

LSAN

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE, JOSÉ ANDRÉ DE LIRA, brasileiro, casado, agricultor, inscrito no CPF sob nº. 055.342.194-83 e no RG sob 6.630.901 SDS-PE, residente e domiciliado na Rua Severino A. Cavalcante nº 243- João Alfredo- Centro -PE, Cep. 55.720-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON

VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando os outorgantes perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

João Alfredo -PE, 18 de Novembro de 2019

JOSÉ ANDRÉ DE LIRA

OUTORGANTE

José André de Lira



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

**VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS**
966503515

PROIBIDO PLASTIFICAR
966503515

NOME
JOSE ANDRE DE LIRA

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF
6630901 SDG PE

CPF
055.342.194-83

DATA NASCIMENTO
16/04/1963

FUNÇÃO
ALCIDES ANDRE DE LIRA
SEVERINA LUEZA DE LIRA

PERMISSÃO
ACC **CAT. HAB.**
AD

Nº REGISTRO
04045975999

VALIDADEZ
01/09/2019

1ª HABILITAÇÃO
28/02/2007

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

João André de Lira
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
LIMOEIRO - PE

DATA EMISSÃO
03/09/2014

Luiz Henrique
ASSINATURA DO EMISSOR

61164409210
PE061593796

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)



SINISTRO 3190557794 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE ANDRE DE LIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO JOSE ANDRE DE LIRA**CPF/CNPJ:** 05534219483**Posição em 11-03-2020 13:39:03**

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
17/10/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 120ª CIRCUNSCRIÇÃO - JOÃO ALFREDO - DP120ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

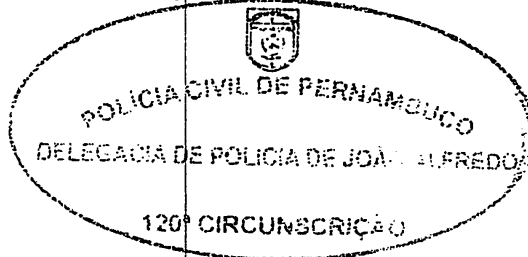
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0210000315**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/04/2019** às **12:02**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **4/12/2018** às **16:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE JOAO ALFREDO, 01 - Bairro: CENTRO - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSE ANDRE DE LIRA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

JOSE ANDRE DE LIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA LUZIA DE LIRA Pai: ALCIDES ANDRE DE LIRA Data de Nascimento: 16/4/1983 Naturalidade: JOAO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6630901/SDS/PE (RG). 05534219483 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE JOAO ALFREDO, 01, RUA SEVERINO CAVALCANTI , 243 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, DEPOIS DA ESCOLA NOSSA SENHORA AUXILIADORA**

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

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

UM CARRO TOYOTA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MICROONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE)**

Complemento / Observação

O SENHOR JOSE ANDRE DE LIRA , COMUNICA NESTA DEPOL , QUE NO DIA 04/12/2018 POR VOLTA DAS 16:30 HORAS , NO CENTRO DESTA CIDADE , PROXIMO A RUA SEVERINO CAVALCANTI , FOI VITIMA DE ATROPELAMENTO , QUANDO ESTE ESTAVA CAMINHANDO , FOI SUPREENDIDO POR UM VEICULO TOYOTA DE COR BRANCA DE PLACA E CONDUTOR NAO IDENTIFICADOS , QUE AO ENTRAR NA CURVA ATROPELOU O QUEIXOSO, INDO EMBORA SEM PRESTAR SOCORRO , SENDO O QUEIXOSO SOCORRIDO PELO SAMU , PARA A UNIDADE MISTA JOANA AMELIA CAVALCANTI NESTA CIDADE , ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS ATENDIMENTO MEDICOS E DE LA , FOI



04/2019

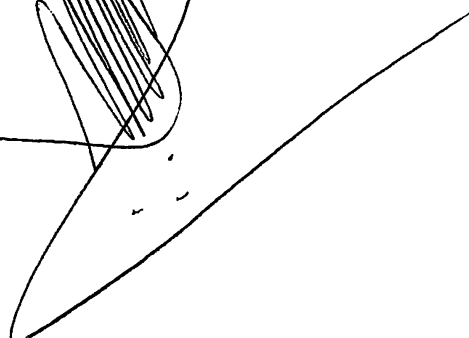
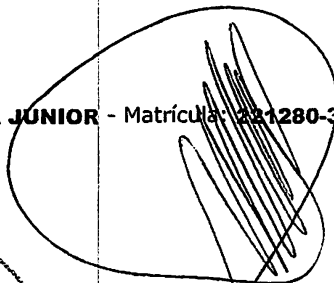
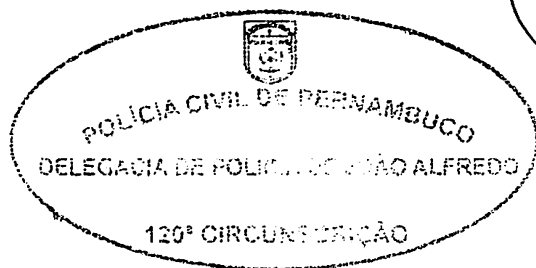
Boletim de Ocorrência

TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO FREITAS NA CAPITAL PERNANBUCANA , ONDE FOI SUBMETIDO HÁ UMA CIRURGIA NO FEMUR DA PERNA ESQUERDA .

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

Jose Andre de Lira
(JOSE ANDRE DE LIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSÉ SEVERINO DA SILVA JUNIOR** - Matrícula: **221280-3**





SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA SAMU

Secretaria de Saúde de João Alfredo
Rua treze de maio, João Alfredo-PE.
CEP: 55.720.000



**SAMU
192**

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que JOSÉ ANDRÉ DE LIRA, R.G.: 6.630.901, CPF: 055.342.194-83, fez uso dos serviços desta instituição, ocorrência nº 560693, na data de 04/12/2018, na condição de paciente vítima de atropelamento, com fratura de fêmur em MID, consciente, orientado, segundo B.O.

O mesmo foi direcionado pela central de regulação e conduzido em nossa USB para Unidade Mista Joana Amélia Cavalcanti, João Alfredo-PE.


André Luís Aguiar de Lima
Enfermeiro
COREN-PE 203068

COORDENADOR DO SAMU
Enf^o. André Luís Aguiar de Lima
COREN: 203068-PE

João Alfredo, 19 de fevereiro de 2019.

KOTE SEGURO
Erica Araujo
21/02/19





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: JOSÉ ANDRÉ DE LIRA		Nº DO REGISTRO: 1074748
CLÍNICO: ORTOPEDIA		Nº DO LEITO: 13-02
OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES		
1º ASSISTENTE: DR ULYSSES MACEDO	2º ASSISTENTE:	
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DRA VERA VICTOR	
ANESTESIA: SEDAÇÃO	DURAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 10/01/2019	INÍCIO:	FIM:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE FEMUR DISTAL E		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
OPERAÇÃO PROPOSTA: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE JOELHO E + PASSAGEM DE TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA EM TIBIA E		
OPERAÇÃO REALIZADA: A PROPOSTA		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
4. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE JOELHO E
5. PASSAGEM DE TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA EM TIBIA ESQUERDA
6. CURATIVO
7. A SR

Ulysses Barbosa
Ortopedia Traumatologia
CRM 16341



**SUS**Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	2- CNES 426	3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	4- CNES 426
Identificação do Paciente			
5- NOME DO PACIENTE JOSE ANDRE DE LIRA	6- Nº DO PRONTUÁRIO 1074748	7- (CNS) 705403407186691	8- DATA DE NASCIMENTO 16/04/1983
9- SEXO MASCULINO	11- NOME DA MÃE DO PACIENTE SEVERINA LUIZA DE LIRA	12- TELEFONE DE CONTATO 81. 96521342 Celular: 81.	
13- NOME DO RESPONSÁVEL	14- TELEFONE DE CONTATO		
15- ENDEREÇO DO PACIENTE LOTEAMENTO DONA DONZINHA, N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: JOAO ALFREDO - UF: PE			

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

dor e deformidade em joelho esquerdo após esmagamento

18- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fratura exposta de fêmur

19- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20- DIAGNÓSTICO INICIAL / 24 - CID PRINCIPAL FRATURAS DE OUTRAS PARTES DO FÊMUR - S728		21- CID 10 SECUNDÁRIO	22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
26- CLÍNICA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	27- CARÁTER DA INTERNAÇÃO URGENCIA E EMERGENCIA		
28- CIP ou CNEP	30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE/PRESTADOR) EDUARDO DE ALMEIDA CARACIOLO E SILVA - CRM: Nº.61044	06922113497	31- DATA DA SOLICITAÇÃO 04/12/2018
PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
<input type="checkbox"/> 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO	36- CNPJ DA SEGURADORA	37- Nº DO BILHETE	38- SÉRIE
<input type="checkbox"/> 34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			
<input type="checkbox"/> 35- ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	49- CNPJ EMPRESA	40- CNAE DA EMPRESA	41- CBOR
42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
<input type="radio"/> EMPREGADO <input type="radio"/> EMPREGADOR <input type="radio"/> AUTÔNOMO <input type="radio"/> DESEMPREGADO <input type="radio"/> APOSENTADO <input type="radio"/> NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	33- CARIMBO E ASS. DO MÉDICO SOLICITANTE	47- DATA DA AUTORIZAÇÃO	48- CARIMBO E ASS. DO MÉDICO AUTORIZADOR
44- CÓD ORGAO EMISSOR			
46- Nº DO DOCUMENTO (CNS/CNP) PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
49- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: JOSE ANDRE DE LIRA
Sexo: MASCULINO
Mãe: SEVERINA LUIZA DE LIRA
Endereço: LOTEAMENTO DONA DONZINHA, N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: JOAO ALFREDO - UF: PE
Idade: 35 Anos 7 Meses 18 Dias
CNS: 705403407186691
Contatos: 81. 96521342 | Celular: 81.
Nasc. 16/04/1983

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 04/12/2018 20:27
Prontuário: 1074748
Nº. Atendimento: 3274544
Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:
MEDICO PLANTONISTA

Admissão

Queixa Principal

lesão por esmagamento as 16h com dor e deformidade em joelho esquerdo

História Clínica

lesão por esmagamento as 16h com dor e deformidade em joelho esquerdo

Exame Físico

dor + edema + deformidade em joelho esquerdo
pulso +

Observações

Conduta

Internamento

EDUARDO DE ALMEIDA CARACIOLO E SILVA - CRM: Nº.61044

[Handwritten signature]
21/01/19

[Handwritten signature]
Dr. Eduardo Caraciolo
Médico - Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 19520 TEOT 14142

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME PACIENTE: JOSE ANDRE DE LIRA		Nº DO REGISTRO: 1074748
CLINICO: ORTOPEDISTA		Nº DO LEITO: 13-02
OPERADOR: DR DANIEL CAMPOS		
1º ASSISTENTE: DR TULIO PORTO	2º ASSISTENTE: DR RICARDO VILLAR	
INSTRUMENTADOR: CINTIA	ANESTESISTA: DRA VERA	
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA + BLOQUEIO	DURAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 15/01/2019	INÍCIO:	FIM:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE FÊMUR DISTAL ESQUERDO		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FÊMUR DISTAL ESQUERDO + OSTEOTOMIA DE FÊMUR + RADIOSCOPIA		
OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
4. INCISÃO LATERAL EM COXA ESQUERDA + DISSECÇÃO POR PLANOS
5. EXPOSIÇÃO DE FOCO DE FRATURA SUPRACONDILIANA DE FÊMUR + IDENTIFICADO CALO ÓSSEO IMPORTANTE
6. OSTEOTOMIA DE FÊMUR
7. REDUÇÃO DE FRATURA ARTICULAR DE FÊMUR + FIXAÇÃO COM PARAFUSO
8. REDUÇÃO DE FRATURA SUPRACONDILIANA DE FÊMUR E COLOCAÇÃO DE PLACA LISS + FIXAÇÃO COM PARAFUSOS BLOQUEADOS E CORTICAIS
9. LIMPEZA COM SF0,9%
10. APOSIÇÃO DE DRENO
11. SUTURA POR PLANOS
12. CURATIVO

EMPRESA:	MATERIAL USADO:
ORTOMEDICA	01 PLACA ANATOMICA BLOQUEADA PARA FEMUR DISTAL EM TITANEO 08 PARAFUSOS BLOQUEADOS 01 PARAFUSO CORTICAL 01 PARAFUSO ESPONJOSO

Ricardo Villar
Médico
CRM-PE 28460





Governo Municipal
JOÃO ALFREDO
JUNTOS CONSTRUÍMOS MAIS

PREFEITURA DE JOÃO ALFREDO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Mista Joana Amélia Cavalcanti

LAUDO MÉDICO DE TRANSFERÊNCIA

UNIDADE DE ORIGEM:

Unidade Mista Joana Amélia Cavalcanti

UNIDADE DE DESTINO:

Hospital Otávio de Freitas 5570200

DADOS DO PACIENTE

NOME: JOSÉ ANDRADE DE LIMA 35 anos

CPF

IDENTIDADE

DATA NASCIM.

SEXO

FEM MASC

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente apontando fratura fechada em
tornozelo esquerdo (distal). Paciente está em
Boa estado geral, consciente,
orientado, hidratado.

CONDUTA INICIAL:

EXAMES REALIZADOS:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura de peroneo esquerdo distal

OUTROS DIAGNÓSTICOS:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

Dr. Marcelino M. P. Junior
Médico
CRM-PE 23.539





Governo Municipal

**JOÃO
ALFREDO**
JUNTOS CONSTRUÍMOS MAIS

PREFEITURA DE JOÃO ALFREDO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA JOANA AMELIA CAVALCANTI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CÓD. DA UNID. 2715287 | CNPJ: 11.097.359/0001-45 | DATA ATEND. 04/12/28 | HORA ENT.: 27:32

PACIENTE: José André de Souza | SEXO: M | IDADE: 26-04-83

ENDEREÇO: R. 1000 Zinza | MUNICÍPIO: J. A

R.G.: | RESPONSÁVEL: Maria Severina Souza de Souza

P.A.: 130x90 | TEMPERATURA: 36.5° | PULSO: 78

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:
Paciente vindo de consulta por
prur (cans) em região abdominal de fômites
PRÓTESE DE DIAGNÓSTICO:
isquemia em MIE

TIPO DE ATENDIMENTO:

ATEND. URG./EMERG. CONSULTA SIMPLES OUTROS

ENCAMINHAMENTO:

OBSERVAÇÃO OUTRO HOSPITAL ÓBITO INTERNAMENTO RESID. OUTROS

SERVIÇO REALIZADO:

COD. PROCEDIMENTO ATIV. PROF. TIPO GRUPO FAIXA

CONDUITA MÉDICA:

- Exame
- Sinais no x

Dr. Paulo Roberto Menezes
Médico
R.M. 22.308

Transfere o/ do/ de fômites 5570200

ASS. MÉDICO/CARIMBO ASS. RESPONSÁVEL OU PROLEGAR





SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA SAMU

Secretaria de Saúde de João Alfredo
Rua treze de maio, João Alfredo-PE.
CEP: 55.720.000



**SAMU
192**

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que JOSÉ ANDRÉ DE LIRA, R.G.: 6.630.901, CPF: 055.342.194-83, fez uso dos serviços desta instituição, ocorrência nº 560693, na data de 04/12/2018, na condição de paciente vítima de atropelamento, com fratura de fêmur em MID, consciente, orientado, segundo B.O.

O mesmo foi direcionado pela central de regulação e conduzido em nossa USB para Unidade Mista Joana Amélia Cavalcanti, João Alfredo-PE.


André Luís Aguiar de Lima
Enfermeiro
COREN-PE 203068

COORDENADOR DO SAMU
Enf^o. André Luís Aguiar de Lima
COREN: 203068-PE

João Alfredo, 19 de fevereiro de 2019.



