

PROCURAÇÃO

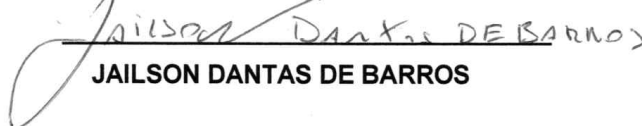
CONTRATANTE **JAILSON DANTAS DE BARROS**, MAIOR, CASADO, AUTONOMO, ALFABETIZADO, PORTADOR DO RG 5276096 SDS-PE, INSCRITO NO CPF Nº: **035.778.704-86**, RESIDENTE E DOMICILIADO (A) **RUA JESUS TE AMA**, Nº39, SÃO DOMINGOS, BREJO DA MADRE DE DEUS -PE

OUTORGADO: **VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES**, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua DO RIACHOELO, nº RIACHUELO, 189, Sala 189, BOA VISTA, Recife – PE **EDUARDO JOSÉ DE ALBUQUERQUE FERNANDES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 52.105, COM ENDEREÇO, RUA MANOEL ALVES DE MOURA, 64, CENTRO SURUBIM –PE..

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante 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, desarchivar 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **JAILSON DANTAS DE BARROS**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 13 de FEVEREIRO de 2020.


JAILSON DANTAS DE BARROS



PROCURAÇÃO

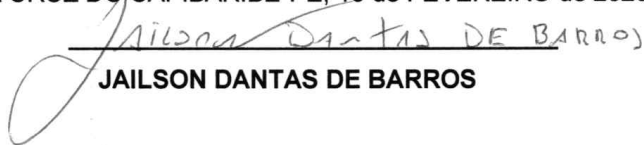
CONTRATANTE **JAILSON DANTAS DE BARROS**, MAIOR, CASADO, AUTONOMO, ALFABETIZADO, PORTADOR DO RG 5276096 SDS-PE, INSCRITO NO CPF Nº: **035.778.704-86**, RESIDENTE E DOMICILIADO (A) **RUA JESUS TE AMA**, Nº39, SÃO DOMINGOS, BREJO DA MADRE DE DEUS -PE

OUTORGADO: **VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES**, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua DO RIACHOELO, nº RIACHUELO, 189, Sala 189, BOA VISTA, Recife – PE **EDUARDO JOSÉ DE ALBUQUERQUE FERNANDES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 52.105, COM ENDEREÇO, RUA MANOEL ALVES DE MOURA, 64, CENTRO SURUBIM –PE..

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante 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, desarmar 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **JAILSON DANTAS DE BARROS**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 13 de FEVEREIRO de 2020.


JAILSON DANTAS DE BARROS





554383
0363302/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -
DP128CIRC DINTER1/17º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0218003596**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/09/2019** às **18:57**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **29/6/2019** às **11:40**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, PE-160, NO SEMAFARO QUE DAR ENTRADA AO BAIRRO BELA VISTA** - Bairro: **CENTRO** - **SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JAILSON DANTAS DE BARROS (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JAILSON DANTAS DE BARROS**

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

JAILSON DANTAS DE BARROS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **CLEONICE PRUDENCIO DE SOUZA** Pai: **GENTIL DANTAS DE BARROS** Data de Nascimento: **27/12/1978** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5276096/SDS/PE (RG), 03577870486 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTOTAXISTA** Telefones Celulares: **- 979100044**

Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, 1, RUA JESUS TE AMA, 39, SÃO DOMINGOS, - CEP: 0** - Bairro: **SAO DOMINGOS - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, PROXIMO DA RODOVIARIA - CEP: 55000-000** - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000** - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000** - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JAILSON DANTAS DE BARROS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JAILSON DANTAS DE BARROS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

17/09/2019 18:44



Placa: **PFJ7486** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Renavam: **331162032** Chassi: **9C2KC1670BR574547**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

A VITIMA CONFIRMA QUE NO DIA 29 DE JUNHO DE 2019, POR VOLTA DAS 11:40 HORAS, SE ENCONTRAVA PILOTANDO A SUA MOTOCICLETA, SENDO QUE NA RODOVIA PE-160, NO SEGUNDO SEMAFORO QUE DAR ACESSO AO BAIRRO BELA VISTA, AO PARAR A SUA MOTOCICLETA POR CAUSA DO FAROL VERMELHO, UMA CAMINHETE S-10 DE COR BRANCA COLIDIU NA TRAZEIRA DA SUA MOTOCICLETA, FICANDO FERIDO NO OMBRO DO LADO DIREITO DO CORPO, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA A UPA DESTA CIDADE. DIANTE DO FATO EXPOSTO, SOLICITA AS DEVIDAS PROVIDENCIAS.

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

Jailson Dantas de Barros
JAILSON DANTAS DE BARROS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ALMIR PEREIRA BARBOSA** - Matrícula: **3848779**



17/09/2019 18:44



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
JAILSON DANTAS DE BARROS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
5276096 SDS PE

CPF
035.778.704-86

DATA NASCIMENTO
27/12/1978

FILIAÇÃO
**GENTIL DANTAS DE
BARROS
CLEONICE PRUDENCIO DE
SOUZA**

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04110281790

VALIDADE
11/03/2023

1ª HABILITAÇÃO
31/05/2007

OBSERVAÇÕES
**EAR
CMTX**

ASSINATURA DO PORTADOR
Jailson Dantas de Barros

LOCAL
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE

DATA EMISSÃO
20/03/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Chéris Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
**68706362701
PE077795121**

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1421847341

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421847341





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPL DE SAÚDE
SAMU SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) JAILSON DANTAS DE BARROS, CPF: 035.778.704-86, RG-5.276096 SDS/PE que consta nos registros de ocorrências do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por este serviço ao mesmo com **ID-0235**, **REG- 24.672**, no dia 29 de junho de 2019, às 11:00H e 56min, na Av. Bela vista, com queixa de queda de moto, tendo sido enviado pela **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO (USB)** que prestou atendimento a vítima no local, transportando-o para UPA 24h

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: avaliação da equipe plantonista, protocolo de trauma, verificação de sinais e remoção.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 10 DE SETEMBRO 2019

Maria Lenice C. da Silva
Coordenadora SAMU

MARIA LENICE CORDEIRO DA SILVA
COORDENADORA

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE – BASE SANTA
CRUZ DO CAPIBARIBE em ____ / ____ / ____





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o (a) Sr (a) **JAILSON DANTAS DANTAS DE BARROS** nascido em 27/12/1978 esteve nesta unidade hospitalar no dia 29/06/2019 por volta das **12h23min**. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 12 de SETEMBRO de 2019.

ATENCIOSAMENTE

JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT.069043





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24H)

UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81) 99982-5994 CEP: 55190-000

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0243068 29/06/2019 12:23:16 Código: 0248704
Paciente: JAILSON DANTAS DE BARROS SUS:
Sexo: MASC D. Nasc.: 27/12/1978 Idade: 41 ANOS
RG: CPF: 03577870486
Profissão: OUTROS
Filiação: Mãe: CLEONICE PRUDENCIO DE SOUZA
Pai: GENTIL DANTAS DE BARROS
Endereço: RUA JESUS TE AMA 39
Bairro: CASAS DA CAIXA SÃO DOMINGOS Cidade: BREJO DA MADRE DE DEUS
Estado: PERNAMBUCO CEP: 55178 000 Fone: 81 9 9284 8026

Pressão Arterial: 110 x 40 - 7 Pulso: 108 SpO2 - 97%
Temperatura: Peso:

Histórico da Doença atual:

Paciente vítima de acidente de ~~trabalho~~ moto,
queda há 1 hora, dor em ombro (D)

Exame Físico:

Ex fis: Dor à palpação em ombro (D)

Diagnóstico Provisório:

Conduta: ① Voltamen 01 FA (IM) 12:45 h
② Solicito Rx de ombro (D)

Liberação do Paciente: Data: / / Hora:

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendente:

Rx ombro (D) com evidência de fratura, com limitação do movimento
(D): Alta + analgésico p/ casa + encaminhamento ao ortopedista





FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA OU EXAME COMPLEMENTAR*

Unidade Solicitante: _____

Nome do Usuário: DALSON SANTOS DE SAU

Prontuário: _____ CNS: _____

Data Nascimento: ____/____/____ Telefone: () _____

Endereço: _____

Solicitação de PROC-ORTOGICO - ORTOPEDIA

HISTÓRIA CLÍNICA RESUMIDA:

Surgimento de fratura

CID Principal:

M75-

Exames e Tratamentos já realizados:

RM do ombro

Prioridade: () Não ☒ Sim (Sempre justificar indicação de prioridade)

Data: 27/08/19

Profissional Solicitante:

*Todos os campos deverão ser preenchidos

Intens
Santa Piedad Sales Chaves
Unidade / Traumatologia
- PE 10120

Rua Elias Ferreira nº 125 - Dona Dom - Santa Cruz do Capibaribe-PE CEP: 55190-000
Fones: (81) 3731-3564 / 3731-3877 | Fax: (81) 3731-3877 | CNPJ: 11.196.515/0001-25



Nome: JAILSON DANTAS DE BARROS
Solicitante Dr: CLEANTO PIO DE S. CHAVES
Dt.nasc.: 27/12/1978 Idade: 40 ANOS
Data: 03/07/2019

ULTRASSONOGRRAFIA DO OMBRO DIREITO

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com transdutor linear multifrequencial.

ANÁLISE:

Tendão da cabeça longa do bíceps de espessura e ecotextura preservada.

Pequena quantidade de líquido peritendinoso bicipital, inferindo derrame articular.

Manguito rotador e seus tendões (supraespinhoso, infraespinhoso e subescapular) de aspecto, textura e ecogenicidade normal.

Bursa subacrômio/sudeltóidea e subescapular de tamanho normal, não há líquido patológico.

Irregularidades na cortical óssea do úmero proximal, sobretudo na região da grande tuberosidade, com pequenos destacamentos ósseos, compatível com pequenos traços de fraturas.

Articulação acrômio-clavicular sem alterações significativas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Irregularidades na cortical óssea do úmero proximal, sobretudo na região da grande tuberosidade, com pequenos destacamentos ósseos, compatível com pequenos traços de fraturas.
- Pequena quantidade de líquido peritendinoso bicipital, inferindo derrame articular.


Dr. Janniê de Miranda Araújo
Médico Radiologista – Membro Titular do CBR
CRM/PE - 21033 CRM/PB - 7901

Dr. André Ventura da Nóbrega CRM/PE: 19003 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PE: 17143
Dr. Diogo Araújo CRM/PE: 19948 | Dr. Filipe Aragão Felix CRM/PE: 18785
Dr. Janniê de Miranda CRM/PE: 21033 | Dra. Juliana Cavalcanti CRM/PE: 20098
Dra. Milena Veiga CRM/PE: 18270 | Dr. Rafael Borges CRM/SP: 131683
Dr. Ramoniê de Miranda CRM/PE: 18301 | Dr. Ygor W. Felipe Barbosa CRM/PE: 19005

Responsável técnico: Janniê de Miranda - CRM/PE 21033

17/02/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3190590853 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JAILSON DANTAS DE BARROS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JAILSON DANTAS DE BARROS

CPF/CNPJ: 03577870486

Posição em 17-02-2020 15:40:14

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

