01/1957 - 61 anos
Reg: 1627147 - Pront: 000018612
COMPREV C. SAUDE/
Entrada: 10/09/2018 - Hora: 07:03
Matricula: 0035513900



Leito: URGEM

1627147

Atenção: qSOFA ≥ 2 (Ver protocolo de SEPS)

- ☐ Pressão arterial sistólica < 100 mmHg
- ☐ Frequência respiratória ≥ 22 irpm
- ☐ Alteração mental (Escala de Coma Glasgow < 1)

Domicílio ☐ Outro Hospital ☐ Home Care ☐ Outros ☐

* Caso procedente de outro hospital, home care ou clínica de hemodiálise, seguir protocolo de medidas de precaução de contato da CCIH.

ESPE

☐ Clínica Médica ☐ Cardiologia ☐ Cir. Geral ☐ Ortopedia

SSVV: FR _____ FC _____ PA _____
SATURAÇÃO O2 _____ TEMP _____ DOR SCORE _____

RISCO DE QUEDA ☐ SIM ☒ NÃO
PRECAUÇÃO: ☐ CONTATO ☐ AEROSOL ☐ RESPIRATÓRIO ☐ REVERSO

ESCALA VISUAL ANALÓGICA



Antecedentes

☐ Sim ☒ Não Tabagismo ☐ Sim ☒ Não
☒ Sim ☐ Não Etilismo ☐ Sim ☒ Não

Alergias ☐ Sim ☒ Não
Quais:

Internamento últimos 90d ☐ Sim ☐ Não

Motivo: _____

Uso de ATBs nos últimos 90d ☐ Sim ☐ Não

Quais: _____

Cirurgias Prévias ☐ Sim ☐ Não

Quais: _____

Medicamentos

Ass. Enfermagem:

- ☐ ES1 Paciente requer intervenção imediata? - Inresponsivo, apnéia, entubado (ou que precise ser entubado) sem pulso (PCR), anafilaxia, sofrimento respiratório, trauma grave/queda sem resposta, afásico, dor no peito com sudorese/palidez, instabilidade hemodinâmica.
- ☐ ES2 Suspeita de SCA, SIRS, confuso letárgico, sinais de AVC (hemiparesia), dor intensa (7 a 10), gravidez ectópica estável, QT com febre, intoxicação exógena.
- ☐ ES3 Queda da própria altura sem deformidades na cabeça ou corpo, cólica nefrética, tosse produtiva, ITU, diarreia, dengue.
- ☐ ES4 Cólica menstrual, síndrome viral, cefaleia, picada de insetos.
- ☐ ES5 Condição: variável.

EM 10/09/2018, QUEIXA DE NOVO DOR NA ABDOME COM URGEM
EM MT E NELA PERDA CONSCIÊNCIA AO VÊ-LO

Asma/DPOC ☐ Sim ☐ Não Angina/IAM ☐ Sim ☐ Não Convulsões ☐ Sim ☐ Não Neoplasia ☐ Sim ☐ Não
AVC ☐ Sim ☐ Não Dist. coag. ☐ Sim ☐ Não TRAIRC ☐ Sim ☐ Não Uso de QT ☐ Sim ☐ Não

Outros:

Exame físico

• EGB CONSCIENTE E ORIENTADO DE MODALIDADE MCA M.M. L. STAB.
• MIE: EMBARRAÇOS EM DORSO PE TOCADO E DEBNA COM PNE
M.M. MIO, EDMA PUNTEFORME EM NIGRA IATLON
DE TORNADOU GLO COM ENGORGAMENTO EM POR QUALITATIV
COM CNE PITACAO EM NIGRA FIBULAN; EDMA DISCRETO
TORNADOU, BOA VALVULAZAC

LEVO EM TORNADOU EVO (FATIA EM PIAJUA?)

CID 10:

CID 10:



HOSPITAL ESPERANÇA OLINDA

LAUDO/DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

PACIENTE: JOSÉ JEFFERSON DA MOTA
DATA: 10/09/2018 CONVÊNIO: COMPREV
CIRURGIÃO: DR. DANIEL BARRETO
2º AUXILIAR: : DRA ANA LECIA
ANESTESISTA: MIRELA TAVARES
INSTRUMENTADOR : LIDIANE
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:
FRATURA EXPOSTA DO TNZ ESQ

LEITO: 505
1º AUXILIAR: Dr DANIEL CAMPOS
3º AUXILIAR :
TIPO DE ANESTESIA: RAQUEANESTESIA

CIRURGIA:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA EXPOSTA DO TNZ ESQ + DESBRIDAMENTO DE FERIDA
RADIOSCOPIA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

✓ MESMO

RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA:

EXAME RADIOLÓGICO: SIM

ACIDENTE DURANTE A CIRURGIA: NAO

JOSÉ JEFFERSON DA MOTA
Nasc: 15/01/1957 - 61a7m26g
Reg: 1627236 - Pront: 000018612
COMPREV C. SAUDE/
Entrada: 10/09/2018 - Hora: 09:13
Matricula: 0035513900
Leito: 505
1627236

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1 PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB RAQUEANESTESIA
- ✓ ASSEPSIA, ANTISSEPSIA E APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS EM MIE
- ✓ AMPLIAÇÃO DO FERIMENTO EM FACE LATERAL DO TNZ ESQ
- 4 DESBRIDAMENTO DE FERIDA- TECIDOS DESVITALIZADOS
- 5- LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF
- 6- REDUÇÃO INCRUENTA DA FRATURA DO TNZ ESQ
- 7- FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO TUBO-TUBO TRANSARTICULAR DE TNZ ESQ
- 8- CONTROLE COM ESCOPIA
- 9- APROXIMAÇÃO DA PELE
- 10- CURATIVO TIPO JONES

Dr. Daniel Barreto M. Nobre
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 19433





Olinda, 14 de maio de 2019.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. **JOSÉ JEFFERSON DA MOTA**, foi atendido na Urgência em nosso Hospital no dia 09/09/2018 com entrada às 22h39. Sob os cuidados da Clínica Ortopedia.

Atenciosamente,



Ouvidoria

HOSPITAL ESPERANÇA OLINDA

REDE D'OR SÃO LUIZ S.A
CNPJ: 06.047.087/0012-91

Hospital Esperança Olinda

Avenida Dr. José Augusto Moreira, nº 810, Casa Caiada, Olinda – PE. CEP: 53130-410
Central de Atendimento: (81) 3432.8000



ARQUIVADO
10-2107601403001763



PRONTIMAGEM

Registro.....: 1674253

Paciente.....: Sr.(a) JOSE JEFFERSON DA MOTA

Médico.....: Dr.(a) DANIEL BARRETO DE MATOS NOBRE

Data do Exame...: 14/12/2018

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO

Presença de placa anatômica e parafusos para correção de fratura em fíbula distal, sem áreas que sugiram frouxidão.

Entesófito na inserção do tendão de Aquiles.

Esporão ósseo plantar incipiente.



Dr. Hudson Menezes
CRM 23557

