

Instrumento Procuratório

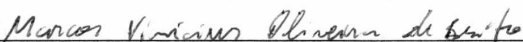


Outorgante: **MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 115.782.094-80 e no RG sob o nº 9.415.303 SSP/PE, residente e domiciliado na EG Crimeia, nº 21, Zona Rural, Buenos Aires/PE, CEP:55845-000.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula “*ad judicium Et Extra*”, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 15 de Outubro de 2019.



MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO


GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 115.782.094-80 e no RG sob o nº 9.415.303 SSP/PE, residente e domiciliado na EG Crimeia, nº 21, Zona Rural, Buenos Aires/PE, CEP:55845-000. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, artigos 98 e 99, §3º, ambos do Novo Código de Processo Civil, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos. //////////////////////////////////////

Timbaúba/PE, 15 de OUTUBRO de 2019.

Marcos Vinicius Oliveira de Brito

MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



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

NOME
 MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 9415303 SDS PE

CPF
 115.782.094-80

DATA NASCIMENTO
 29/01/1996

FILIAÇÃO
 MARCOS ANTONIO
 OLIVEIRA DE BRITO
 JOSEFA MARIA DA
 CONCEICAO

PERMISSÃO
 ADC CAT HAB
 2B

Nº REGISTRO
 86357723868

VALIDADE
 14/01/2020

1ª HABILITAÇÃO
 04/05/2015

OBSERVAÇÕES
 sem observações

Assinatura do Titular
Marcos Vinicius Oliveira de Brito

LOCAL
 RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
 10/06/2016

Assinatura do Emissor
[Assinatura]

75455484460
 PE073161919

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1299042810

RECIBO PLASTIFICAR
 1299042810



assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 05/12/2019 09:50:01
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120509500125000000054147398>
 Número do documento: 19120509500125000000054147398

BUENOS AIRES/PERNAMBUCO/BRASIL

ROSENILDO BATISTA DE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **DESCONHECIDO** Data de Nascimento: **1/1/1988** Naturalidade: **NÃO INFORMADO** / **PERNAMBUCO** / **BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE BUENOS AIRES, 1 - CEP: 55090-000 - Bairro: CENTRO**
- **BUENOS AIRES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

AUTOMÓVEL (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ROSENILDO BATISTA DE SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCOS VINÍCIOS OLIVEIRA DE BRITO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/HYUNDAI/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRATA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEZ5386** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **273289500** Chassi: **96PZEN7HPBB030298**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011** Combustível: **DIESEL**
Descrição: **CAR/CAMINHONETE/C ABERTA DIESEL, MARCA : HYUNDAI/HR HDEPRAT**

Complemento / Observação

COMPARECEU HOJE NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA, O SR. MARCOS VINÍCIOS OLIVEIRA DE BRITO, INFORMANDO QUE FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO . SEGUNDO O MESMO NO DIA 19/11/2017 POR VOLTA DAS 06:00H, VOLTAVA PARA SUA RESIDÊNCIA DIRIGINDO O VEÍCULO NESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA JÁ DESCRITO E QUANDO SE APROXIMAVA DO ENGENHO CRIMÉIA, SN, ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO , AO TENTAR REALIZAR UM CURVA COMO A ESTRADA ERA DE TERRA PLENAGEM ACABOU PERDENDO O CONTROLE DO REFERIDO VEÍCULO E O CARRO ACABOU BATENDO EM UMA BARREIRA E APÓS RODAR DESCONTROLADAMENTE ACABOU CAINDO EM UM BARRANCO E CAPOTOU , DIZ A VÍTIMA QUE ENQUANTO O VEÍCULO CAPOTAVA SUA MÃO EM DETERMINADO MOMENTO ULTRAPASSOU A JANELA DA PORTA DO MOTORISTA E A CABINE ACABOU PASSANDO POR CIMA , EM SEGUIDA DIZ A VÍTIMA QUE FOI SOCORRIDO POR SEU IRMÃO PARA A UNIDADE HOSPITALAR LOCAL E LÁ CHEGANDO FOI ATENDIDA PELO MÉDICO DE PLANTÃO DR. RAFAEL AZEVEDO CRM-11.263 E APÓS ESTABILIZADO FOI REMOVIDO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS NA CIDADE DO RECIFE ONDE APÓS SER SUBMETIDO A RAIOS-X FOI CONSTATADO DUAS FRATURAS EM SEUS DEDOS DA MÃO ESQUERDA, SENDO UMA FRATURA NO DEDO ANELAR DA MÃO ESQUERDA E A OUTRA FRATURA NO DEDO MÍDIO TAMBÉM DA MÃO ESQUERDA , DIZ A VÍTIMA QUE TRÊS DIAS DEPOIS FOI NOVAMENTE REMOVIDO PARA A SANTA CASA DA MISERICÓRDIA, ONDE FOI CIRURGIADO RECEBENDO TRÊS FIOS DE FERRO NA MÃO. DIANTE DOS FATOS A VÍTIMA SOLICITA O REGISTRO DA OCORRÊNCIA PARA FINS DE DPVAT, SEM MAIORES NADA DIGNO DE REGISTRO ENCERRO ESTE BOE.

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

Marcos Vinícios Oliveira de Brito
MARCOS VINÍCIOS OLIVEIRA DE BRITO
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: EVERALDO LUIZ DA SILVA JÚNIOR - Matrícula: 272839-7

Everaldo L. da S. Júnior
Everaldo L. da S. Júnior
Comissário de Polícia
Mat.: 272.839-7

19/12/2017 11:25



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 058ª CIRCUNSCRIÇÃO - BUENOS AIRES
DP58ªCIRC DINTER1/11ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0148000408**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/12/2017** às **11:33**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **19/11/2017** às **06:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, 1, O FATO OCORREU NA ESTRADA DE TERRA PLENAGEM DO ENGENHO CLIMÉIA, S/N ZONA RURAL DE BUENOS AIRES-PE - Bairro: CENTRO - BUENOS AIRES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS (AUTOR \ AGENTE)
ROSENILDO BATISTA DE SOUZA (OUTRO)
MARCOS VINÍCIOS OLIVEIRA DE BRITO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
MARCOS VINÍCIOS OLIVEIRA DE BRITO

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

DESCONHECIDOS (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: DESCONHECIDO Data de Nascimento: **1/1/1996** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BUENOS AIRES/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARCOS VINÍCIOS OLIVEIRA DE BRITO (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: MARCOS ANTÔNIO OLIVEIRA DE BRITO Data de Nascimento: **29/1/1996** Naturalidade: **BUENOS AIRES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3415303/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **SERRALHEIRO** Telefones Celulares: **- 993755562**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, 1, A VÍTIMA RESIDE NO ENGENHO CRIMÉIA, S/N ZONA RURAL DE BUENOS AIRES-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -**

19/12/2017 11:25

SINISTRO 3180031682 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO**CPF/CNPJ:** 11578209480**Posição em 07-11-2019 10:53:45**

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
22/02/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **MARCOS VINÍCIUS OLIVEIRA DE BRITO**,
prontuário nº 111.3487, admitido neste hospital em 21/11/2017 com diagnóstico de
Fratura do 5º Metacarpo da Mão Esquerda, sendo submetido a tratamento Cirúrgico.
Recebeu alta hospitalar em 23/11/2017.

Recife, 19 de Dezembro de 2017.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRMPE - 13434

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO**
Nº Registro: 545631 Nº Protuário: 1113487 Sexo: Masculino Idade: 21 ano (s)
Data: 23/11/2017 / 07:44 Convênio: SUS - AMB
Data do internamento: 21/11/2017 17:34 Intervalo: 2

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura do 5º
Metacarpo da Mão Esquerda CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirurgico de Fratura do 5º
Metacarpo da Mão Esquerda + Redução + Retração Muscular CÓDIGO:
0408020377 / 0408020210 / 0408060670

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	: Dr. Leonardo Pinheiro	17884
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	: Dr. Breno Fonseca	13034
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente sofreu acidente com caminhão há 02 dias, resultando em Fratura
do 5º Metacarpo da Mão Esquerda. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de correção cirúrgica.

Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 23/11/2017 14:59:43.





PREFEITURA DE BUENOS AIRES
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 10.793.670/0001-66

RECEITUÁRIO

ENCAMINHADO PARA UPA SÃO LOURENÇO
PACIENTE MARCOS VINÍCIUS O. DO BRITO,
ZIA. VÍTIMA DO EMPATAMENTO DE
VEÍCULO HÁ 02h. AO EXAME:
EGB, LOTO, RRA, CONSCIENTE NO
EXAME FÍSICO APRESENTA PARESTESIA
EM ANTERNAÇO ESQUERDA, LIMITAÇÃO
DOS MOVIMENTOS DA MÃO, ESCORIAÇÕES
EM MÃO ESQ. RIFORTE DOR LOCAL.
NÃO DESMAIO, PULSO DE CONSCIÊNCIA,
VÔMITOS. SÓCITO AVALIAÇÃO DO
ORTOPEDISTA.

Data: 19/11/17


Rafael Azevedo
Médico
CRM-PB 11.263

Médico - CRM



FOLHETO DE EMERGÊNCIA

08:02

No. Ocorrência:

Histórico: **Marcelo Vinícius O. de Brito** Idade: **29/01/96** Sexo: **M** Est. Civil: **S**
 Endereço: **Eng. Criméia** CEP: **50000-000**
 Cidade: **B. Aires - PE** Bairro: **Zona Rural** Nac:
 Documento: CNS: Sisprenatal: Tel.:
 Mãe: **Josefa m: de conciaes** Pai: **Marcelo Antonio**
 Profissão: Responsável:

Últimas Ocorrências

Data **18/11/2017** Ocorrência **Queda de Capotamento / Carro** Motivo do atendimento **Queda de Capotamento / Carro**

RE-CONSULTA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura
08:50				

Queixas / Diagnóstico

LUXAÇÃO / FRATURA RÚNDO

Tratamento

OPINIONA 500mg 1 AMP + AD EV

08:50
Sinais

Rafael Azevedo
Médico
CRM-PB 11.263

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Sócio:

s ____ h ____ m do dia ____

Data saída:

Hora saída:

Data da impressão: Sábado, 18 de Novembro de 2017 às 21:38

Recepcionista: FÁTIMA

☐ CURATIVO	ADM MEDICAMENTO: ☐ BÁSICO ☐ ESP	TÉCNICO / COREN
☐ NEBULIZAÇÃO	☐ RETIRADA DE PONTO	
Consultas / Atendimento Médico: ☐ urgência básica ☐ urgência especializada ☐ observação básica ☐ observação especializada		MÉDICO / CRM
		HORÁRIO:
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO



Relatório Médico de Alta

Nome: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO

Reg.: 545631 Pront.: 1113487

Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 29/01/1996

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 21

Admissão: 21/11/2017 17:34

Alta: 23/11/2017 08:00

Admissão:

PACIENTE COM FRATURA DA BASE DO 4º E 5º METACARPOS ESQ POR TRAUMA

Evolução / Conduta:

SUBMETIDO A FIXAÇÃO CIRURGICA

Diagnóstico:

Principal S62.4 FRATURAS MÚLTIPLAS DE OSSOS METACARPÍANOS

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	21/11/2017 17:34	23/11/2017 08:00	2 dia(s)

Orientação:

- 1) RETORNO PARA REVISÃO QUINTA-FEIRA 07/12/2017, AS 07:00H (MARCAR ANTES);
- 2) NÃO NECESSITA TROCA DE CURATIVO, APENAS NA REVISÃO CIRURGICA;
- 3) MOVIMENTAR LIVREMENTE OS DEMAIS DEDOS;
- 4) QUALQUER PROBLEMA COM A CIRURGIA, PROCURAR ATENDIMENTO EM UPJ;
- 5) REALIZAR RAIOS-X NO DIA DA ALTA OU ATÉ 3 DIAS ANTES DA CONSULTA DE REVISÃO.

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO

CRM: 17884

Leonardo Pinheiro
TRAUMATO-ORTOPED
CIRURGIA DA MÃO
21/11/2017 17:34





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **MARCOS VINICIUS OLIVEIRA DE BRITO (Laudo para Revisão)**
Nº Registro: 545631 Nº Protuário: 1113487 Sexo: Masculino Idade: 21 ano (s)
Data: 22/11/2017 / 18:18 Convênio: SUS - AMB
Intervalo: 2

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 22/11/2017-18:18

>>DIAGNÓSTICO >> FRATURA DIAFISÁRIA DO 4º E 5º METACARPOS A ESQUERDA
>>PROCEDIMENTO >> REDUÇÃO + OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE METACARPO + RETRAÇÃO MUSCULAR

CIRURGIÃO: Leonardo Pinheiro

// DESCRIÇÃO CIRÚRGICA //

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
2. Assepsia + anti-ássepsia + aposição de campos estéreis;
3. Redução das fraturas por tração e controle radioscópico
4. Fixação percutânea com 3 fios-k 1.5 transversos intermetacarpianos com liberação de retração muscular
5. Curativo + Tala-luva

Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO
CRM:17884

