

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/12/2019 12:59:11  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122312591148700000055017101>  
Número do documento: 19122312591148700000055017101

Num. 55922565 - Pág. 1



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Ozias Luiz da Silva, brasileiro, Solteiro, aguultor, Com RG nº 10.984-060 SDS/PE e CPF: 360.306.798-30, Residente e domiciliado no Lote Quartel, nº 5 A, Quartel, Capoeira/PE, CEP: 55365-000

**OUTORGADO:** PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

**PODERES:** Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retrô Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad iudicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de 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, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 13 de Dezembro 2019  
Ozias Luiz da Silva  
Outorgante



## DECLARAÇÃO

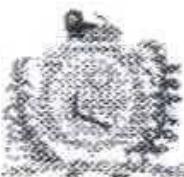
D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Réclite (PE), 13 de Dezembro de 2019.

Omar Braga da Silva





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - SERRA DA CARUÁ  
CIRCUNSCRIÇÃO CARUARU

### BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E2106000211

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/04/2019 às 13:29

#### ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 26/11/2018 às 22:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE,  
1, PE 169, PERTO DA LOJA DE BATEIRA MOURA, SAINDA DE SANTA  
CRUZ SENTIDO PÓ DE AÇÚCAR - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO  
CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL  
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INEXISTENTE ( AUTOR / AGENTE )  
JOSE MARCELIO INÁCIO DA SILVA ( OUTRO )  
OZEAS LUIZ DA SILVA ( VÍTIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)  
Sr(a): OZEAS LUIZ DA SILVA

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

**OZEAS LUIZ DA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA  
FELIX DA SILVA Pai: MANOEL LUIZ DA SILVA Data de Nascimento: 13/12/1984 Naturalidade:  
CAPOEIRAS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 16524868/SDS/PE (RG), 36636670030  
(CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º, GRAU INCOMPLETO Profissão:  
AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:  
- 87996006631

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CAPOEIRAS, 1, LOTEAMENTO QUATIS 6-A, PERTO  
DO MERCADINHO DOLORES - CEP: 5 - Bairro: LOTEAMENTO QUATIS -  
CAPOEIRAS/PERNAMBUCO/BRASIL

**JOSE MARCELIO INÁCIO DA SILVA (não presente ao plantão)** - Sexo:  
Masculino Mãe: MARIA DAS DORES SILVA Pai: JOSE INÁCIO DA SILVA FILHO Data de  
Nascimento: 15/7/1978 Naturalidade: CAPOEIRAS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:  
04284833411 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Profissão: AGRICULTOR(A)  
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CAPOEIRAS, 1, LOTEAMENTO QUATIS, 48, - CEP:  
5 - Bairro: LOTEAMENTO QUATIS - CAPOEIRAS/PERNAMBUCO/BRASIL



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

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

**MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(e): JOSE MARCELIO INÁCIO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): OZEAS LUIZ DA SILVA**  
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ES** Objeto apreendido: **Não**  
 Cor: **Preta** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJD8132** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **958749852** Chassi: **SC2JG39758R548845**  
 Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

**Complemento / Observação**

**COMPARECEU A ESSE PLANTÃO DA POLICIA CIVIL NESTE HOSPITAL, HRA, A PESSOA DA VÍTIMA ONDE HARROU QUE ESTAVA CONDUZIDO A MOTOCICLETA ACIMA CITADA TRABALHANDO POIS É GUARDA NOTURNO E NO RETORNO DA PE 169 FEZ A MANOBRA PARA ESQUERDA, FAZENDO O RETORNO, E PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E FOI AO SOLO, COM A QUEDA A MOTOCICLETA FICOU EM CIMA DE SUA Perna ESQUERDA, POREM LEMBRA QUE NÃO SENTIU DORES E COM A OUTRA Perna TIROU O VEÍCULO DE CIMA DA FERIDA E AO TENTA FICA EM PE NÃO CONSEGUIU POIS SUA Perna ESQUERDA ESTAVA FRATURADA E UM VEÍCULO GOL, CONDUZIDO POR UM DESCONHECIDO PAROU E AJUDOU A VÍTIMA A SAIR DA VIA E ESTA PESSOA ACIONOU O SERVIÇO DE EMERGÊNCIA DO SAMU E PÁRA CONSTA APRESENTA COPIA DE UMA DECLARAÇÃO DAQUELE ORGÃO ONDE CONSTAR O ID 1620, REG 23.411 E APÓS OS PRIMEIROS SOCORROS A VÍTIMA FOI TRANSPORTADA PARA UPA 24 HORAS NAQUELA CIDADE E LA FICOU ATÉ O OUTRO DIA SENDO EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA ESTA UNIDADE HOSPITALAR ONDE RECEBEU O PRONTUÁRIO DE NÚMERO 318781 FICANDO POR CERCA DE QUINZE DIAS E FEZ TRATAMENTO CIRÚRGICOS.**

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

*Ozeas Luiz da Silva*  
**OZEAS LUIZ DA SILVA**  
 (VITIMA)

S.O. registrado por: **ANTONIO JOSE RIBEIRO SOARES** - Matrícula: **331094-6**



26/04/2019 13:

2013



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CABIBARIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SAMU SANTA CRUZ DO CABIBARIBE

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) Sr. OZEAS LUIZ DA SILVA, CPF:360.306.798-30 RG- 109.840-60 SDS/PE que consta nos registros de ocorrências do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por este serviço ao mesmo com ID-1620 , REG- 23.611 no dia 20 de novembro de 2018, às 22:00H e 22min. na PE 160, com queixa de queda de moto, tendo sido enviado pela UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO ( USB ) que prestou atendimento a vítima no local, transportando-o para UPA 24h

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: avaliação da equipe platonista, protocolo de immobilização, verificação de sinais , AVP e remoção.

SANTA CRUZ DO CABIBARIBE, 02 DE ABRIL 2019

A handwritten signature in black ink, appearing to read "luc".  
\_\_\_\_\_  
Maria Lenice F. da Silva  
Coordenadora SAMU  
Met. 001620

MARIA LENICE CORDEIRO DA SILVA  
COORDENADORA

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE – BASE SANTA CRUZ DO CABIBARIBE em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_





## HOSPITAL REGIONAL DO AGreste EMERGÉNCIA



## 1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: OZEAS LUIZ DA SILVA Atendimento: 463841 Prontuário:  
 Data Nasc.: 13/12/1984 Idade: 33 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:  
 CPF: RG: CNS:898001436176986  
 Endereço: RUA DOROTEIA B ARAGAO Nº: 91  
 Bairro: ACALAU Cidade: SANTA CRUZ DO CABIBARIBE Estado: PE  
 CEP: 55190970 Fone: 99477508 Profissão: AGRICULTOR  
 Nome da Mãe: JOSEFA FELIX DA SILVA  
 Acompanhante:  
 Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA  
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

## **2. ATENDIMENTO**

Draft 2011-08-14-20

2- ATENDIMENTO Data: 21/11/2018 11:20 Médico: MEDICO PLANTONISTA  
Queixa Principal / HDA: *Piora de dor no lado esquerdo com intensidade moderada, duração de 24 horas, dor no lado esquerdo, intensidade moderada, duração de 24 horas.*

### Exame Físico:

54.2.2018 10:57:25 2018-04-26

PA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_  
Dobson - adult ♂ Scutellum black. Gular area  
(200) Saccus red or brownish red. No pubescence

Dtag Bruxelles

Chag. Provisional FC forward to Puerto Tigris 0800  
21 NOV. 2010

1) D-0772 2000  
2) AD Block command post control  
3) 04-01 ~~con~~ forward control Translators  
4) 2000 04

**Prescrição:**

Blanks

Chapter 6 | Page 23 of 23

Parte

— 18 —

1 de 2

## SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Paciente: OZEAS LUIZ DA SILVA	Nº Registro: 315791	
Clinica: ORTOPEDIA	Nº do leito:	
Operador: DR. PAULO LARRE		
1º Assistente: DIEGO ARAUJO RS	2º Assistente:	
Instrumentador:	Anestesista: DR. DANILo	
Anestesia: RAQUIANES/ESIA	Duração:	
Data da Operação: 01/11/16	Inicio:	Término:

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA DE PLATO TIBIALE

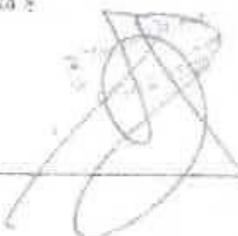
Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: FIXADOR EXTERNO

Operação Realizada: A MESMA

## DESCRICAÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA
2. ASEPSIA + ANTISEPSIA + APARIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TUBO A TIRO EM PERNAS
4. CURATIVO
5. ENCAMINHAMENTO PACIENTE A SRPA





Nº 204862

## **FICHA DE ANESTESIA**

COOPERATIVA DOS MÉDICOS  
ANESTESIOLOGISTAS DO INTERIOR DE PERNAMBUCO



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/12/2019 12:59:11  
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1912231259114870000055017101>  
Número do documento: 1912231259114870000055017101

Num. 55922565 - Pág. 10

**DEPARTAMENTO DE CIRURGIAS**  
**CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS**  
**HOSPITAL REGIONAL DO AGreste**

BLOCO CIRÚRGICO ATI 463382

PACIENTE:	Ozeas Luiz da Silva.	REGISTRO N°	91579
SALA CIRÚRGICA N°	08	DATA	21/11/18
CIRURGIA:	Intubação de laringe intima M.E	CIRURGÃO:	Dr. Diego
ANESTESIA:	Vagan + Sufentanil + bloqu.	ANESTESIOLOGISTA:	Dr. Domilo.
QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNIT. TOTAL	QUANT. ESPECIFICAÇÃO
	Oxigênio	11	Aiguille Descartável 25x30
	Água Destilada		Aiguille para Randura plástico
	Atropina	1	Aiguille para Raqui 27
	Bupivacaína		Atadura Gessada
L	Cefadrolina 1g	1	Atadura Crepon
	Cloridrina		Cateter para Oxigênio
	Desametasona 4mg	1	Cateter para Venopunção 18
	Diclofenaco		Coletor de Urina Aberto
L	Dipirona		Coletor de Urina Fechado
	Etiléfrina		Dreno
	Glicose 50%	N	Eletrodo p/ Monitorização
	Lidocaina		Equipo para Sangue
	Metoclopramida		Equipo para Soro
	Neostamina		Fio Cat Gut Cromado
	Prometazina		Fio Gat Gut Simples
	Ranitidina		Fio de Aço
L	Ringer co Lactato		Fio de Algodão
	Soro Fisiológico		Fio de Nylon
	Soro Glicosado		Fio de Polipropileno
	Succinato de Estriol	N	Gase 7,5x7,5
	Tenoxicam		Lâmina de Bisturi
30ml	albuterol		Luvas Estéreis 7,0
100ml	albuterol a 20%		Luvas Estéreis 7,5
1	anestesia		Luvas Estéreis 8,0
1	bolus enoxaparina	11	Seringa 5ml
1	bolus enoxaparina		Seringa 10ml
1	dipirona 500mg	11	Seringa 20ml
1	flumazenil		Sonda de Folev
			Sonda Endotraqueal
			Sonda Nasogástrica
			Sonda Uretal
			Tubo para Aspiração
			100mL de suco de abacaxi
			lutas moedas
			mazelas.
			piopos
SUBTOTAL			SUBTOTAL
			TOTAL

Observação: No caso de serem utilizados outros itens especificá-los.

Assinatura do Cirurgião

Assinatura do Responsável pela Sala de Cirurg

0-530405  
YGC - PC



## SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Paciente: OLEAS LUIZ	Nº Registm:
Clinical: ORTOPEDIA	Nº do leito:
Operador: DR. VICTOR HUGO COSTA	
1º Assistente: DIEGO ARAUJO R2	2º Assistente:
Instrumentador:	Anestesista:
Anestesia: KAGUI	Dra/dno:
Duração da Operação:	Início: _____ Término: _____

Diagnóstico Pre-operatório: FRATURA DE PLATO TIBIAL

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: OSTEOSÍTESE PLACA + PARAFUSOS

Operação Realizada: A MESMA

## DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DOR + ANESTESIA
  2. GARROTE EM NIE
  3. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
  4. INCISÃO MEDIAL E LATERAL AO JOELHO E+ VISUALIZAÇÃO DE SECREÇÃO SEROHEMÁTICA+ FOCO FRATURARIO
  5. REDUÇÃO DIRETA + ESTABILIZAÇÃO COM 1 PLACA DO 4,5 + 1 PLACA EM L + 3 PARAFUSOS ESPINUROSOS
  6. LAVAGEM EXAUSTRIVA COM SFC,9%
  7. SUTURA DA PELE COM NYLON 2,0
  8. RETIRADA GARROTE
  9. CURATIVO
  10. ENCAMINHAMENTO PACIENTE A SRPA
- 



N 198969

## FICHA DE ANESTESIA

DOENÇAS DA PELVE E RETO  
ANESTESIOLOGIA E CIRURGIA DE PELVEOzean Luis do Silveira  
HRA

315 791 SUB

153 10 15 29 11 18

140.80 82 sleep

Gato de Boa Favela

O meus

Centro de Envolvimento

A 100g 15h 15h

100g 100g 100g

100g 100g

Centro Social

Universidade

X0 Ø 12.3cm

Atividade OB/GYN

DATA	GENERO
2019-12-15	Male
SEXO	
EDADE	
DIAGNOSTICO	
ANAMNESE	
EXAME FÍSICO	
TESTES	
TRATAMENTO	
NOTAS	

De Victor Hugo

DATA	TIPO DE ANESTESIA	TIPO DE MEDICAMENTO
2019-12-15	Lorazepam 0.05 mg	Midazolam 0.05 mg
2019-12-15	Sedas 0.05 mg cada 10 min	
2019-12-15	Metoclopramida 10 mg	
2019-12-15	Atropina 0.05 mg	
2019-12-15	Metoclopramida 10 mg	
2019-12-15	Atropina 0.05 mg	

Dr. Flávia Tarteri  
Médica Anestesiologista  
CRM 12434

Flávia Tarteri, M.D., F.A.A.



**SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS**  
**HOSPITAL REGIONAL DO AGreste 30-585**

PACIENTE: <i>Oscar deuz da silva</i>			BLOCO CIRÚRGICO <i>463888</i>	REGISTRO N° <i>31549</i>
SALA CIRÚRGICA N° <i>08</i>				DATA <i>29/11/19</i>
CIRURGIA: <i>Frat H. Cirurg. Photo Técnico</i>			CIRURGÃO: <i>Dr. Victor Lima</i>	
ANESTESIA: <i>rocur + sed</i>			ANESTESIOLOGISTA: <i>Dr. Edilson</i>	
QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO
		UNIT. TOTAL		UNIT. TOTAL
00	Oxigênio		07	Aiguila Descartável
03	Água Destilada	E		Aiguila para Pendura
01	Atropina	E	01	Aiguila para Raqui
01	Bupivacaína			Atadura Gessada
02	Cefazolina 1g	F	03	Atadura Crepon
01	Clonídina			Cateter para Oxigênio
01	Desametasona 4mg		01	Cateter para Venopunção
	Diclofenaco			Coletor de Urina Aberto
02	Dipirona	F		Coletor de Urina Fechado
01	Etiléfrina			Dreno
	Glicose 50%		03	Eletrodo p/ Monitorização
	Lidocaína			Equipo para Sangue
	Metoclopramida		01	Equipo para Soro
	Neostamina			Fio Cat Gut Cromado
	Prometazina			Fio Cat Gut Simples
	Ranitidina			Fio de Aço
02	Ringer co Lactato	F		Fio de Algodão
	Soro Fisiológico	E	07	Fio de Nylon
	Soro Glicosado			30 E
	Succinato da Estriol		10	Fio de Polipropileno
	Tenoxicam			22 E
01	120ml 02mg		02	Lâmina de Bisturi
01	100ml		03	Luvas Estéreis 7,0
01	100ml		03	Luvas Estéreis 7,5
			01	Luvas Estéreis 8,0
			02	Seringa 5ml
			03	Seringa 10ml
			02	Seringa 20ml
				Sonda de Folev
				Sonda Endotraqueal
				Sonda Nasogástrica
				Sonda Uretal
			01	Tubo para Aspiração
			04	comuns
			05	25g 10g
			05	10g
<i>acabou</i>		<i>total</i>		
<b>SUBTOTAL</b>		<b>SUBTOTAL</b>		
		<b>TOTAL</b>		

Observação: No caso de serem utilizados outros itens especificá-los.

~~Paulo Antonio Coelho Castor  
23/12/2019 12:59:11~~  
Assinatura do Cirurgião

*Paulo Antonio*  
Assinatura do Responsável pela Sala de Cirurgia



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome:

Oscar Lino da Silv  
29/12/19

Prontuário:

315191

Data: 03 / 12 / 19

Hora: 11:00

DIAGNÓSTICO:

Fratura de plato tibial L

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Alta hospitalar no momento da Dr. Manoel Coelho

Quintal no momento da alta

Retornar ao ambulatório da Dr. Vito Meyer

TRATAMENTO REALIZADO:

Treatment Cunha

Dia 17-12-18 Dr. Vito Meyer (fuso os 9 horas)

Alta Hospitalar: Data: 03 / 12 / 19

Hora:

  
Ass. do Médico e CRM  
Carimbo



## SINISTRO 3190364584 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA OZEAS LUIZ DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO OZEAS LUIZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 36030679830

Posição em 07-12-2019 21:51:37

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/07/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**Seção B da 31ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE  
- PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0089454-90.2019.8.17.2001**

AUTOR: OZEAS LUIZ DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA, ARUANA SEGUROS S.A.

### **DESPACHO**

Segundo o art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita **aos que comprovarem insuficiência de recursos**”.

Nesse contexto, percebendo este Juiz a grande quantidade de feitos em que se requer o benefício da justiça gratuita, registrando que, na hipótese dos autos, a parte autora ingressou em juízo acompanhada de advogado particular (o que desnatura, em princípio, a presunção de insuficiência de recursos) e que apresenta outros indícios de possuir renda de modo a arcar com as custas processuais, determino que complemente a prova de sua incapacidade econômica no prazo de 15(quinze) dias.

Decorrido o prazo fixado na presente decisão sem que tenha sido produzida a prova ordenada ou pagas as custas, retornem os autos.

RECIFE, 2 de janeiro de 2020

Gildenor Eudócio de Araújo Pires Júnior

Juiz de Direito





Assinado eletronicamente por: GILDENOR EUDOCIO DE ARAUJO PIRES JUNIOR - 04/01/2020 13:26:45  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010413264507600000055126615>  
Número do documento: 20010413264507600000055126615

Num. 56033448 - Pág. 2



Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

### DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

---

Seção B da 31ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0089454-90.2019.8.17.2001  
AUTOR: OZEAS LUIZ DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA, ARUANA SEGUROS S.A.

#### INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 31ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 56033448, conforme segue transscrito abaixo:

*"DESPACHO Segundo o art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, "o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos". Nesse contexto, percebendo este Juiz a grande quantidade de feitos em que se requer o benefício da justiça gratuita, registrando que, na hipótese dos autos, a parte autora ingressou em juízo acompanhada de advogado particular (o que desnatura, em princípio, a presunção de insuficiência de recursos) e que apresenta outros indícios de possuir renda de modo a arcar com as custas processuais, determino que complemente a prova de sua incapacidade econômica no prazo de 15(quinze) dias. Decorrido o prazo fixado na presente decisão sem que tenha sido produzida a prova ordenada ou pagas as custas, retornem os autos. RECIFE, 2 de janeiro de 2020 Gildenor Eudócio de Araújo Pires Júnior Juiz de Direito "*

RECIFE, 7 de janeiro de 2020.

**CHARLES TONY DE OLIVEIRA LIRA**  
Diretoria Cível do 1º Grau



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 31<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE RECIFE/PE (SEÇÃO B).**

**Processo nº 0089454-90.2019.8.17.2001**

**OZÉAS LUIZ DA SILVA**, já qualificado nos autos da **Ação de Cobrança da Diferença do Seguro Dpvat** que promove contra as empresas **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT E OUTRA**, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requerer a juntada da cópia da sua CTPS, confirmando a sua profissão de servente de construção, a qual foi baixada desde 06/06/2014. Ademais vem informar que atualmente encontra-se sobrevivendo de “bicos”, confirmado desta forma, a sua baixa renda e a inviabilidade em arcar com o pagamento das custas judiciais.

Diante do exposto, requer o Demandante o prosseguimento da ação.

Nestes termos

Pede e aguarda Deferimento!

Recife(PE), 20 de janeiro de 2020.

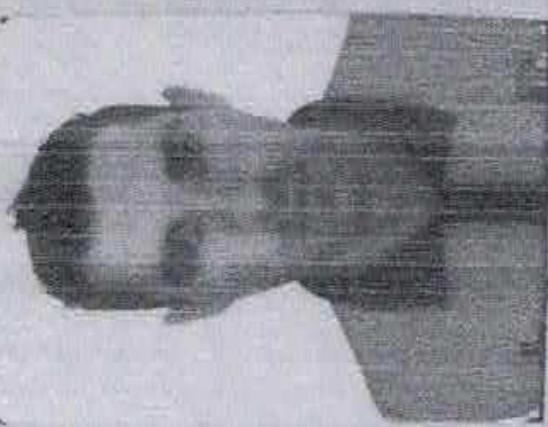
---

Paulo Antônio Coelho Castor

OAB/PE nº 20.832



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTILHA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



012926 04418-SP

Número..... Série.....

Oscar Luis de Souza.

ASSINATURA DO PORTADOR



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 20/01/2020 15:18:27  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015182725800000055746607>  
Número do documento: 20012015182725800000055746607

Num. 56667780 - Pág. 1

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Ozias da Silva

Loc. Nasc.: Gardopéras F.s.: M. Data: 13/12/84  
Filiação: Filho de José da Silva  
Doc. N.: 2476123456789

## ESTRANGEIROS

Chegou ao Brasil em ..... Doc. Ident. N. ....  
Exp. em ..... Estado .....  
Obs. ....  
Data Emissão: 07/01/2020 Série: PTQ

*Assinatura do Funcionário*  
IGUAPATEMPO - GUARULHOS  
SERT



12

14.310.577/0046-06  
CONTRATO DE TRABALHO  
CONSTRUTORA OAS S.A.

Empregador Rodovia Hello Smida, SN  
Aeroporto - Setor - 4  
CNPJ/MF Aeroporto - CEP 07100-100  
Rua GUARULHOS - SP  
Município Est.  
Esp. do estabelecimento CONST. PESADA  
Cargo SERVENTE

CBO nº

Data admissão 27 de JANEIRO de 2014

Registro nº 354552 Fls. Ficha 11190

Remuneração especificada R\$ 1.185,80

UM MIL E CENTO E OITENTA E  
ONZE REAIS E OITENTA CENTAVOS  
R\$.

Ato de empregador ou autorizado test.

CONSTRUTORA OAS S.A.

1º ..... 2º .....

Data saída 06 de JULHO de 2014

Ato de empregador ou autorizado test.

CONSTRUTORA OAS S.A.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....



## CONTRIBUIÇÃO

Contribuição de RS	A favor de
<u>R\$ 39,53</u>	<u>SIND. DA CLASSE</u>

SINDICAL

Assinatura do Empregador

CONSTRUTORA OASSA.

Ano

2014

