

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Nome: LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR
_____, nacionalidade: BRASILEIRO,
estado civil: _____, profissão: _____,
inscrito no CPF sob o n.º 103 . 137 . 484 - 11, portador do RG n.º
8.864.832 - SDS/PE, residente e domiciliado no endereço: _____
RUA GUAYA, N.º 316 - CORDEIRO - CEP 50630-310 -
RECIFE/PE.

OUTORGADO: **DANILO CÉSAR ALVES DA SILVA JÚNIOR e MARCOS ANDRÉ BARBOSA CAMPELLO**, brasileiros, casados, advogados, respectivamente inscritos na OAB/PE sob os n.º 19.845 e 21.118, com endereço profissional na Rua Arquimedes de Oliveira, n.º 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 judicium 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-os, 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 n.º 8.441/92.

Recife-PE, 17 de Dezembro de 2019.


Lucas de Aguiar Lira Jr
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR,
inscrito(a) no CPF sob o n.º 103 . 134 . 484 - 11, 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, 14 de Dezembro de 20 19.

 Lucas de Aguiar Lira Jr
Declarante



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento particular de prestação serviços advocatícios, de um lado como CONTRATANTE: LUCAS DE AGUIAR LIRA JÚNIOR,
inscrito no CPF sob o nº 003.137.489-31, RG nº 8.869.
811 - SDS/PE, residente à Rua Quatá, nº 316 - Cordeiro -
CEP 50630-130 - Recife/PE.

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, nº 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, 17 de Dezembro de 20 19.

* Lucas de Aguiar Lira Jr.
CONTRATANTE

Daniло César A. da Silva Jr.
CONTRATADO

Rua Arquimedes de Oliveira, nº 205, Santo Amaro, Recife-PE, CEP 50.050-510 | (81) 3222-1806



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 8.864.811 DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/10/2009

NOME: << LUCAS DE AGUIAR LIRA JÚNIOR >>

FILIAÇÃO: << LUCAS DE AGUIAR LIRA >> << LÚZIA BARBOSA DE MELO >>

NATURALIDADE: RECIFE - PE DATA DE NASCIMENTO: 07/10/1994

SGO ORIGEM: << CN.36581 CA-93 P.213 CART. CARPINA-PE 07/04/1998 >>

CPF:

ASSINATURA DO DIRETOR: LEIN*7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 08R03

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

COLETO E IDENTIFICADO

Assinatura do Titular: Lucas de Aguiar Lira Jr

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição
103.137.484-11

Nome
LUCAS DE AGUIAR LIRA JÚNIOR

Nascimento
07/10/1994





LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR
R QUATA 316
CORDEIRO
50630-310 RECIFE PE

004344/002606



BE472615614BR

EXCELSIOR SEGUROS

27 MAIO 2019

SEGURO DPVAT

Prezado(a) cliente,

Chegar seu Cartão CAIXA.

Praticidade e conveniência no seu dia a dia.

No verso, você encontra as principais funcionalidades do seu cartão.

Para saber mais acesse caixa.gov.br/cartoes.

cartões
CAIXA

Este envelope contém 1 Cartão(s).

Para desbloquear seu cartão:

Internet Banking
App Cartões Caixa
Central de Atendimento

Para consultar senha:

Internet Banking

Para não correntista a senha
será enviada separadamente.

Para desbloquear seu cartão:

Internet Banking
App Cartões Caixa
Central de Atendimento

Para consultar senha:

Internet Banking

Para não correntista a senha
será enviada separadamente.

LUCAS AGUIAR LIRA JR

Vencimento da fatura: 28
Linha de Crédito: R\$ 1.100,00

COMO USAR O APP CARTÕES CAIXA:

- Baixe o App no seu smartphone. Para Android, acesse o Google Play. Para iPhone, o App Store.
- Abra o App Cartões Caixa, digite o número do cartão e a senha de ativação que vem na carta.
- Caso seja necessário, você autoriza seu número de telefone cadastrado na agência CAIXA. Ou, se você é correntista, poderá fazer diretamente no Internet Banking.
- Confira os dados de crédito de sua autorização que deverão aparecer logo em seguida.
- No App, os códigos de validação enviados por SMS ao seu celular.
- Em caso de dúvidas, acesse caixa.gov.br/appcartoes.

Baixe o App Cartões Caixa
por meio do QR Code



CAIXA





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. **19E0096003345**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/05/2019** às **10:08**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **1/1/2019** às **11:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA GREGORIO JUNIOR, 01 - Bairro: ZUMBI - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **MALIBU CENTER**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DE VEICULO NAO IDENTIFICADO (AUTOR \ AGENTE)
LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
CONDUTOR DE VEICULO NAO IDENTIFICADO

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

LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: LUZIA BARBOSA DE MELO Pai: LUAS DE AGUIAR Data de Nascimento: 7/10/1994 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **RUA QUATA, 316 - CEP: 55000-000 - Bairro: CORDEIRO - 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)

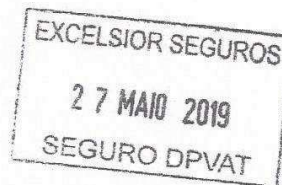
VEICULO NAO IDENTIFICADO (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): **CONDUTOR DE VEICULO NAO IDENTIFICADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CONDUTOR DE VEICULO NAO IDENTIFICADO**

Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VÍTIMA RELTA QUE NO DIA E LOCAL CITADOS, AO TENTAR ATRAVESSAR A RUA FOI ATROPELADO POR UM VEICULO NAO IDENTIFICADO QUE SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. SOCORRIDO PELO SAM, LEVADO A UPA DOS TORROES, TRANSFERIDO AO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS (ATENDIMENTO 32844502, SENDO FINALMENTE CIRURGIADO NO HOSPITAL ARMINDO MOURA.

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



24/05/2019 12:57



Lucas de Aguiar Lira Jr
LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR
(VITIMA)

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





Nome: **LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR**

Nº registro: **652697**

Dt. Nasc.: **07/10/94 - 24 ano (s)**

Mãe: **LUZIA BARBOSA DE MELO**

Endereço: **R QUATÁ, nº 316, CORDEIRO, RECIFE - PE**

Data/hora: **01/01/2019 - 17:22**

Nº pág.: **1/1**

Sexo: **Masculino**

Fone: **81 99684-3033**

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

REMOÇÃO COM MÉDICO : **NÃO**

AMBULÂNCIA BÁSICA(USB)

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

PCT VITIMA DE ATROPELAMENTO COM TRAUMA SOBRE O PUNHO. NEGA TCE, TRAUMA ABDOMINAL E TORACICO

EXAME FÍSICO:

Peso: Altura: IMC: ()

PA: x mmHg HGT: mg/dL

EGR, EUPNEICA, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL

AO EXAME ORTOPEDICO - MSE IMOBILIZADO

Temperatura: °

CONDUTA:

TALA AXILO-PALMAR + ANALGESIA

Exames Complementares/Resultados:

RX EVIDENCIA FRATURA DE RADIO DISTAL

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO | FRATURA DE

OBSERVAÇÕES :

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência encaminhado para: Hosp. Otávio de Freitas

Especialidade: TRAUMATO-ORTOPEDIA

Senha: 5589403

PACIENTE SOLICITA TRANSPORTE POR MEIOS PRÓPRIOS : **NÃO**

Dr. WYVISON GOMES DE LIMA
CRM: 18004

Dr. Wyvison Gomes
Especialista em Traumatologia
RECIFE - PE - 17003

Esta conta deve ser paga com recursos públicos.

Unidade de Pronto Atendimento
Rua Mirabela, nº 30, Torrões CEP: 50640-580 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440



**HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA**



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: LI CAS AGUIAR LIRA JUNIOR Atendimento: 3284502 Prontuário: 1076887
 Data Nasc.: 07/10/1994 Idade: 24 Sexo: MASCULINO Nome Social: Cor: PARDA Religião: RG: CNS: 898001059347395
 Endereço: RUA QUATA CEP: 50630310 Cidade: RECIFE Nº: 316 Estado: PE
 Bairro: CORDEIRO Fone: 553198408750 Celular: Profissão:
 Acompanhante: Nome da Mãe: LUZIA BARBOSA DE MELO
 Nome do Conjuge: Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 01/01/2019 21:43 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Artralgia

Exame Físico:

Doi + edema

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Diag. Provisório:

Fratura distal do ulna

Prescrição:

Data: _____

Data

Horário

Interno p/ cirurgia eletiva

VPM

D



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 01/01/2019 21:37

Nome Paciente:	LUCCAS AGUIAR LIRA JUNIOR
Cód. Paciente:	1076887
Data de Nascimento:	07/10/1994
Sexo:	Masculino
Idade:	24
Senha:	EA3121
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	6284502
SAME:	1076887

Período: 01/01/2019 21:47 - 01/01/2019 21:49

MONICA DE MELO MACEDO PAPALEO - COREN: 81928 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO E REFERE DOR EM MSE.

Observação: NEGA ALERGIAS, DM E HAS.

Exatidão da sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Problema associado: - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR: 7

Acolhido(a) por: MONICA DE MELO MACEDO PAPALEO - COREN: 81928 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 01/01/2019 21:49

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Armindo Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: LUCAS DE AGUIAR LIRA DA SILVA (1619574)

Admissão: 301598

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 01

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

FRATURA RADIO DISTAL

C
I
D
1
0
:

S52.5

CIRURGIA REALIZADA:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA RÁDIO () DIR / (X) ESQ
COM PLACA DCP 3,5MM E PARAFUSOS
EM 08/01/2019
MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. JUAREZ

ORIENTAÇÕES:

REALIZAR EXERCÍCIOS IMEDIATOS DE DEDOS; MARCAR FISIOTERAPIA MOTORA DA MÃO;

DIPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;

REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; NÃO PEGUE PESO COM O LADO OPERADO.

RETORNAR PARA REVISÃO CONFORME MARCAÇÃO AMBULATORIAL. ATENDIMENTO SOMENTE PARA PACIENTES
MARCADOS, TERÇA, 17H;

NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR —90— (—) DIAS.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 08/01/2019 as 15:16

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM: 15595





Armino Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: LUCAS DE AGUIAR LIRA DA SILVA (1619574)

Admissão: 301598

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 01

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que LUCAS DE AGUIAR LIRA DA SILVA compareceu a esta Unidade de Urgência/Emergência:

CID 10:

- () Em consulta médica no dia de hoje de hora(s) às hora(s).
- (X) Necessitando de (30) dia(s) de afastamento do seu trabalho ou escola.
- () Como acompanhante.
- () Outros.

Eu autorizo a colocação do CID-10: _____

NOTA: Este Atestado é válido para finalidade prevista no art. 27 da CLPS, provada pelo Decreto n. 89.312 de 23/01/84, resolução CFM 1190/84 e Medida Provisória 644/2014 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 08/01/2019 as 15:15

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM: 15595





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



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	075.01.2019
DATA	07.02.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR, portador do Documento de Identidade nº **8864811** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **103.137.484-11**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-567412**, que no dia 01 de janeiro de 2019, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitana do Recife, por volta das 11h00, vítima de atropelamento, na Rua Gregório Junior, em frete a Galeria Malibu, Cordeiro, Recife/PE e sendo socorrido para a Upa do Torrões.

Recife, 07 de fevereiro de 2019.

Dr. Sergio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitana - Recife

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





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 14 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190346903

Vítima: LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR

Data do Acidente: 01/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: LUCAS DE AGUIAR LIRA JUNIOR

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000001028

Conta: 000000072955-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0069700698 - carta_15R - INVALIDEZ

