

PROCURAÇÃO

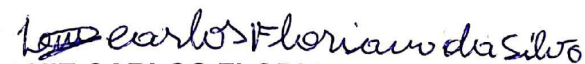
OUTORGANTE: LUIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA, brasileiro, mecânico de automóvel, inscrita no CPF/MF sob o nº 849.007.414-34, e portador do RG nº 3838082 SSP/PE, residente e domiciliado no Beco do Corrimboque, nº 69, bairro de São José, CEP: 50090-140, Recife-PE.

OUTORGADO: MÁRCIO HENRIQUE TAVARES HELIODORO DO NASCIMENTO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 28.371, com endereço profissional à Rua Frei Jaboatão, nº 280, P-304, Torre, CEP: 50710-030, Recife-PE, Brasil.

PODERES: Confere amplos poderes para o foro em geral com a cláusula *ad judicia*, bem como os especiais para transigir, firmar compromisso, assinar declaração de hipossuficiência, substabelecer, renunciar, desistir, receber e dar quitação, inclusive receber e levantar alvará judicial junto ao banco e praticar todos atos ao bom e fiel cumprimento deste mandato, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: O outorgante pagará, a título de honorários advocatícios, aos outorgados, o montante de 30% (trinta por cento) do valor bruto apurado em seu favor, seja a título de sentença, acordo judicial ou extrajudicial, percentual que incidirá caso exista liberação em favor do outorgante relativamente aos valores atrasados e os que se vencerem no curso da ação, autorizando, desde já, que Juízo retenha tal montante em favor do causídico.

Recife, 12 de dezembro de 2019


LUIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA

CPF: 849.007.414-34

Scanned by CamScanner



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

NOME
LUIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
3838082 SSP PE

CPF
849.007.414-34

DATA NASCIMENTO
21/09/1974

FILIAÇÃO
VERIDIANO FLORIANO DA SILVA
NEIDE MARIA DA SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02046451604

VALIDADE
22/09/2021

1ª HABILITAÇÃO
06/11/2001

OBSERVAÇÕES
sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR
Luiz Carlos Floriano da Silva

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
22/09/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
84087666023
PRO75097133

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1302173180

PROIBIDO PLASTIFICAR
1302173180

Scanned by CamScanner



SE VOCE PEDIU DEMISSÃO OU FOI DEMITIDO COM JUSTA CAUSA E, TEM CONTA DE FGTS COM SALDO RELATIVA A UM CONTRATO DE TRABALHO EXTINTO ATÉ 31/12/2015, VERIFIQUE MAIS INFORMAÇÕES NO SITE www.caixa.gov.br/contasativas OU LIGUE NO 0800 726 2017.

CAIXA

A vida pede mais que um banco



CTC RECIFE PE PL1

DATA DE POSTAGEM: 13/10/2017

LUIZ CARLOS FLORIANO SILVA
BC DO CORRIMBOQUE 69
SAO JOSE
50090-140 RECIFE PE



7211307021238275410116261630131017

SEG-AB582

PARA USO DOS CORREIOS

☐ MUDOU-SE
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
☐ NÃO EXISTE O Nº INDICADO
☐ SEM PORTARIA

☐ DESCONHECIDO
☐ RECUSADO
☐ NÃO PROCURADO
☐ SEM PORTEIRO

☐ AUSENTE
☐ FALECIDO
☐ OUTROS
☐ SEM ACESSO A CAIXA RECEPTORA

REINTEGRADO AO SERVIÇO
POSTAL EM: ☐
RUBRICA: ☐
MATRÍCULA: ☐

GIFUG/PE
VALID S.A.
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA
AV. DR. RUDGE RAMOS, 1.561
SAO BERNARDO DO CAMPO SP
09639-900

REMETENTE

000037052 10/10/17



SAC CAIXA
(informações, reclamações, sugestões e elogios)
0800 726 0101

0800 726 2492
(para pessoas com deficiência auditiva)

Ouvidoria CAIXA
0800 725 7474

www.caixa.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 004ª CIRCUNSCRIÇÃO - ESPINHEIRO - DP4ªCIRC
DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0094002167**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/08/2019** às **14:34**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **23/7/2019** às **07:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA SANTOS DUMONT, 1** - Bairro: **AFILITOS** -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LUIS CARLOS FLORIANO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): LUIS CARLOS FLORIANO DA SILVA

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

LUIS CARLOS FLORIANO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NEIDE MARIA DA SILVA** Pai: **VERIDIANO FLORIANO DA SILVA** Data de Nascimento: **21/9/1974** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3838082/SSP/PE (RG), 84900741434 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MECANICO** Telefones Celulares: **- 81986157236**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE ILHA JOANA BEZERRA (BAIRRO), 69, AV. CENTRAL, BECO DO CURREMBOQUE, - CEP: 50090140 - Bairro: ILHA JOANA BEZERRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUIS CARLOS FLORIANO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LUIS CARLOS FLORIANO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN MIX ESI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KGW9980** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **228053625** Chassi: **9C2KC1620AR048404**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **ALCO/GASOL**



Complemento / Observação

RELATA O SENHOR LUIS CARLOS FLORIANO DA SILVA QUE NO DIA 23/07/2019, POR VOLTA DAS 07:30H VINHA TRAFEGANDO NA AV. SANTOS DUMONT, AFLITOS QUANDO FOI FECHADO POR UM VEICULO BRANCO, ONDE A VÍTIMA FREIOU BRUSCAMENTE INDO AO CHÃO, ONDE FRATUROU O BRAÇO ESQUERDO. O MOTORISTA PAROU E DISSE QUE IRIA ESTACIONAR O CARRO MAS FOI EMBORA SEM PRESTAR SOCORRO. A VÍTIMA COM MUITO CUSTO CONSEGUIU CHEGAR AO TRABALHO, ONDE O SEU CHEFE O LEVOU A UPA DE NOVA DESCOBERTA (ATENDIMENTO N°1400636, HORA 09:03:21, PRONTUÁRIO: 385079).

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

Luis Carlos Floriano da Silva
LUIS CARLOS FLORIANO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Jairo Pereira de Araujo* Matrícula: 3877124

Imprimir





POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
SDS – DIM/PCPE – 2ª DESEC
4ª CIRCUNSCRIÇÃO POLICIAL - ESPINHEIRO

Ofício nº 68 /2019-SA.

Recife, 02/09 /2019.

Senhor Gestor:

Pelo presente, encaminho a V. Sa, para que seja procedido o competente **Exame Pericial Traumatológico**, na pessoa abaixo qualificada.

Nome: LUIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA

Filiação: NEIDE MARIA DA SILVA e JERIDIANO FLORIANO DA SILVA

Data de Nascimento: 21-09-1974

Documento de Identificação: R6-3838082 SDS/PE

Endereço da Vítima: Av. Central, 69 - Bairro do Curramboque - Ilha de Joana Bezerra - Recife

Informações Técnicas: Acidente de trânsito

BS: O LAUDO DEVERÁ SER REMETIDO: DP do Espinheiro

REF.: BOE Nº 19E0094002167

Recebi em 02/09/2019

Assinatura 

Cordialmente



Silvana Carla Pereira da Costa
Delegada de Polícia

Ilmo. Sr.

Gestor do Instituto de Medicina Legal – IML

Nesta

Rua Prof. Othon Paraíso, 343, Torreão Recife/PE.

FONES: 3184-3378 (Gabinete)/3379 (Coord. Setorial e S. Investigação)/3377 (SAA)/
5172 (Cart.2)/3376 (Permanência)

1



 **AGENDAMENTO**
PERÍCIA 

DATA 19/12/19
HORA 14:00

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:
1-OFÍCIO solicitando **PERÍCIA**
Traumatológica ou Complementar;
2-DOCUMENTO OFICIAL ORIGINAL
pessoal c/ foto (RG, Carteira de Trabalho,
CNH, etc);
3-FICHA DE ESCLARECIMENTO de
Hospital, onde foi atendido após o acidente
e/ou LAUDOS médicos e de exames
realizados (Original e cópia).

(Em caso de PERÍCIA COMPLEMENTAR,
trazer o laudo da Perícia anterior, realizado
no IML).

Atendimento por ordem de chegada!


Pernambuco



Data do Atendimento: 23/07/2019 Hora: 09:03:21 PRONTUÁRIO: 385079
Atendimento: 1400636 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Colaborador: LAISSASILVA
Local / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Paciente: LUIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA Sexo: M
Data de Nascimento: 21/09/1974 Idade: 44 Anos, 10 Meses e 2 Dias C.I.:
Responsáveis: NEIDE MARIA DA SILVA
Endereço: AVENIDA NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR DE 7694 A 99998, 2010 - MACAXEIRA/
Cidade: RECIFE Tel.:
Data do Atendimento: / Hs Peso: Kg Temperatura: °

Prontuário / HDA: *no no punho E após queda
de modo leve*

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO:

*fratura rádio E
montagem punho D*

CONDUZA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

*fr punho E
TUS WVA
Punho D*

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

Alto

*Destino do Paciente: ☒ Alta para casa ☐ Encaminhamento ao Ambulatório ☐ Alta à Pedido ☐ Atestado Dias

☐ Transferência para outra Unidade ☐ Óbito ☐ Outro:

*Condição de Saúde do Paciente: ☒ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Piorado

Dr. L. S. Neto
CRM 5387

Médico - Carimbo e Assinatura



UPA24H-UNID PRONTO ATEND NOVA DESCOBERTA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA NOVA DESCOBERTA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 23/07/2019 08:39

Nome Paciente:	LUIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	21/09/1974
Sexo:	Masculino
Idade:	44 anos
Senha:	C0033
Convênio:	-
Atendimento:	
SAME:	

Período: 23/07/2019 08:57 - 23/07/2019 08:57

CATARINA DE OLIVEIRA CAMPOS ABELANDA - COREN: 008170 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: NAO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: DOR EM MSE APOS ACIDENTE COM MOTO HJ
NEGA DESMAIO E VOMITO

Observação: HAS -
DM -
NEGA ALERGIA
NEGA OUTRAS QUEIXAS

Fluxograma sintoma: TRAUMA LEVE

Discriminador(es): - DOR LEVE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - P.A. SISTOLICA: 120.00 MM/HG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MM/HG

Acolhido(a) por: CATARINA DE OLIVEIRA CAMPOS ABELANDA - COREN: 008170 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 23/07/2019 08:57

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO
NOVA DESCOBERTA



Atendimento: 07/08/2019

Hora: 08:47:57

PRONTUÁRIO: 385079

Idioma: 1407374

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Colaborador: VIVIANESILVA

Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Sexo: M

LUIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA

Data de Nascimento: 21/09/1974

Idade: 44 Anos, 10 Meses e 17 Dias C.I.: /

Responsáveis: NEIDE MARIA DA SILVA

Endereço: AVENIDA NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR DE 7694 A 99998, 2010 - MACAXEIRA/

Cidade: RECIFE

Tel.: /

Horário de Atendimento: / Hs

Peso: Kg

Temperatura: °C

Diagnóstico / HDA:

Vitruve fratura simples no
da 1ª falange do

Exame Físico:

Diagnóstico:

fratura simples no 1º E

Conduta na Emergência / Prescrição

Re unção e
gesso WVA -

Evolução na Emergência:

melhorado

*Destino do Paciente: () Alta para casa () Ecaminamento ao Ambulatório () Alta à Pedido () Atestado Dias

() Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro:

*Condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado

Dr. Fco. L. S. Neto
Médico
CRM 5387

Médico - Carimbo e Assinatura



A24H-UNID PRONTO ATEND NOVA DESCOBERTA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA NOVA DESCOBERTA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 07/08/2019 08:11

Nome Paciente: LUIS CARLOS FLORIANO DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 21/09/1974
Sexo: Masculino
Idade: 44 anos
Senha: C0032
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 07/08/2019 08:44 - 07/08/2019 08:44

CATARINA DE OLIVEIRA CAMPOS ABELENDA - COREN: 008170 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade:

NÃO URGENTE - VERDE

Cor:

VERDE

Queixa Principal:

REFERE DOR E EDEMA EM MSE APOS ACIDENTE DE MOTO A ALGUNS DIAS

Observação:

NEGA ALERGIA

Fluxograma sintoma:

TRAUMA LEVE

Discriminador(es):

- DOR LEVE

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: CATARINA DE OLIVEIRA CAMPOS ABELENDA - COREN: 008170 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 07/08/2019 08:44

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



DECLARAÇÃO

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº **849.007.414-34** pertencente a **LUIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
629.068.619-8	CESSADO	AUXILIO-DOENCA POR ACIDENTE DE TRABALHO	R\$ 1.368,40	23/07/2019	23/09/2019

*Último Pgto: Refere-se ao valor atualizado da renda mensal inicial, reajustado pelos índices de correção monetária.

Brasília, DF, 16/09/2019



RENATO RODRIGUES VIEIRA
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 190916QTT8B313

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes desta declaração, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) senhor (a)
Luiz Carlos Floriano de Sá foi atendido (a) neste
serviço no dia ____/____/____



15 (quinze)
Necessitado de ____ dias de afastamento de suas atividades
(no trabalho ou escola)



Estando apto para voltar ao trabalho.



Outros: S62

Recife: 23 de 7 de 20 19

Revisão
23/07/19

Dr. F. L. S. Neto
CRM 5387
Médico



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins a pedido do interessado, que
o(a) Senhor(a) Murz Carlos Florencio Gile
foi atendido(a) neste serviço no dia 30 / 11 / 2019

☒ Necessito de 30 (Trinta) dias de afastamento de suas atividades
(no trabalho ou escola), CID - 10 _____

☐ Estando apto para voltar ao trabalho.

☐ outros: S 52

Recife: 07 de 8 de 2019

Dr. Fco. L. S. Neto
Médico
CRM 5387

Assinatura e Carimbo Médico

Dr. Fco. L. S. Neto
07/08/19

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo
a registrar o diagnóstico codificado CID - 10.

Assinatura do Paciente ou Responsável.

Cód. 365



Nome: LUIZ CARLOS F DA SILVA

Nit: 1287087845-3

Aps: 15.0.01.050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL RECIFE - AFOGADOS

Número do Benefício: 629068619-8

Data de Concessão do Benefício: 09/08/2019

Comunicamos que lhe foi concedido **AUXILIO DOENÇA POR ACIDENTE DO TRABALHO (91)** número **629068619-8** requerido em **07/08/2019** com renda mensal de **R\$ 1.368,40**, calculada conforme abaixo, com início de vigência a partir de **23/07/2019**.

Caso não tenha feito opção pelo crédito em conta corrente ou poupança, compareça na instituição bancária indicada abaixo, munido obrigatoriamente do documento de identificação apresentado no ato do requerimento do benefício. Os créditos subsequentes serão efetuados no 4º dia útil de cada mês.

Confira o seu nome, o endereço impresso abaixo e, em caso de erro, compareça à Agência da Previdência Social para que sejam providenciadas as devidas correções.

Dados do Pagamento do Benefício

Órgão Pagador / Agência Bancária: 756.923 / BRADESCO - ESTRADA DOS REMEDIOS -

Endereço: ESTRADA DOS REMEDIOS, 425 - AFOGADOS

Cálculo de Benefícios segundo a Lei 9876, de 29/11/1999

Seq.	Data	Salário	Índice	Sal. Corrigido	Observação
001	03/2019	1.998,60	1,0153	2.029,31	
002	02/2019	1.545,53	1,0208	1.577,75	
003	01/2019	2.050,81	1,0245	2.101,10	
004	12/2018	1.719,10	1,0259	1.763,72	
005	11/2018	1.718,62	1,0233	1.758,82	
006	10/2018	1.734,39	1,0274	1.782,06	
007	09/2018	3.129,45	1,0305	3.225,12	
008	08/2018	1.803,56	1,0305	1.858,69	
009	07/2018	2.130,63	1,0331	2.201,25	
010	06/2018	1.600,64	1,0479	1.677,34	
011	05/2018	1.471,91	1,0524	1.549,07	
012	04/2018	1.792,62	1,0546	1.890,56	
013	03/2018	1.401,60	1,0553	1.479,21	
014	02/2018	2.049,72	1,0572	2.167,11	
015	01/2018	1.724,83	1,0597	1.827,81	
016	12/2017	2.437,25	1,0624	2.589,48	
017	11/2017	1.824,78	1,0643	1.942,25	
018	10/2017	1.579,76	1,0683	1.687,67	





FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA
UPA NOVA DESCOBERTA
EXAME RADIOLOGICO

Paciente - 385079 Pedido 221053
LUIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA
Sexo M Data Nascimento: 21/09/1974
Atendimento 1400636 DtAtend: 23/07/2019

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MARCIO HENRIQUE TAVARES HELIODORO DO NASCIMENTO - 20/12/2019 22:01:13
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122022011304100000055000010>
Número do documento: 19122022011304100000055000010

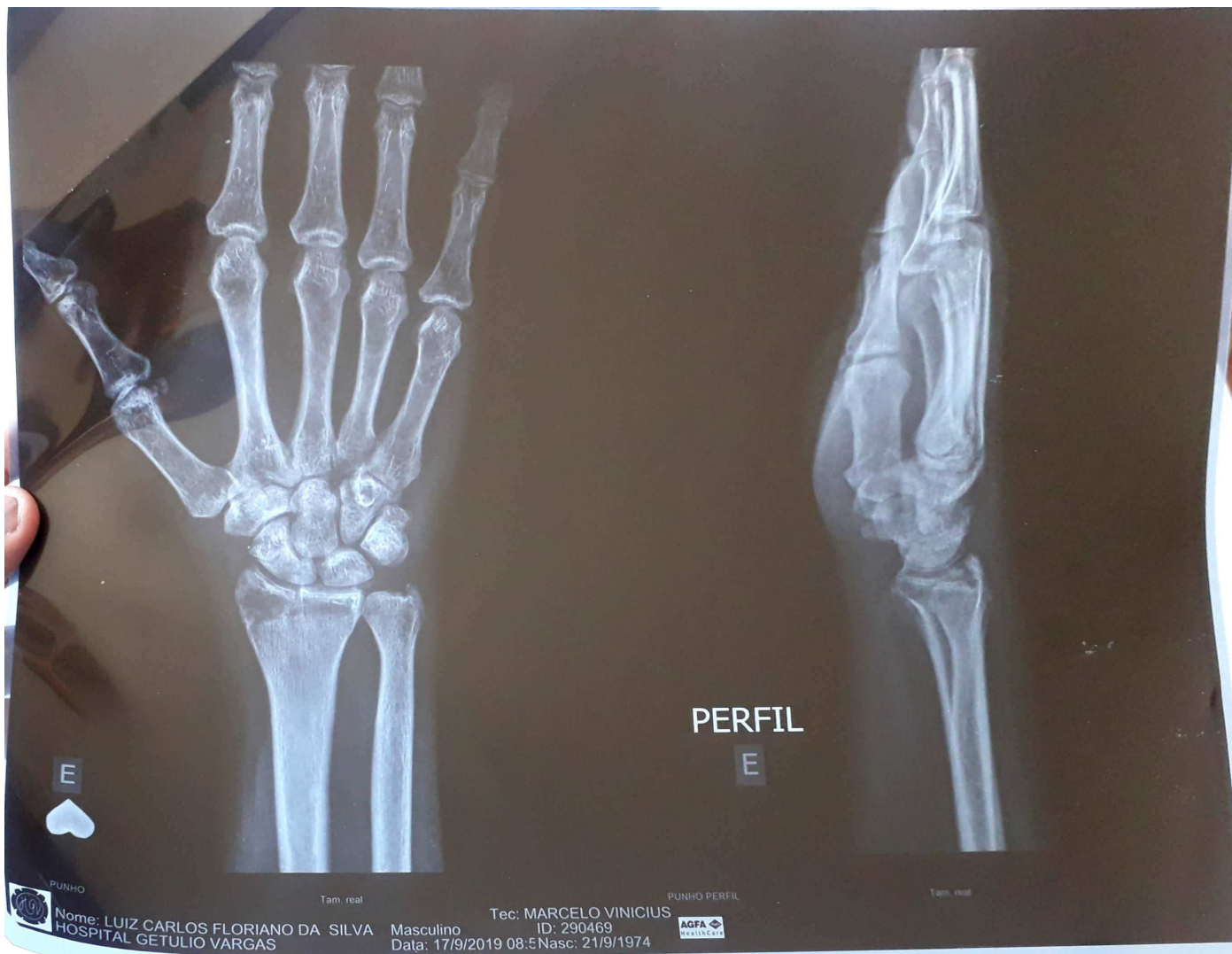
Num. 55905988 - Pág. 1



Paciente: 3650/9 Pedão 22229/
UIZ CARLOS FLORIANO DA SILVA
exo M Data Nascimento: 21/09/1974
Atendimento: 1407374 Dt Atend: 07/08/2019

Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner

