

INSTRUMENTO DE MANDATO**OUTORGANTE:**

JOSE JANUARIO DA SILVA, brasileiro, solteiro, trab. Rural, portadora da cédula de identidade de nº rg: 4528904 SDS-PE, e inscrito no CPF de nº 045.350.274-12, residente e domiciliado Rua professora inácia simões, 39, Itambe/PE.

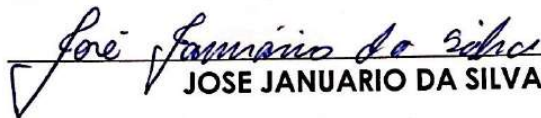
OUTORGADO:

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 judicium", 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, desarchivar 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, sempre no interesse dos outorgantes.

GOIANA-PE, 07 de Fevereiro de 2018


JOSE JANUARIO DA SILVA

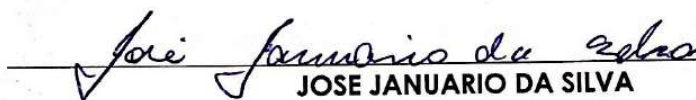
Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO DE POBREZA

JOSE JANUARIO DA SILVA, brasileiro, solteiro, trab. Rural, portadora da cédula de identidade de nº rg: 4528904 SDS-PE . e inscrito no CPF de nº 045.350.274-12, residente e domiciliado Rua professora inácia simões,39,Itambe/PE. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Goiana/PE,07 de Fevereiro de 2018


JOSE JANUARIO DA SILVA

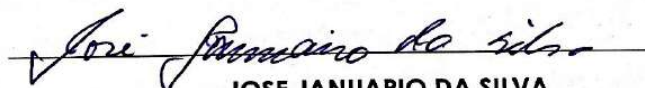
Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO

JOSE JANUARIO DA SILVA, brasileiro, solteiro, trab. Rural, portadora da cédula de identidade de nº rg: 4528904 SDS-PE . e inscrito no CPF de nº 045.350.274-12, residente e domiciliado Rua professora inácia simões,39,Itambe/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.

GOIANA /PE, 07 de Fevereiro de 2018.


JOSE JANUARIO DA SILVA

Scanned with CamScanner





dígito verificador: 80

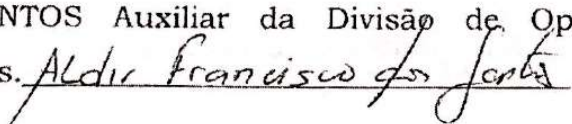


SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
COInt/1 - 7º GRUPAMENTO DE BOMBEIROS

Goiana/PE, 11 de dezembro de 2017.


SAULO SILVA GUSMÃO - Ten Cel QOC-BM
Comandante do 7ºGB

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA nº Div. Op. 020/17- 7ºGB

O Comandante do 7º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Srª PATRICIA MARIA ALVES DE SOUZA SILVA. RG. 5751659 - SSP/PE, residente na Rua Professora Inácia Maria Simões, 29 - Caricé - Itambé - PE, certifica que uma equipe em deslocamento à Klabin para efetuar refeição, às 12h07min do dia 01 de novembro de 2017, a PE 75 - Goiana-PE, próximo à Klabin, deparou com vários populares acenando, pois no acostamento havia duas vítimas deitado de decúbito dorsal. Prontamente iniciamos o atendimento pré-hospitalar do Srº. JOSÉ JANUÁRIO DA SILVA, que se encontrava consciente e orientado, com fratura no membro superior direito e várias escoriações pelo corpo devido a queda de moto, este vinha conduzindo o veículo. Depois de realizadas as devidas ações de primeiros socorros, as vítimas foram encaminhadas ao Hospital Belarmino Correia, a outra vítima conduzida pela ambulância da Klabin, chegando ao hospital as vítimas ficaram aos cuidados do médico por nome Martins Carlos. Nada mais havendo a certificar do que consta no registro do relatório básico e de atendimento pré-hospitalar da ocorrência, que se encontra arquivado no 7ºGB, segue, apostado, com o sinete do 7ºGB e assinado pelo 2º Sgt./BM 798327-1 ALDIR FRANCISCO DOS SANTOS Auxiliar da Divisão de Operações do 7º Grupamento de Bombeiros. 



Rua Manuel Carlos de Mendonça. Nº20-A - Mutirão, Goiana - PE, CEP. 55.900-000
Fone (081) 3626.2636

Scanned with CamScanner



5/4. CARICE. - CEP: 55020000 - Bairro: CARICE - ITAMBÉ/PERNAMBUCO, BRASIL

DESSONHADO - Razo de Admissão: NÃO INFORMADO

Nome do Representante - Cargo do Representante - Párea de Contato no
Setor de Atendimento - Telefone de Contato.

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

1. MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(a): ADALBERTO JOSÉ COELHO
NETO, que estava em posse do(s) Sr(a) JOSÉ JACUARDO DA SILVA
Ocorrência: MOTOCICLETA/VEÍCULO/CO 150 Objeto apreendido: NÃO
CONF. PRETA - QUANTIDADE: QUANTIDADE NÃO INFORMADA

2. MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(a): ADALBERTO JOSÉ COELHO
NETO, que estava em posse do(s) Sr(a) JOSÉ JACUARDO DA SILVA
Ocorrência: MOTOCICLETA/VEÍCULO/CO 150 Objeto apreendido: NÃO
CONF. PRETA - QUANTIDADE: QUANTIDADE NÃO INFORMADA

Complementos / Observações

O NOTIFICANTE INFORMA QUE, NA QUALIDADE DE CONDUCTOR, DA REFERIDA
MOTOCICLETA, QUE NA CARUPA DA MESMA ESTAVA O PROPRIETÁRIO, JÁ
DETERMINADO QUALIFICADO, TRAFEGAVA NA PE-076, NO SENTIDO
ITAMBÉ/BOQUEIRAMA, E EM FRENTE A KILÔMETRO, CAIU DE FORMA RÁPIDA UMA GARRETA
DA EMPRESA CAPELINE, DE PLACA ME 9802, CUJO CONDUCTOR NÃO FOI POSSÍVEL
IDENTIFICAR, CONSIDERANDO QUE A MOTOCICLETA EM ROLLA, E EM VIRTUDE DO
EVENTO, A DITA MOTO CAIU SOBRE O SOLO, E EM DECORRÊNCIA DO OCORRÍDO,
AS VÍTIMAS EM EPIGRAFE FORAM LESIONADAS, SENDO CONDUZIDAS PELA EQUIPE
DO CORPO DE BOMBEIROS, A PRIORI PARA O HOSPITAL BELARMINO CORREIA, E A
POSTERIORI PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAS, EM CONSONÂNCIA COM
DOCUMENTOS HABIL COMPROVATÓRIO EM ANEXO, E PELO EXPOSTO SUPRA
DECLARA, E PRESENTA RELATÓRIO DE Ocorrência.

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

Adalberto José Coelho Neto
ADALBERTO JOSÉ COELHO NETO
VITIMA;

JOSÉ JACUARDO DA SILVA
VITIMA;

José Jacuário da Silva
JOSÉ JACUARDO DA SILVA
VITIMA;

O Ocorrência por: DANIEL VENEIRA VICENTE - Matrícula: 151475-6



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
XII Gerência Regional de Saúde - XII GERES
HOSPITAL BELARMINO CORREIA

HBC

Número do Registro: 2017/ET018119 Data e Hora de Atendimento: 01/11/2017 12:27 Prontoário Local: Prontoário Integrado Local de Entrada: Emergencia Traumatologica

Informações prestadas pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 44581 JOSE JANUARIO DA SILVA
Nascimento: 14/10/1977 Idade: 40 Sexo: Masculino Cor: Não informado
Estado Civil: Não informado Profissão: Naturalidade: Nacionalidade:
Documento de Identidade: Filiação: EULALIA MARIA DA CONCEICAO

Endereço (Av., Rua, etc.): RUA DO BURACAO, S/N Complemento: CARICE
Bairro: Cidade: ITAMBE UF: PE Telefone: /IT

Acompanhante: BOMBEIRO/ SD ELIOMAR Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO - Act. Moto (Queda, Colisão)

Procedência: VIA PÚBLICA

Meio de Transporte: Equipe de Resgate

AVALIAÇÃO DA ENFERMAGEM / ACOLHIMENTO

Queixa principal: *Remoção bombeiro*
() Febre () Vômito () Dificuldade de respirar () Tosse
() Taquicardia () Convulsão () Desmaio () Tonturas () Fraqueza () Confusão
() Fadiga () Distúrbios visuais () Paraestesia e/ou Paralisia de parte do corpo
() Dor. Local: *dor em HTS*
() Queixa urinária
() Sangramento. Loc.:
() Outras queixas: *Acidente de moto*

NOTIFICADO
EPIDEMIOLOGIA/HBC

Encaminhamentos

() Clínica Geral
() Pediatria
() Cirurgião
() Ortopedista
() Serviço Social
() Maternidade
() Enfermagem
() Outros:

Classificação

528
9638

Ass. Enfermagem

Antecedentes Mórbitos / Medicamentos

() Hipertensão () Diabetes () Problemas cardíacos () Asma Bronquite () Alergias
() Tuberculose () Convulsão () Tabagismo () Enfisema () Alcolismo () A.V.C
() Outros:
() Uso de medicamentos:

Sinais Vitais

P.A. 140 x 80 mmHg Tm °C Pm bpm F.R.m rpm

Exames Diagnósticos auxiliares

() Glicemia Capilar mg/dl

AVALIAÇÃO MÉDICA

Queixa principal (QP) / Histórico da doença (HDA)

Exame Físico: Peso: kg

Hipótese diagnóstica / conduta

Código de Atendimento:

CID 10:





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES



RECEITUÁRIO

LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos
fins que o Sr. José Joviano
da Silva foi submetido
a exame em 01/11/17 para
tratamento de fratura do fêmur
em tipo Abc. Abc. com
do 2 pontos, no
antropofo para Abc. Abc.
e o exame foi realizado
em 01/11/17

Cláudio Costa Neto
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 24.099

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO





XII Gerência Regional de Saúde - XII GERES
Hospital Belarmino Correia

seta
5289638

Guia de Esclarecimento

REGIÃO: XII GERES

HOSPITAL REGIONAL BELARMINO CORREIA DE GOIANA

Nome: João Paulo da Silva Sexo: 40 Cor: Estado Civil: Profissão:

Horas do dia: uma de uma de uma

Valor atual: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Valor: uma

Scanned with CamScanner



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: JOSE JANUARIO DA SILVA REG: 108772

IDADE: 40 SEXO: M DATA DA ADMISSÃO 1/11/2017 DATA DA ALTA 04/11/17

DIAGNÓSTICO: 1) Ruptura de bexiga direita (D)

TRATAMENTO REALIZADO:

1) RFI com pla e parâmetros em 03/11/17

ORIENTAÇÃO:

1) NÃO PISAR

2) Usar o pauco

3) Evitar a urina de noite.

4) Cefalexima por 07 dias

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO

SIM ()

NÃO ()

(com 02 semanas)

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: / /

Dra. Luciana Mosa:
CRM 47171
Especialista em Ortopedia

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM



06/02/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3180031447 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE JANUARIO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA

SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO JOSE JANUARIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 04535027412

Posição em 06-02-2018 09:35:04

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/02/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Scanned with CamScanner

