

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: WATER FERRE DE SOUZA, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 2410500 SSP/PE e inscrito no CPF de nº 329.173.174-34, residente e domiciliado na Rua Sessenta e Oito, Nº 185, Jardim Paulista/Navarro, Paulista/PE.

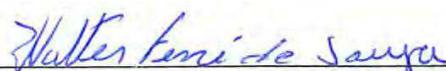
OUTORGADO:

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, 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 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, 22 de Outubro de 2019.



WATER FERRE DE SOUZA



DECLARAÇÃO

WATER FERRE DE SOUZA, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 2410500 SSP/PE e inscrito no CPF de nº 329.173.174-34, residente e domiciliado na Rua Sessenta e Oito, Nº 185, Jardim Paulista/Navarro, Paulista/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, 22 de Outubro 2019

Water Ferre de Souza

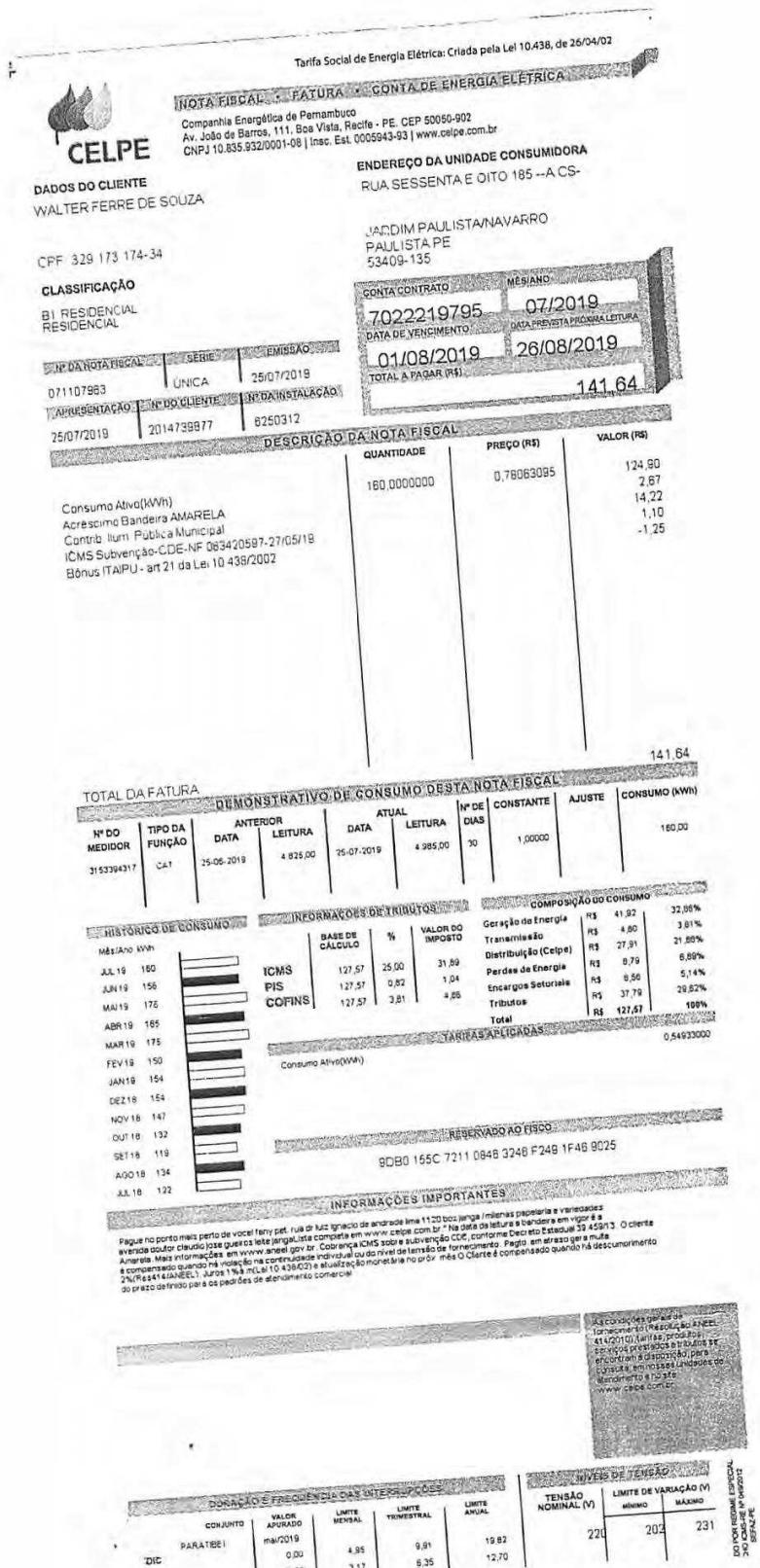
WATER FERRE DE SOUZA





Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 28/11/2019 11:14:00
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112811140003000000053804167>
Número do documento: 19112811140003000000053804167

Num. 54685883 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 28/11/2019 11:14:00
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911281114000300000053804167>
Número do documento: 1911281114000300000053804167

Num. 54685883 - Pág. 5

27/11/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)

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 ao beneficiário. O parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190528937 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WALTER FERRE DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO WALTER FERRE DE SOUZA

CPF/CNPJ: 32917317434

Posição em 27-11-2019 16:35:05

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

22/10/2019 R\$ 843,75 R\$ 0,00 R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/11/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	Download
30/10/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	Download





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 010ª CIRCUNSCRIÇÃO - IBURA - DP10ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0100001880

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/09/2019** às **11:52**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **28/7/2019** às **07:15**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 01, BR 101, EM FRENTE A COCA-COLA, SENTIDO NORTE** - Bairro: **PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO /BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

BURACOS NA VIA (AUTOR \ AGENTE)
WAGNER FERRE DE CASTRO SOUZA (OUTRO)
WALTER FERRE DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): WALTER FERRE DE SOUZA

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

WALTER FERRE DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **VALDEREZ FERRE DE SOUZA**
Pai: **SEVERINO RAMOS DE SOUZA** Data de Nascimento: **14/8/1965** Naturalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **2410500/SSP/PE (RG), 32917317434 (CPF)** Profissão: **PORTEIRO**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE JARDIM PAULISTA (BAIRRO), 185, RUA 68, JARDIM PAULISTA BAIXO, PAULISTA. - CEP: 55000-000** - Bairro: **JARDIM PAULISTA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

BURACOS NA VIA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

WAGNER FERRE DE CASTRO SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA PLACA NXW3325 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **WAGNER FERRE DE CASTRO SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **WALTER FERRE DE SOUZA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NXW3325** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **230409270** Chassi: **9C2KD0520AR069784**

09/09/2019 11:39



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 28/11/2019 11:14:00
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911281114000300000053804167>
Número do documento: 1911281114000300000053804167

Num. 54685883 - Pág. 7

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA D.P A PESSOA WALTER FERRE DE SOUZA PARA NOTICIAR QUE SOFREU UM ACIDENTE DE TRÂNSITO QUANDO TRAFEGAVA NA BR 101 SENTIDO NORTE PRÓXIMO A COCA COLA. NA OCASIÃO HAVIA UM BURACO NA VIA E ESTE CAIU NESTE VENDO A SOFRER FRATURAS NA CRAVÍCULA E COSTELAS. FOI SOCORRIDO PELO BOMBEIRO PARA A UPA DO IBURA REGISTRO Nº 242395. PRESTOU ESTE B.O. NO INTUITO DE DAR ENTRADA NO SEGURO DPVAT.

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

**WALTER FERRE DE SOUZA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **MARCOS ANDRE DE SANTANA** Matrícula: 319799-9



09/09/2019 11:39



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 28/11/2019 11:14:00
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911281114000300000053804167>
Número do documento: 1911281114000300000053804167

Num. 54685883 - Pág. 8



Pernambuco

UNIDADE DE PONTO ATENDIMENTO
IEPAHospital do
Tricentenário

Nome: WALTER FERRER DE SOUZA
Dt. Nasc.: 14/08/65 - 53 ano (s)
Mãe:
Endereço: , nº ,
Data/hora: 28/07/2019 - 07:56

Nº registro: 242395
Sexo: Masculino
Fone:

Nº pág.: 1/1

SENHA: BS002

RESUMO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

28/07/2019 - ANDREINA RODRIGUES

Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO
Especialidade: CLÍNICA MÉDICA
Encaminhado Para: SALA AMARELA - CLÍNICA MÉDICA

A/HAMNESE ENFERMAGEM

ALERGIA:

QUEIXA PRINCIPAL:

- ACIDENTE DE MOTO

- Dor MASS - Dor Torácica - Trauma

TRAZIDO PELOS BOMBEIROS COM HISTÓRIA DE DOR TORÁCTICA À INSPIRAÇÃO + DOR EM OMERO D APÓS QUEDA DE MOTO HÁ 40 MIN.

NEGA VOMITOS E DESMAIO.

FAVOR VERIFICAR SEUVAL POTE ATENDIDO DIRETAMENTE NA SALA AMARELA

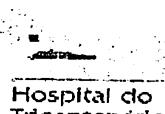
EXAME FÍSICO:PA: | Temperatura:
HGT: | Sat O2: | FC: | Peso: | Altura:**OBSERVAÇÕES:**AP: 827
CB LUCIANO + CB RENATA + SD EVANILDO
FAVOR REFERENCIAR ORTOPEDISTA

Dr.ª ANDREINA RODRIGUES SANTOS
COREN : 9718

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/06/2001.
Assinante: ANDREINA RODRIGUES SANTOS. Data e Hora: 28/07/2019 07:59:03.

Rua Vale do Itajai, s/n, Ipojuca CEP: 51320-180 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4616





Nome: **WALTER FERRE DE SOUZA** Nº registro: **242395**
Dt. Nasc.: 14/08/65 - 53 ano (s) Sexo: **Masculino**
Mãe: **VALDERES FERRER DE SOUZA** Fone: **81986291601**
Endereço: **R SESSENTA E OITO, nº 185, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE**
Data/hora: **28/07/2019 - 08:01** Nº pág.: **1/1**

CONSULTA MÉDICA

Anamnese Médica / Evolução Clínica:

PCT TRAZIDO PELO BOMBEIRO APÓS ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO HÁ CERCA DE 1 HORA. ESTAVA EM USO DE CAPACETE. NEGA TCE/PERDA DE CONSCIÊNCIA/VÔMITO. NO MOMENTO SE QUEIXA DE DOR NO PEITO E EM OMBRO DIREITO. NEGA ALERGIA OU COMORBIDADES.

Exame Físico:

EGB, CONSCIENTE E ORIENTADO, EUPENICO, NORMOCORADO, ECG:15
AR: MV+ AHT, DIMINUIDO EM BASE DE HTD. DOLOROSO À PALPAÇÃO DE ARCOS COSTAIS INFERIORES À DIREITA, SÉM CREPITIÇÕES SATOR:95% FR:25IRPM
ACV: RCR EM 2T FR:85BPM
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR

Resultados de Exames:

RX DE TÓRAX COM FRATURA DE DUAS COSTELAS CONSECUTIVAS DE HTD, SEM EVIDENCIAS PNEUMOTÓRAX

Conduta:

SOL RX DE TÓRAX (PNEUMOTÓRAX À DIREITA?)
SOL RX DE OMBRO DIREITO + AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA APÓS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Z000 EXAME MÉDICO GERAL | "CHECK-UP" DE SAÚDE (EXAME DE ROTINA) SOE| EXAME (MÉDICO) PERIÓDICO (ANUAL)"CHECK-UP" GERAL DE SAÚDE (DE) (DA)

ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO 2) TRAUMA TORÁCICO 3) DOR EM OMBRO DIREITO
Óbito: Não

Dr.^a LUCIANA WALTER PESSOA DE MELO
CRM: 28143

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4616

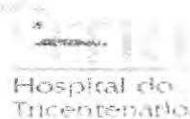


Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 28/11/2019 11:14:00
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911281114000300000053804167>
Número do documento: 1911281114000300000053804167

Num. 54685883 - Pág. 10



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
IBURU



NOME: WALTER FERRE DE SOUZA

DATA: 08/09/2019

LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que o paciente acima citado veio a essa unidade no dia 28/07/2019 com história de queda de moto onde foi realizado rx de tórax que apresentava fratura de terço médio de clavícula direita bem com fratura de 3 arcos costais superiores a direita. foi optado por tratamento conservador para tais fraturas com imobilização em 8 e posteriormente tipoia.

cid 10 : s42.0//s202



Dr. AIRLLAN WILLAMES MATIAS ALVES SILVA
CRM: 22472

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO - UPA IBURA

Rua Vale do Itajai, s/n - Lagoa Encantada - Ibura - Recife/PE - CEP: 51.320-189
CNPJ: 10.583.920.0002-14 | Fones (081) 3184-4595 / 3184-4616 | www.upaibura.org.br



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 28/11/2019 11:14:00
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911281114000300000053804167>
Número do documento: 1911281114000300000053804167

Num. 54685883 - Pág. 11