

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Valterlin Boromado dos Santos
brasileiro(a), profissão: politeiro, RG nº 6810785 SDS, inscrito no
CPF/MF sob o nº: 059.707.464-01, residente e domiciliado sito a
Transessa Estrada da Humberg, 13 - Guabiruba
Cidade: Recife /PE - CEP: 52490-005 Fone: 991716266.

OUTORGADO: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE nº 23.351 e o Acadêmico em Direito **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45, todos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50.750-630.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, **poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa quando necessário** podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 16 de dezembro de 2019.

x Valterlin Boromado dos Santos
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Valterlim Bernardo dos Santos,
brasileiro(a), pesteiro, RG nº 6810785 505, inscrito no CPF/MF sob
o nº: 059.707.464 - 01, residente e domiciliado sito a
Travessa Botzade da Mumbaca, 13 - Guabiruba,
Cidade: Recife /PE - CEP: 52490 - 005. Declaro sob as penas
da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer
custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e da minha família, para tanto requeiro o
benefício da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1.060/1950.

Recife, 16 de dezembro de 2019.

x Valterlim Bernardo dos Santos



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

VALDECI LIN BERNARDO DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6810785 SDS PE

CPF
059.707.464-01

DATA NASCIMENTO
02/05/1985

FILIAÇÃO
VALDECI JOSE DOS SANTOS
CRISTINA BEZERRA BERNARDO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AE

Nº REGISTRO
03239859906

VALIDADE
17/02/2022

1ª HABILITAÇÃO
09/08/2005

OBSERVAÇÕES
RAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
22/02/2017

Charles Andrews Souza Ribeiro
ASSINATURA DO EMISSOR

11024045615
PE077639766

PERNAMBUCO

DE ACORDO COM O ART. 10, DO CTB

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421392895

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421392895





A conta do seu celular.



CTC RECIFE PE PL2
VALTERLIN BERNARDO DOS SANTOS
TRAV DA ESTRADA DA MUMBECA 13
GUABIRABA
52490-005 RECIFE PE

03710169

DATA DE VENCIMENTO 15/10/19 - DATA DE POSTAGEM 27/09/19



7216210573101490000036931130270919

CLARO S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e B - Santo Amaro - CEP 04709-110 - São Paulo - SP	
DEVOÇÃO ELETRÔNICA - CEDO	
PARA USO DOS CORREIOS	
Reinvenção no Serviço Postal em:	☐ 01 - MUDOU SE
Rótulo do Responsável:	☐ 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE
Matrícula:	☐ 03 - NÃO EXISTE N° INDICADO
	☐ 04 - FALCADO
	☐ 05 - DESCONHECIDO
	☐ 06 - RECUSADO
	☐ 07 - AUSENTE
	☐ 08 - NÃO PROCURADO
	☐ 09 - OBJETO DANIFICADO
	☐ 10 - FIM DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
	☐ 11 - FIM DESCONHECIDO (COLETA)
	☐ 12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETA)
	☐ 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 19/12/2019 15:25:53

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121915255360700000054919367>

Número do documento: 19121915255360700000054919367



562096

0416934/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS - DP25ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0115004087**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **14/10/2019** às **11:05**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **18/7/2019** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE JARDIM PAULISTA (BAIRRO), 1, BR 101** - Bairro: **JARDIM PAULISTA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO VIADUTO**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ANIMAL (AUTOR \ AGENTE)
VALTERLIN BERNARDO DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

VALTERLIN BERNARDO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **CRISTINA BEZERRA BERNARDO** Pai: **VALDECI JOSÉ DOS SANTOS** Data de Nascimento: **2/5/1985** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6810785/SDS/PE (RG), 05970746401 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO**
Endereço Residencial: **ESTRADA DE MUMBECA, 13, TRAVESSA - CEP: 55000-000 - Bairro: GUABIRABA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANIMAL (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **VALTERLIN BERNARDO DOS SANTOS**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KIZ6442** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: **2008/NÃO INFORMADO**

Descrição: **PROPRIEDADE DE JOSILENE FERREIRA GUILHERME**

Complemento / Observação

INFORMOU A VÍTIMA QUE SEGUIA PELA LOCLIDADE CITADA NA OCASIÃO PILOTAVA A REFERIDA MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA QUANDO VEIO A COLIDIR COM UM CACHORRO NA VIA PÚBLICA E VEIO A CAIR EM SOLO, SENDO SOCORRIDO E PASSOU POR TRATAMENTO CIRURGICO NO HOSPITAL MEMORIAL DE JABOATÃO CONFORME PRONTUARIO Nº 771834

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

11/11/2019

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

Valterlin Bernardo dos Santos
VALTERLIN BERNARDO DOS SANTOS
(VITIMA)

Tito Flavio de Almeida Pires Falcao

B.O. registrado por: **TITO FLAVIO DE ALMEIDA PIRES FALCAO** - Matrícula: **220.926-8**

sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=115&idOc=8072029&nroBO=19E0115004087&tipo=simples&natPrincipal=ACID... 2/2

Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 19/12/2019 15:25:53

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121915255360700000054919367>

Número do documento: 19121915255360700000054919367

Num. 55823248 - Pág. 6





Convênio: SUS - INTERNAÇÃO

Atendimento: 230338

Nascimento: 02/05/1985

Responsável:

Prontuário: 771834

Sexo: Masculino

Nome: VALTERLIN BERNARDO DOS SANTOS

Data e Hora do Atendimento: 19/07/19 16:12:56

Idade: 34 Anos, 2 Meses e 17 Dias

Profissão:

Escolaridade:

Identidade: 6810785

Telefone:

Conjuge:

Estado Civil:

Cartão SUS:

Nome da Mãe: CRISTINA BEZERRA BERNARDE

Nome do Pai: VALDERCI JOSE DOSSANTOS

Endereço: TRAVESSA DA ESTRADA DA MUMBICA, GUABIRABA, CEP: 52291411, Nº 13, RECIFE - PE

OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Enfermaria / Leito: ENF 16 - LEITO 02

Médico: JANIO JOSE CARRAZONE DE ANDRADE - CRM: 6785

CID:

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

RESUMO DE INTERNAMENTO

DOENTE SOFREU ACIDENTE COM MOTO APRESENTANDO LUXAÇÃO ACROMIO -CLAVICULAR ESQUERDO GRAU V COM DOR +EDEMA

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

NEGA HIPERTENSÃO ,NEGA D.MELLITUS,ALERGICO DIPIRONA,AAS,DICLOFENACO.

EXAME FISICO GERAL:

BOM EUPNEICO,AFEBRIL,NORMOCORAO HIDRATADO

CARDIO - VASCULAR:

FCR,BNF EM 2T PA-120/70MMHG

AP - RESPIRATORIO:

MV NORMAIS S/ADVENTICIOS

ADOMEN:

MACIDO INDOLOR .RHA(+)

AP - GENITO - URINARIO:

DIURESE ESPONTANEA

OUTROS:

HIPOTESE DIAGNOSTICA:

LAC DO OMBRO ESQUERDO GRAU V

DIAGNOSTICO DEFINIVO:

INDICAÇÕES DE ALTA:

DATA:

23/07/19

HORA DE SAÍDA:

JANIO JOSE CARRAZONE DE ANDRADE - CRM: 6785

Janio José Carrazone de Andrade
Médico
CREMEPE-6785

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 19/12/2019 15:25:53

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121915255360700000054919367

Número do documento: 19121915255360700000054919367

Num. 55823248 - Pág. 7



HOSPITAL
MEMORIAL JABOATÃO

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: Valterlim Bernardo dos Santos

REGISTRO: 771834 DATA DE NASCIMENTO: 02 / 05 / 1985

RG: 6810785 ORGÃO EMISSOR: SDS / PE

ENDEREÇO: Estrada da mumbeca nº 13

Quabiraba Recife

NOME DA MÃE: Cristina Bezerra Bernardo

DATA ADMISSÃO: 19 / 07 / 2019 DATA ALTA: 23 / 07 / 2019

DATA DO PROCEDIMENTO: 22 / 07 / 2019 CID: S43.1

DIAGNÓSTICO: Luxação da Articulação Acrômio-Clavicular Esquerda — " —

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirurgico de Luxação Acrômio-Clavicular Esquerda + Exploração Articular (médias Articulações) AcrômioClavicular Esquerda — —

MÉDICO: Leonardo Silveira

CREMEPE: 16118

JABOATÃO DOS GURARAPES, 05 DE Setembro DE 2019.

MÉDICO

Dr. Leonardo Silveira
CREMEPE 16118





Nome do paciente: **Yalkeim Bernardo dos Santos**
 Clínica: **Ortopedia** Enfermaria: **16** Leito: **02**
 Nº prontuário: **235338** Nº AIH:

Diagnóstico principal (constante no laudo médico): **Fratura de humerus clavicula** CID: **S43**
 Diagnóstico secundário: **Exostoses Múltiplas** CID: **04150/0012**
 Tempo de permanência previsto:

Procedimento realizado: **Fratura de humerus clavicula + Exostose** CID: **04080/0085**
 Código Equipe Nome Matricula Nº

01	Cirurgião	Dr. Ronaldo Silveira	
02	1. Auxílio cirúrgico		
03	2. Auxílio cirúrgico		
04	3. Auxílio cirúrgico		
05	Demais auxílios cirúrgicos		
06	Anestesistas	Dr. Glaucete Carmo	
07	Clínico		
08	Clínico		

Procedimentos especiais

☐ Mudança de procedimento

☒ Uso de prótese órtese

☒ Diária de acompanhante

☐ Uso de oxigenadores

☒ Vacina Anti-Rh

☐ Nutrição parenteral

☐
☐

Resumo do caso

PACIENTE INTERNADO POR APRESENTAR PATOLOGIA ORTOPÉDICA, SENDO TRATADO ADEQUADAMENTE E RECEBE ALTA EM SEGUIDA ENCAMINHADO AO AMBULATORIO C/ ORIENTAÇÕES, MEDICAMENTOS E RETORNO.

Diagnóstico principal: **Fratura de humerus clavicula** CID: **S43**
 Diagnóstico secundário: **Exostoses Articulares** CID:
 Motivo da alta:

Internação: **19/07/19** Alta: **23/07/19** Dias de hospitalização:

Av. Gen. Manoel Rabelo s/nº e Centro

HOSPITAL MEMORIAL JACARÉ
 Tel - (011) 2403 0000



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação de Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO		2 - CNES 0000653	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES 	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE <i>Valter Ben Bernardino da Silva</i>		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 		8 - DATA DO NASCIMENTO 02/05/1985 9 - SEXO Masc. ☒ Fem. ☐	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <i>Cristina Bezerra Bernardino</i>		11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	
<i>R. C. Silva</i>		14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
15 - UF		16 - CEP	

JUSTIFICATIVA DA INTERAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	Interação com o clonazepam e gen. e go. adictivo 599193		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERAÇÃO	Doença crônica		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	Nenhuma		
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID: 10 PRINCIPAL	22 - CID: 10 SECUNDÁRIO	23 - CID: 10 CAUSAS ASSOCIADAS
LAC Doença crônica e gen. e go. adictivo			

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÔD. DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO	
29 - Nº DOCUMENTO (CNS, CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE		30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
32 - ASSINATURA E CARIMBO		33 - DATA		34 - ASSINATURA E CARIMBO	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - Nº DO BILHETE	38 - SÉRIE
34 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	39 - CNPJ DA EMPRESA	40 - CNAE DA EMPRESA	41 - CBOR
35 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		AUTORIZAÇÃO		44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR		49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45 - DOCUMENTO		46 - Nº DO DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DE INTERVENÇÃO	
() CNS () CPF						Carimbo de Registro de Intervenção 1005 - Gerência do Controle e Avaliação Maria Cecília de Almeida Medica Autorizadora (CRM: 8922) CPF: 244.725.824-49	

Cod. CC 2



Relatório Geral de Cirurgias

Nome: VALTERLIN BERNARDO DOS SANTOS

Prontuário: 771834

Atendimento: 230338

Unidade de Internação / Leito: ENF 16 - LEITO 02

Sexo: Masculino

Idade: 34 Anos, 2 Meses e 20 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S431 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): ① TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR ESQ
② EXPLORAÇÃO ARTICULAR (MÉDIAS ARTICULAÇÕES) ACROMIOCLAVICULAR ESQ

Data: 22/07/2019

Cirurgião: LEONARDO DE LIMA SILVEIRA

Leonardo Silveira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgião de Mão / Anestesiologia
CRM 16.118 - SBO 12.007

2. Auxílio Cirúrgico

Instrumentador:

Anestesia:

06. Anestesia: BLOQUETO PLEXO BRAQUIAL

07. Anestesiista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

Descrição da Cirurgia:

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA; ROTINA ASSÉPTICA; APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
2. INCISÃO LONGITUDINAL EM ALÇA DE SUTIA;
3. DISSECAÇÃO POR PLANOS; HEMOSTÁZIA COM ELETROCAUTÉRIO;
4. ABORDAGEM E EXPLORAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR COM RETIRADA DE COÁGULOS;
5. APLICADA ÂNCORA 5,0mm NO PROCESSO CORACOÍDE;
6. REDUÇÃO DA LUXAÇÃO E FIXAÇÃO COM DOIS FIOS K 2,0mm DO ACRÔMIO À EXTREMIDADE LATERAL DA CLAVÍCULA ESQUERDA; AMARRAÇÃO
7. VOLTA DA CLAVÍCULA COM OS FIOS DE ALTA RESISTÊNCIA DA ÂNCORA;
8. CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS COM BOA REDUÇÃO E FIXAÇÃO
9. SUTURAS POR PLANOS COM VICRYL 0 E NYLON 3-0;
10. CURATIVO.

Dr. Leonardo Silveira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgião de Mão / Anestesiologia
CRM 16.118 - SBO 12.007

LEONARDO DE LIMA SILVEIRA

CKM: 16118



SINISTRO 3190658847 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VALTERLIN BERNARDO DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO VALTERLIN BERNARDO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 05970746401

Posição em 05-12-2019 13:03:51

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/12/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

