

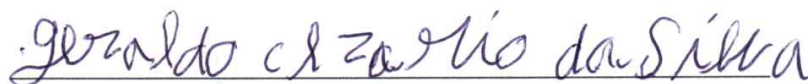
INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

Outorgante: GERALDO CESARIO DA SILVA, brasileiro, estado civil: casado, aposentado portador (a) do RG de nº 3.391.337 SDS/PE, inscrito (a) nº CPF Nº 292.102.914-68, residente e domiciliado na rua Dom expedito lopes, Nº 12 Bairro padre Pedro pereira AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE.

Outorgada: ROSELANE MARIA BARBOSA DA SILVA, OAB/PE 26.467, com endereço profissional à Rua Demócrito de Souza Filho, nº 335, Sala 903, Madalena, Recife – PE, CEP 50610-120.

Poderes: "AD JUDICIA ET EXTRA", a quem conferem amplos poderes para o foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas visando os interesses do(a) outorgante, devendo ainda defendê-las nas contrárias, seguindo umas as outras, e, podendo para tanto, recorrer a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, agindo em conjunto ou separadamente, podendo assinar, concordar, desistir, discordar, transigir, assinar recibos, dar quitação, receber alvarás, intimações e notificações, efetuar levantamento de depósitos judiciais na justiça competente, substabelecer com ou sem reservas de iguais, levantar valores existentes em contas judiciais, tudo para o fiel cumprimento deste mandato.

AFOGADOS DA INGAZEIRA (PE) 13/04/2020



Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, **GERALDO CESARIO DA SILVA**, brasileiro, estado civil casado, aposentado, portador (a) do RG de nº 3.391.337 SDS/PE, e CPF 292.102.914-68 residente e domiciliado (a) na rua Dom Expedito Lopes Nº 12 Bairro: padre Pedro pereira de AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE. Declara que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º da Lei 1.060/50, com redação introduzida pela Lei 7.510/86. Declara, ainda, sob as penas da lei (sanções civis, administrativas e criminais), que não auferir rendimentos anuais que lhe obriguem a declarar renda, nos termos do art. 1º da Lei 7.115/83, **responsabilizando-se pela veracidade de tais declarações.**

AFOGADOS DA INGAZEIRA(PE), 13/04/2020.

geraldo cesario da Silva

Declarante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 167ª CIRCUNSCRIÇÃO - AFOGADOS DA INGAZEIRA -
DP167ªCIRC DINTER2/20ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0257002101**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/10/2019** às **13:43**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **2/9/2019** às **17:00**

Fato ocorrido no endereço: AV. MANOEL VIRGÍNIO SOBRINHO, PE 320 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE AFOGADOS DA INGAZEIRA, 1 - Bairro: PADRE PEDRO PEREIRA - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CLÁUDIO (AUTOR \ AGENTE)
TERESA MARIA DA SILVA OLIVEIRA (OUTRO)
GERALDO SEZÁRIO DA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): GERALDO SEZÁRIO DA SILVA

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): TERESA MARIA DA SILVA OLIVEIRA

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

GERALDO SEZÁRIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA MACENA DE LIMA Pai: LIBERATO SEZÁRIO DA SILVA Data de Nascimento: 4/2/1954 Naturalidade: CARNAÍBA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3391337/SDS/PE (RG), 29210291468 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: APOSENTADO Residencial: RUA DOM EXPEDITO LOPES - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE AFOGADOS DA INGAZEIRA, 6 - CEP: 0 - Bairro: PADRE PEDRO PEREIRA - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

TERESA MARIA DA SILVA OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

CLÁUDIO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): TERESA MARIA DA SILVA OLIVEIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): GERALDO SEZÁRIO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Placa: MU05899 (PERNAMBUCO/AFOGADOS DA INGAZEIRA)
Ano Fabricação/Modelo: 1987/1987

CORSA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): CLÁUDIO, que estava em posse do(a) Sr(a): TERESA MARIA DA SILVA OLIVEIRA
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/GM/CORSA Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

A VÍTIMA COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA AFIRMANDO QUE NA DATA E HORÁRIO SUPRACITADOS ESTAVA VINDO DA LOCALIDADE DE DE IBITIRANGA EM SUA MOTOCICLETA QUANDO NO TRECHO DO TREVO QUE DÁ ACESSO PARA ESTA CIDADE E AO FAZER A ROTATÓRIA COM DESTINO AO CENTRO DESTA CIDADE FOI ABALROADO POR UM VEÍCULO CORSA QUE ERA CONDUZIDO POR UM RAPAZ APENAS IDENTIFICADO PELO PRÉ NOME DE CLÁUDIO, QUE O ATINGIU POR COMPLETO NO LADO ESQUERDO DA MOTOCICLETA; QUE DO ACIDENTE, ELE GERALDO SOFREU UMA FRATURA EM SUA PERNA ESQUERDA; QUE O AUTOR DO ACIDENTE NÃO LHE SOCORREU E FORAGIU-SE DO LOCAL COM DESTINO A CIDADE DE CARNAÍBA. A MOTOCICLETA EM QUESTÃO ESTÁ LICENCIADA EM NOME DE TERESA MARIA DA SILVA OLIVEIRA

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

GERALDO SEZÁRIO DA SILVA
(VITIMA)

Gerardo Sezário da Silva

B.O. registrado por: JOSÉ HUMBERTO SIQUEIRA - Matrícula: 380996-0



ENF LETTO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Fundação de Saúde Amaury de Medeiros - FUSAM

FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR

Registro N° 95.544

Data 02/09/19

Hora

PACIENTE

Nome: Gevaldo Cesarino da Silva Categoria: SUJ

Sexo: M Idade: 04/02/58 Cor: P Estado Civil: casado

Naturalidade: Edmundo Profissão: Arquiteto

Endereço: Rua Santa Catarina - 02 - Park P.

RESPONSÁVEL

Pessoa de Quem Depende: Isabel Maceira de Sousa Parentesco: Mãe

Endereço: Ldu José da Trindade de Almeida alentejo. 1016

Internado por Ordem de _____

Ass. Médico - CRM

☐ Clínico ☐ Cirúrgico ☐ Hora do Atendimento Médico

Pressão Arterial _____ MX _____ MN. _____ Pulso _____ BPM _____

Temperatura _____ °C Peso _____

Queixa Principal inchaço no punho esquerdo e ombro @ após acidente

História da Doença Atual

ATENÇÃO MÉDICA

Parents with appropriate method of doing so
with a person

10.583.920-0001-024
HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO
Av. Manoel Vitorino, 100 - KM 01
RÉ-330 - CEP 26.800-000
LARANJEIRA DO SUL - RJ

10.583.920/0000
HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO
Av. Manoel Vitorino, 57N - KM 01
CE 320 - CEP 56.800-000
Lagoa dos de Engenheiros - PE



**SUS**Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
SaúdeSecretaria
de Saúde de
Pernambuco**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

H. R. E. C.

H. R. E. C.

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - CARTÃO NACIONAL DA SAÚDE (CNS)

162484774000003

6 - SIS PRENATAL

7 - SENHA/REGULAÇÃO

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

95.544

9 - NOME DO PACIENTE

Geraldão Pereira da Silva

10 - DATA DE NASCIMENTO

04/02/59

11 - SEXO

Masc. ☐ 1Fem. ☐ 3

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Josefa Maelena de Lima

14 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Santa Catarina 02 B. Badel Pedro Pereira

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Açog. da Ingaçozeira

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRICO CLÍNICO/ EXAME FÍSICO

Paciente vítima acidente moto a duas rodas
com fratura de fêmur esquerdo. Dor + edema + deformidade.
Nenhum uso anterior de drogas.

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICADAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Quebra óssea

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Exatidão ortopédica

22 - CID. 10 PRINCIPAL

S-829

23 - DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIO

Fratura de fêmur esquerdo + luxação do

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento ortopédico de fratura de fêmur esquerdo

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

410805051010

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

32 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

DAERSON SOUZA

02/05/15

34 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - Nº DO BILHETE

40 - SÉRIE

41 - CNPJ DA EMPRESA

42 - CNAE DA EMPRESA

43 - CBOR

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

46 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO A DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

47 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

261910494947-2



UNIDADE

Laudo de Cirurgia

Nome do Paciente

Givaldo Siqueira Silva

N.º do Registro

Data Admissão

Nome do Procedimento Cirúrgico

Procedimento Cirúrgico fx de HSA ESF

Descrição do ato Operatório (Técnica, Ligaduras, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Data	Início	Término	Duração	Gazes	Compr.	Drenos
02/09/15						

- 1) fcm em ADH sob anestesia
- 2) fcm assepsia + antisepsia
- 3) fcm lúpus, lúpus, c/ lúpus
- 4) assepsia fcm desinfectado
- 5) fcm redução + fixação c/ placa dcp 9,5 8mm + 6 parafusos
- 6) suturas por planos
- 7) curativo
- 8) fx controle OK

IO. 583.920/0010-24
HOSPITAL DO PRICENTENÁRIO
AV. M. D. M. S. N. - KM 01
PE 220 - CEP 56.800-000
Lafayette da Ingazeira - PE

1º Auxiliar

Dr. Talles M. Amaral

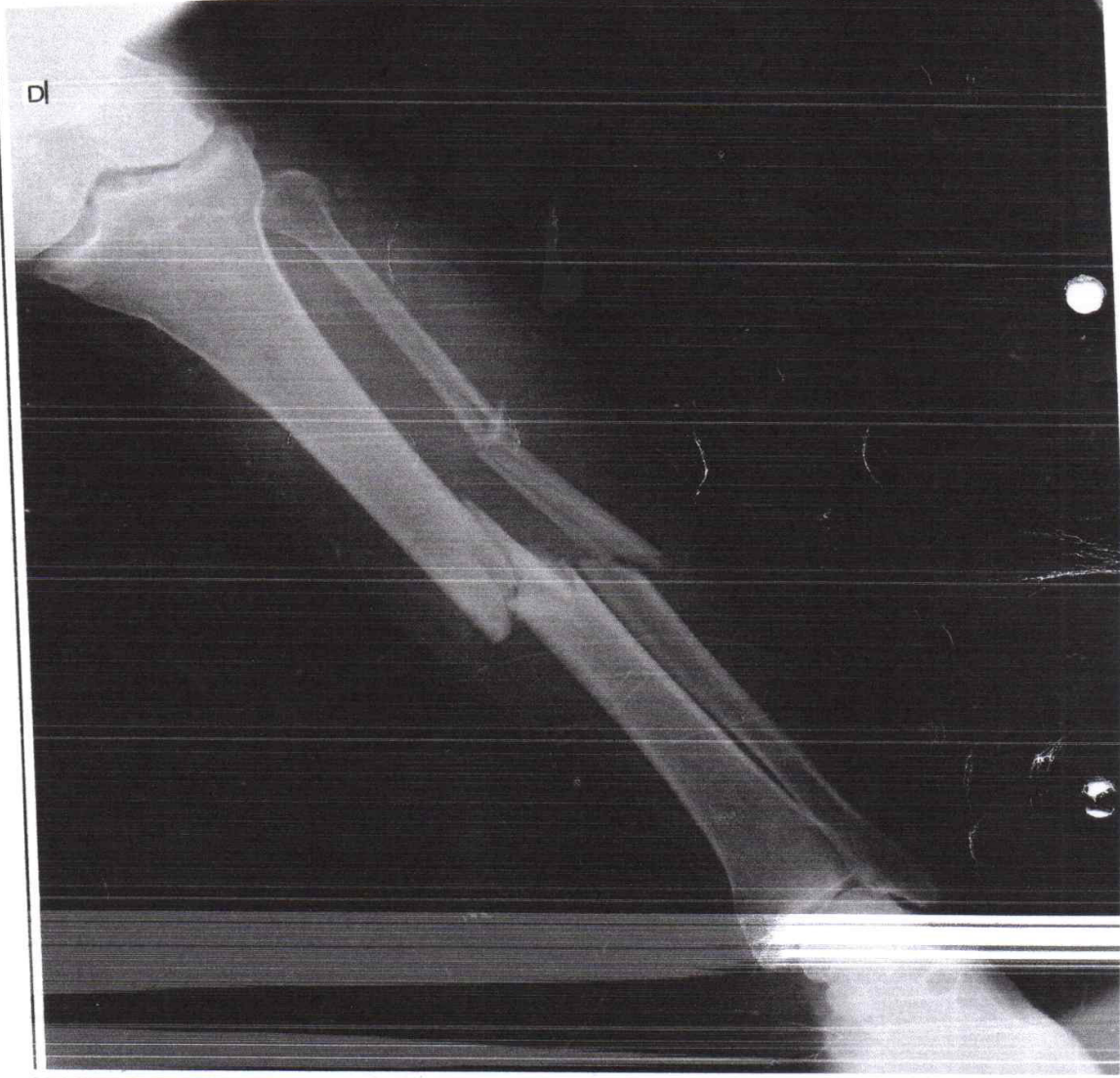
2º Auxiliar

Dr. Wilson José Sousa
Cirurgião do Trauma Infantil
Cirurgião de Ondas de Choque
R. 7516

PatientID: 201909022326
PatientName: GERALDO SEZARIO DA SILVA

Sex: Masculino
BirthDate: 04.02.1954
Age: 65a.

Data do estudo: 02.09.2019



PatientName: GERALDO SEZARIO DA SILVA

BirthDate: 04.02.1954

Age: 65a.



SINISTRO 3190711133 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** GERALDO CEZARIO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO GERALDO CEZARIO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 29210291468**Posição em 29-04-2020 17:35:38**

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
15/01/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.391.337

DATA DE EMISSÃO 29/01/2009

Nome << GERALDO CEZARIO DA SILVA >>

Nome << LIBERATO CEZARIO DA SILVA >>

Nome << JOSEFA MACENA DE LIMA >>

NATURALIDADE CARINJIBA - PE

DATA DE NASCIMENTO 04/02/1954

DOC. GERAL << CC 945 L 808 F 75 CART. IBITRANGA, PERNAMBUCO-PE 20.03.1995 >>

CPF 292.102.914-68

ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 23.06.83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 02R-11

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA FEDERAL

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Titular: *geraldo cezario da Silva*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C/C

NASCIMENTO 04.02.54

INSCRIÇÃO NO CPF 292 102 914 68

CONTRIBUINTE

GERALDO CEZARIO DA SILVA

Assinatura do Secretário da Receita Federal

