

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: Ezequiel Cactano Pereira Alves
brasileiro (a), estado civil: Solteiro, profissão: Porteiro
RG nº 5064583 SSP/PE, CPF/MF nº 025.999.724-26, com
endereço residencial na Rua Ubentandia, 74 A, Casa A,
Tabatinga, Camaragibe - PE.
CEP: 54783-075

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO, brasileira, sendo a primeira advogada, devidamente inscrita na OAB/PE sob o nº 17.828 e última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, com poderes incluídos nas cláusulas "ad judicium" e "ad judicium et extra", podendo propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir, recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos, substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 24 de junho de 2020

Ezequiel Cactano Pereira Alves
outorgante

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Eziquiel Caetano Pinheiro Alves
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 5064583581PE
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 025.999.724-26, residente
na Rua Ubemlandia, 74A, casa A, Tabatinga,
Camaragibe - PE.
CEP. 54783-075

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº 1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, ou prejuízos próprios.

Recife, 24 de junho de 2020

Eziquiel Caetano Pinheiro Alves
Declarante



Digitizado com CamScanner



RAO LAURENÇO DA SILVA - PE
54735-796

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ MUDOU-SE | ☐ RECUSADO | ☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO
PORTABRASIL |
| ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE | ☐ NÃO PROCURADO | ☐ |
| ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO
INDICADO | ☐ AVULSO | |
| ☐ DESCONHECIDO | ☐ FALECIDO | |

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM/...../.....

EM:/...../.....

RESPONSÁVEL

VISTO

Impresso pela Dataprev



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



0441



EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES
UBERLANDIA 74 A CASA A
TABATINGA
CAMARAGIBE PE
54783-075



5013196987410440000004415330050619

2/2011 / 5/2013 / 6/2013

Digitalizado com CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DIM - 05ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLICIA CIVIL - APIPUCOS

BOLETIM DE Ocorrência Nº. **19E0036000132**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/12/2019 às 10:04**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **17/4/2019 às 07:52**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DOIS IRMAOS, 001, EM FRENTE A ENTRADA DA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO** - Bairro: **DOIS IRMAOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO DO VEICULO DE PLACA KGX 6963 (AUTOR / AGENTE)
EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO DO VEICULO DE PLACA KGX 6963
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES

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

EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SEBASTIANA CAETANO DOS SANTOS** Pai: **JOAO PEREIRA ALVES** Data de Nascimento: **24/2/1978** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5064583/SDS/PE (RG), 02599972426 (CPF), 00730375224 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **PORTEIRO** Telefones Celulares: **- 081986018999**

Endereço Residencial: **RUA UBERLANDIA, 74, CASA - CEP: 55000-000 - Bairro: ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO DO VEICULO DE PLACA KGX 6963 - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTO PLACA PGX 6680 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PGX6680** (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**

VEICULO PLACA KGX 6963 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO DO VEICULO DE PLACA KGX 6963**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO DO VEICULO DE PLACA KGX 6963**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**

200.238.83.36/pernambuco/visualizaBO.do?idUn=36&idOc=8200136&nroBO=19E0036000132&tipo=simples&natPrincipal=ACIDENTE DE TRA... 1/2

2019

Cor **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

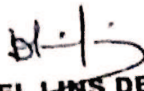
Secretaria de Defesa Social - INFOPOL

Complemento / Observação

RELATA QUE VINHA TRAFEGANDO NA RUA DOIS IRMÃOS COM SUA MOTO DE PLACA PGX 6680 E UM VEICULO DE PLACA KGX 6963, QUE VINHA NO SENTIDO CONTRÁRIO AO CONVERGIR A ESQUERDA BATEU EM SUA MOTO, QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU OCORRENCIA N° S-616139 E N° DA 075.11.2019 E ATENDIMENTO DA CTTU SOB N° DE BOLETIM 74063 E LEVADO AO HOSPITAL GETÚLIO VARGAS ONDE FOI CONSTATADO FRATURA EXPOSTA NA PERNA ESQUERDA, FRATURANDO A TIBIA E A FIBOLA PASSANDO POR CIRURGIA SOB N° DE ATENDIMENTO 718475 E PRONTUARIO N° 1117018.

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

EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES
(VITIMA)

B.O. registrado por:  **DANIEL LINS DE LIMA** - Matrícula: **350644-4**





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



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	075.11.2019
DATA	21.11.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES**, portador do Documento de Identidade nº **5064583** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **025.999.724-28**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-616139**, que no dia 17 de abril de 2019, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e moto, por volta das 07h55, na Avenida Manoel de Medeiros, em frente da Biblioteca da UFRPE, no bairro Dois Irmãos, Recife/PE e, sendo direcionado para o Hospital Getúlio Vargas.
Recife, 21 de novembro 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





EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES		01/11/2018	
711127	MASCULINO	41a Anos	CLÍNICA TRAUMATOLOGICA (CTPA)

Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA

Tratamento:

17/04/2019: LMC + FIXAÇÃO COM FIXADOR LINEAR EM TIBIA ESQUERDA
24/04/2019: OSTEOSSÍNTESE COM HASTE INTRAMEDULAR DE TIBIA ESQUERDA

OBS:

- PRESCREVO ANALGESIA E CEFALOXINA 500MG - 6/6H - 7 DIAS;
- ORIENTO CARGA PARCIAL (20%) EM MIE, COM AUXÍLIO DE MULETAS;
- SOLICITO RETORNO AO AMBULATÓRIO DO TRAUMA (DRA. FERNANDA) DIA 08/05/2019 (QUARTA-FEIRA), AS 07HRS;
- ENTREGO ATESTADO PARA 15 DIAS E DECLARAÇÃO DE INTERNAMENTO;
- ORIENTAÇÕES GERAIS

Condições Clínicas (no momento da Alta)

PACIENTE EVOLUI COM BOM ESTADO GERAL, SEM APRESENTAR INTERCORRENCIAS NAS ÚLTIMAS 24H. FERIDA OPERATÓRIA COM BORDOS BEM COAPTADOS, SEM SECREÇÃO OU SINAIS DE FLOGOSE

Dra. Fernanda Madruga
MÉDICA
CRM-PE 27987

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
17/04/2019	26/04/2019

Recife, 26 DE ABRIL DE 2019

Dra. Fernanda Madruga
MÉDICA
CRM-PE 27987

FERNANDA MADRUGA E SOUZA - CRM: Nº. 27987

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

Digitalizado com CamScanner



**HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA**



E: Abdômen	
Diagnóstico Inicial: <i>Fratura de osso</i>	
Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica	
Exames Solicitados: 1 - Especializados	
Resultado de Exames:	Código Procedimento:
<i>Rx com alívio de dor. Retirada do gesso.</i> <i>- Ao ambulatório Retirada do gesso.</i>	Ass. Médico + Carimbo
	Código Procedimento:
	Ass. Médico + Carimbo
Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☒ Motivo:	Ass. Enfermeira + Carimbo
Evolução de Enfermagem:	
Diag. Definitivo:	
Definição do Caso:	Condição de Alta:
☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evolução	☐ Curado ☒ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Piorado ☐ Óbito
Informação do Serviço Social	
Confirmação do Nome:	Assist. Social:
Confirmação do Endereço:	Assist. Social:
Providências: Alta ☒ Transferência ☐ Estudo de Caso ☐ Exames Externo: ☐	
Observações:	
Autorização para Alta / Internamento / Transferência	
Médico: <i>Thiago Bernardo dos Santos</i>	CRM/CRO: <i>12841 / SBO 13448</i>
Data:	Hora:
Termo de Responsabilidade Para Internamento:	
- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.	
Data:	Nome completo legível:
Nº da Identidade:	Assinatura:
Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido:	
- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.	
Data:	Nome completo legível:
Nº da Identidade:	Assinatura:
Cadastramento: 08/05/2019 08:09 h	THIAGO BM
Impressão: 08/05/2019 08:09 h THIAGO BM	

Médico





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES

1. Ocorrência da Emergência: 718475

1.1 - Atendimentos em: 08/05/19

1.2 - Às 08 horas e 09 minutos.

1.3 - Internado:

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1117018

2.1 - Internado em:

2.2 - Alta em: 08/05/19

3. Hipótese Diagnóstica: PÓS OPERATÓRIO PRECOCE FRATURA OSSOS DA PERNA ESQUERDA.

4. Tratamento: RETIROU PONTOS ENCAMINHADO AO AMBULATÓRIO.

5. Observação: AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO FORAM TRANSCRITAS NA ÍNTEGRA DA FICHA E/OU PRONTUÁRIO DO PACIENTE.

DATA: 28.5.2019

HORA: 12:55:06

PASTA: 01.05.2019

GSL

RS

Gustavo Souza Leão
CRM - 11075

Dr. Gustavo Souza Leão.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL
Getúlio Vargas



RECEITUÁRIO

NOME COMPLETO:

IDADE:

SEXO:

F ☐

M ☐

LAUDO MÉDICO

Paciente Etelvaz Casiano Pereira Alves, 41a,
foi ferido fatalmente de exposição de ferimento crânio
na parte lateral. Foi submetido a esternotomia
com haste intramedular após uma semana de
fixação externa. No momento em carga
parcial, com orientações de retorno ambulatorial
em duas semanas; deve permanecer apto para
as atividades laborativas durante período de
reabilitação; recomenda acompanhamento com os médicos;

CID: J82.7 + J87.7

08/05/15

Dr. Arthur Locatelli
CRM 17682 - PE

Avenida General San Martín s/n - Cordero
Recife/PE - CEP 50.630-060
Fone: 0XX 81 31845600

HGV-1002 V.1 2013.

Digitalizado com CamScanner



SINISTRO 3200209445 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO EZEQUIEL CAETANO PEREIRA ALVES**CPF/CNPJ:** 02599972426**Posição em 24-06-2020 16:09:13**

Seu pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT.

O prazo regulamentar para conclusão da análise é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando o processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/06/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

