

**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:** Thiacycio Fláuberto da Silveira Barros, brasileiro(a), profissão: Mecânico, RG nº 9234725 SOS, inscrito no CPF/MF sob o nº: 322.518.374-75 residente e domiciliado sítio a Rua Taubaté, 49 - Sítio São Dimas SOS Paeles, Cidade: Recife /PE - CEP: 50920-180. Fone: 998569929.

**OUTORGADO:** RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE nº 23.351 e o Acadêmico em Direito THIAGO FELIPE DIAS DE MELO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45, todos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife – PE, CEP 50.750-630.

**PODERES:** Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a reter os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 06 de dezembro de 2020.

x Thiacycio Fláuberto Barros  
AUTOR(A)



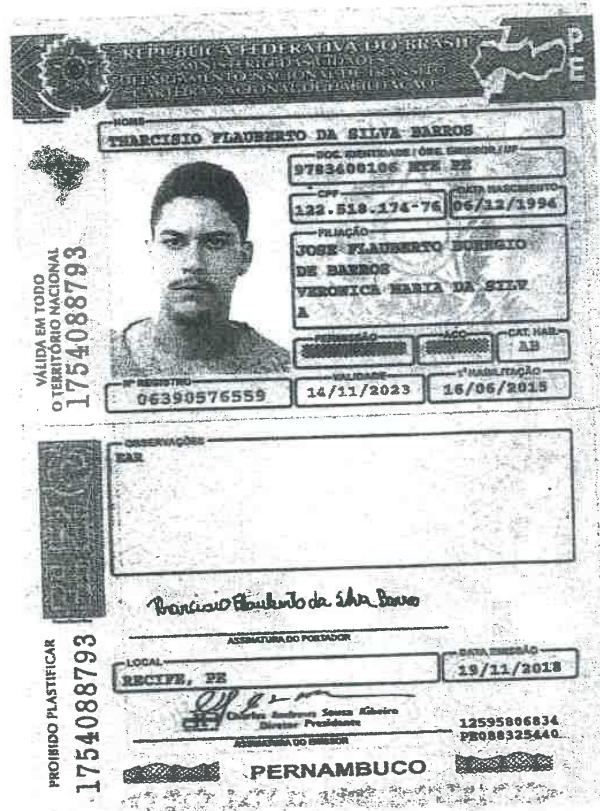
**DECLARAÇÃO DE POBREZA**

Eu, Tharcísio Fláulerto da Silveira Barros, brasileiro(a), sótero, RG nº 9234725 SOS, inscrito no CPF/MF sob nº: 122.518.174-75 residente e domiciliado sito a Rua Taubate, 49 - Jardim São Paulo. Cidade: Recife /PE - CEP: 50720-180. Declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e da minha família, para tanto requeiro o benefício da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1.060/1950.

Recife, 06 de fevereiro de 2019.

x Tharcísio Fláulerto Barros.





Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/02/2020 17:09:40  
https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021417094060300000057061711  
Número do documento: 20021417094060300000057061711

Num. 58016531 - Pág. 3



CNPJ 09.769.035/0001-64  
INSC.EST. N° 18.1.001.0014398-2  
ATENDIMENTO: RUA ONZE DE AGOSTO - NUM. - 00564 - TOTO RECIFE  
PE 50791-480

DADOS DO CLIENTE  
VERONICA MARIA DA SILVA MATRÍCULA: 56667814 Jul/2019  
R TAUBATE, N. 00049 - CASA A - JARDIM SAO PAULO RECIFE PE 5092  
0.180 INSCRIÇÃO: 342.532.330.0048.002 GRUPO: 8 DEB.AUTOMATICO: 056667814

SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ESTABENCIAS	PÚBLICA
LIGADO	POTENCIAL	1	COMERCIAL INDUSTRIAL	

A175814508 02/07/2019 31/07/2019 TIPO DE CONSUMO (AVE) REAL

AGUA:  
LEIT ANT: 84 CONSUMO:14  
LEIT ATU: 98  
LEIT FAT: 98

HISTÓRICO DE CONSUMO  
REFERÊNCIA CONSUMO

		PARAMETROS	NUMERO DE AMOSTRAS	
26/06/2019	10	TURBIDEZ	MS 2.914/11 EXIG. PORT.	ANALISES REALIZ.
05/2019	10	COR APARENTE	97	97 ATENDIMENTO LEGIS.
04/2019	09	CLORO RESIDUAL	97	93
03/2019	10	COLIF. TOTAIS	97	97
02/2019	10	E.Coli	97	92
31/2019	12		97	96
MÉDIA	10			

OBS.: O COLIFORME TOTAL APRESENTA 96% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS CONFORME TABELA ALEGADA. 96% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA. 33% DOS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

AGUA	CONSUMO	TOTAL(R\$)
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S) ATE 10 M3 - R\$ 41,30 POR UNIDADE 11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,74 POR M3	10 M3 4 M3	41,30 18,96
MULTA P/IMPONTUALIDADE 06/2019 JUROS DE MORA 04/2019		0,82 0,32

IMPRESSO: 01/07/2019 11:19:17F, P:

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPPOSTO
	64,26	1,65	0,99
	63,5	7,60	4,58

VENCIMENTO: 15/08/2019

TOTAL A PAGAR: 61,40

MENSAGEM:

PROCESSO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 012ª CIRCUNSCRIÇÃO - JARDIM SÃO PAULO - DP12ªCIRC  
DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0102003309**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/10/2019 às 15:55**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**, que aconteceu no dia 13/8/2019 às 15:40

Fato ocorrido no endereço: **RUA LEANDRO BARRETO, 1, ENTRE O SUPERMERCADO E O POSTO LA ROQUE** - Bairro: **JARDIM SÃO PAULO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )  
THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS  
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

**THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **VERONICA MARIA DA SILVA** Pai: **JOSE FLAUBERTO BUREGIO DE BARROS** Data de Nascimento: **6/12/1994** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9783400106/MTE/PE (RG), 12251817476 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS** Telefones Celulares: - 987133987

Endereço Residencial: **RUA TAUBATE, 49, CASA-A - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM SÃO PAULO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

Qualificação da(s) objeto(s) envolvido(s)

**VEÍCULO 1 (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PG06533** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC1680ER462853**  
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**  
Descrição: **HONDA/CG150 FAN ESDI**

**VEÍCULO 2 (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



## Complemento / Observação

**NOTÍCIA A VÍTIMA QUE CONDUZIA O VEÍCULO 1, QUANDO O VEÍCULO 2, QUE VINHA EM SENTIDO CONTRÁRIO, FEZ INADVERTIDAMENTE UMA CONVERSÃO À ESQUERDA, TORNANDO A COLISÃO INEVITÁVEL. COM O IMPACTO A VÍTIMA FOI AO SOLO. FOI SOCORRIDO, SEGUNDO DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO ASSINADA PELO GERENTE DE INFORMAÇÃO E AVALIAÇÃO "SÉRGIO PARENTE COSTA", DE N°. 050,09,2019 E DIRECIONADO AO HOSPITAL GETÚLIO VARGAS. GERANDO, SEGUNDO DECLARAÇÃO ASSINADA PELO DR. CARLOS R. P. RIHAN, CRM 15.463 O NUMERO DE PRONTUÁRIO 1127900, FICANDO LÁ INTERNADO EM VIRTUDE DO LESÃO CLASSIFICADA COM O CID 10:S82 (FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO), OBRIGANDO-O A REALIZAR DUAS INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS. ANTE O EXPOSTO, VEM A ESTA DELEGACIA INFORMAR O FATO.**

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

**THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **MARCILIO GOMES DA FONSECA** - Matrícula: **208198-9**



[16.sds-se.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=102&idOc=8053335&nroBO=19E0102003309&tipo=simple&natPrincipal=ACI](https://sds-se.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=102&idOc=8053335&nroBO=19E0102003309&tipo=simple&natPrincipal=ACI) 2/2

Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/02/2020 17:09:40  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002141709406030000057061711>  
Número do documento: 2002141709406030000057061711

Num. 58016531 - Pág. 6



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	050.09.2019
DATA	18.09.2019

Atendendo ao requerimento do Sr. **FERNANDO CASTRO DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **4631814** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **024.582.614-93**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-666843**, que no dia 13 de agosto de 2019, o paciente Sr. **THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS**, portador do Documento de Identidade nº **9783400106** MTE/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **122.518.174-76**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e moto, por volta das 15h40, na Rua Leandro Barreto, imediações entre o Supermercado e Posto Lá Roque, bairro Jardim São Paulo, Recife/PE e, Recife, 18 de setembro de 2019.

Dr. Sérgio Parente Costa  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano - Recife

Dr. Sérgio Parente Costa  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife – PE  
CEP – 50.060.140 Fone: 3355-7450



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/02/2020 17:09:40  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021417094060300000057061711>  
Número do documento: 20021417094060300000057061711

Num. 58016531 - Pág. 7



HOSPITAL GETÚLIO VARGAS  
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



### BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS

1. Ocorrência da Emergência: 756648

1.1 - Atendimentos em: 13/08/19

1.2 – Às 16 horas e 35 minutos.

1.3 – Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1127900

2.1 – Internado em: 13/08/19

2.2 - Alta em: 23/08/19

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DA Perna ESQUERDA + FERIDA CORTO-CONTUSA NO JOELHO ESQUERDO.

4. Tratamento: 1º CIRURGIA EM 13/08/19 = LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA + SUTURA + FIXAÇÃO EXTERNA LINEAR DA TÍBIA ESQUERDA. 2º CIRURGIA EM 19/08/19 = REDUÇÃO CRUENTA + OSTEOSÍNTESE DA FRATURA.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO.

DATA: 4.11.2019

HORA: 08:30:43

PASTA: 01.11.2019

TB

RS

Tadeu Buril  
cir. Vascular  
CRM: 3019

Dr. Tadeu Buril.







50

MÍCERIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS



## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME: THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS

REGISTRO: 1127900

Data da operação: 13/08/2019

Operador: DR GUILHERME DIDIER

1º auxiliar: DR ARISSOM (MR3)

2º auxiliar: DRA ANNA (MR3)

Anestesista: A PLANTONISTA

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA +

FERIMENTO CORPOCONTUSO EM JOELHO ESQUERDO

Procedimento Solicitado: LMC + DESBRIDAMENTO + SUTURA + FIXAÇÃO  
EXTERNA LINEAR DA TIBIA ESQUERDA

#### Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Assepsia + antisepsia;
- 3) Aposição de campos esteréis;
- 4) Realizado redução incruenta + Posicionamento de fixador externo linear em Tibia Esquerda sob radioscopia
- 5) Sutura de pele com Nylon.
- 6) Curativo estéril;
- 7) Observada boa Perfusion perférica ao fim do procedimento;

Arisson Ferrara Leite  
2º Tenente Médico  
CREMEPE 24082  
IDT 0705/0177-7 MD/EB





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS



## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome : TARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS

Registro: 1127900

Data da operação: 19/08/2019

Operador: Dr. ARTHUR      1º auxiliar: Dr. SILVIO (MR3)

2º auxiliar: Dra. HANNA (MR2) 3º auxiliar: Dr. JOSE VICTOR MR1

4º auxiliar: DR ANDRE MR1

Anestesista: Dr MICHEL

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DIAFISÁRIA DE TIBIA DIREITA

Tipo de operação: REDUÇÃO CRUENTA + OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSO

#### **Descrição operatória:**

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquitanesthesia;
- 2) Assepsia e antisepsia;
- 3) Garroteamento de MID;
- 4) Aposição de campos estéreis;
- 5) Incisão em face antero-lateral de perna direita;
- 6) Visualização de formação de calosidade óssea em foco de fratura;
- 7) Realizada caloclásia;
- 8) Redução cruenta de fratura;
- 9) Aposição de placa ALCP bloqueada 4,5 + 4 parafusos bloqueados + 2 parafusos corticais;
- 10) Visualizada boa redução por fluoroscopia;
- 11) Limpeza abundante com SF 0,9%;
- 12) Sutura por planos;
- 13) Curativo Estéril;
- 14) Retirada de Garrote;
- 15) Boa perfusão distal após o procedimento.

Dr. André Câncio  
Médico  
CRM - PE: 27767



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/02/2020 17:09:40

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021417094060300000057061711>

Número do documento: 20021417094060300000057061711

Num. 58016531 - Pág. 12

THARESIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS		01127900	702902528614
755630	MASCULINO	248,8m 17d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU

**Relatório de Alta Hospitalar**  
ORTOPEDIA/TRAUMATO

**Diagnóstico:**

Nº1: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA  
PACIENTE CLINICAMENTE ESTAVEL REFERE MELHORIA DA DOR EM MIE, SEM APRESENTAR INTERCORRENCIAS NAS ULTIMAS 24H. FUNÇÕES ELIMINATÓRIAS PRESENTES E SEM ALTERAÇÕES. SONO E APETITE PRESERVADOS.

**Tratamento:**

13/08/2019: LMC + DMC + SUTURA + FIXADOR EXTERNO LINEAR DE TIBIA ESQUERDA  
19/08/2019: REDUÇÃO CRUENTA + OSTEOSÍTESE COM PLACA E PARAFUSOS (DR ARTHUR)

**OBS:**

- ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DR ARTHUR
- RETORNO AMBULATORIAL EM 15 DIAS
- ANTIBIOTICO E ANALGESA
- FISIOTERAPIA MOTORA
- CARGA ZERO ATÉ SEGUNDA ORDEM

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADA

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
13/08/2019	23/08/2019

Recife, 23 DE AGOSTO DE 2019

EMMANUEL COSTA MACIEL - CRM: Nº.27967

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/02/2020 17:09:40  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021417094060300000057061711>  
 Número do documento: 20021417094060300000057061711

Num. 58016531 - Pág. 13

## SINISTRO 3190672085 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA: THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS  
COBERTURA Invalidez  
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS  
BENEFICIÁRIO: THARCISIO FLAUBERTO DA SILVA BARROS  
CPF/CNPJ: 12251817476  
Posição em 07-01-2020 15:09:35

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/12/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/02/2020 17:09:40  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021417094060300000057061711>  
Número do documento: 20021417094060300000057061711

Num. 58016531 - Pág. 14