

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: MARCELO GUILHERME DOS SANTOS, brasileiro, portador da **cédula de identidade de nº 6.977.591 SDS/PE** e inscrito no **CPF de nº 074.664.534-14**, residente e domiciliado na Rua Alexandra Figueiredo Silva, 08, Cohab, Cabo de Santo Agostinho-PE.

OUTORGADOS: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, advogada, portadora, da **OAB/PE nº 18.789**, com endereço, com endereço na Rua do Riachuelo nº 187, sala 1201, Boa Vista, Recife-PE – Fone: (81) 9.8833-4368.

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, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir à 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, **MARCELO GUILHERME DOS SANTOS** 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.

Escada-PE, 23 de Maio de 2019.



Outorgante/Declarante



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

NOME: MARCELO GUILHERME DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / CNH EMISSOR / UF: 6977591 RDM PE

CPF: 074.664.534-14 DATA NASCIMENTO: 03/10/1989

FLUXO: ELIAS GUILHERME DOS SANTOS
MARINEIDE MARIA
OLIVEIRA SANTOS

PERMISSÃO: ACC - CAT. HSB: AB

Nº REGISTRO: 05038632448 VALIDEZ: 29/04/2018 1ª HABILITAÇÃO: 04/04/2014

ASSINADO POR: MARCELO GUILHERME DOS SANTOS

LOCAL: CABO - PE DATA EMISSÃO: 15/04/2015

ASSINATURA DO EMISSOR: 69353972374
PE065910273

DETTRAN - PE (PERNAMBUCO)

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1024698768

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

NOME: MARCELO GUILHERME DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / CNH EMISSOR / UF: 6977591 RDM PE

CPF: 074.664.534-14 DATA NASCIMENTO: 03/10/1989

FLUXO: ELIAS GUILHERME DOS SANTOS
MARINEIDE MARIA
OLIVEIRA SANTOS

PERMISSÃO: ACC - CAT. HSB: AB

Nº REGISTRO: 05038632448 VALIDEZ: 29/04/2018 1ª HABILITAÇÃO: 04/04/2014

ASSINADO POR: MARCELO GUILHERME DOS SANTOS

LOCAL: CABO - PE DATA EMISSÃO: 15/04/2015

ASSINATURA DO EMISSOR: 69353972374
PE065910273

DETTRAN - PE (PERNAMBUCO)

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1024698768

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

NOME: MARCELO GUILHERME DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / CNH EMISSOR / UF: 6977591 RDM PE

CPF: 074.664.534-14 DATA NASCIMENTO: 03/10/1989

FLUXO: ELIAS GUILHERME DOS SANTOS
MARINEIDE MARIA
OLIVEIRA SANTOS

PERMISSÃO: ACC - CAT. HSB: AB

Nº REGISTRO: 05038632448 VALIDEZ: 29/04/2018 1ª HABILITAÇÃO: 04/04/2014

ASSINADO POR: MARCELO GUILHERME DOS SANTOS

LOCAL: CABO - PE DATA EMISSÃO: 15/04/2015

ASSINATURA DO EMISSOR: 69353972374
PE065910273

DETTRAN - PE (PERNAMBUCO)

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1024698768



DECLARAÇÃO

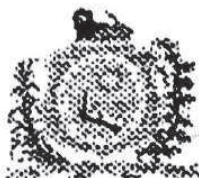
MARCELO GUILHERME DOS SANTOS, brasileiro, portador da cédula de identidade de nº 6.977.591 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 074.664.534-14, residente e domiciliado na Rua Alexandra Figueiredo Silva, 08, Cohab, Cabo de Santo Agostinho-PE. Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

Escada-PE, 23 de Maio de 2019.

Marcelo Guilherme dos Santos

MARCELO GUILHERME DOS SANTOS





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO
AGOSTINHO - DP40ªCIRC DIM/10ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0130007638**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/12/2017** às
15:12

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Deloso (Consumado) que
aconteceu no dia 24/9/2017 às 19:00

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101 SUL, 01, PROXIMO A**
ENTRADA DE IPOJUCA - Bairro: CENTRO - CABO DE SANTO
AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MARCELO GUILHERME DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO
VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARCELO
GUILHERME DOS SANTOS

11/12/2017 14:27

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

MARCELO GUILHERME DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARINEIDE MARIA OLIVEIRA SANTOS Pai: ELIAS GUILHERME DOS SANTOS Data de
Nascimento: 3/10/1988 Naturalidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 0077601/SDS/PE (RG), 07488483414 (CPF), 00038632448 (CNH)
Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: OUTRAS
PROFISSOES Telefones Celulares:
- 81988834978

Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAS (BAIRRO), 08, RUA ALEXANDRE FIGUEIREDO -**
ANTIGA RUA 78 - CEP: 55000-000 - Bairro: COHAS - CABO DE SANTO
AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: NAO
DECLARADA Naturalidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado
Civil: DESCONHECIDO Profissão: OUTRAS PROFISSOES
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CABO DE SANTO AGOSTINHO (MUNICIPIO), 01 - CEP:
55000-000 - Bairro: CENTRO - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARCELO GUILHERME DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCELO GUILHERME DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGV2281** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **106788208** Chassi: **902K01000FR013128**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **ALCO/GASOL**

CARRO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

de 2

11/12/2017 15:05

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA PELA BR-101 PROXIMO A IPOJUCA QUANDO UM CARRO TRANCOU A VITIMA QUE ESTAVA EM SUA MOTOCICLETA, QUE A VITIMA PERDEU O CONTROLE DO VEICULO BATEU NA BANQUETA DE PROTECAO E CAIU, A VITIMA TEVE UMA FRATURA NO TENDAO DO JOELHO ESQUERDO E FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL SAO SEBASTIAO E DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES.

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

Marcelo Guilherme dos Santos
MARCELO GUILHERME DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Gildo Severino Monteiro*
GILDO SEVERINO MONTEIRO - Matrícula: **310032-0**



HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

Classificação:

Atendimento: 931699	Data: 24/09/2017	Hora: 20:48	Recepç.: DALINE CRIS NASCIMENTO
Convênio: BRADESCO EMPRESA			Matrícula: 774155055042009
Responsável:			Identidade:
Médico: DYEGO AUGUSTO DA SILVA			Cartão SUS:
Paciente: 117592 MARCELO GUILHERME DOS SANTOS			Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Nascimento: 03/10/1989 - 28 Anos e 5 Meses			Est. Civil: SOLTEIRO
Endereço: RUA SETENTA, 08			C.P.F.: 07466453414
Bairro: COHAB			Identidade: 6977591 DSD PE
IBGE/Cidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO CEP:			Telefone: 818855-0846
Pai: ELIAS GUILHERME DOS SANTOS UF: PE			G.Instrução: 2º GRAU COMPLETO
Mãe: MARINEIDE MARIA OLIVEIRA SANTOS			Ocupação: AJUDANTE
Nacionalidade: BRASIL			Naturalidade: CABO SANTO AGOSTINHO
Obs.:			

Anamnese e Exame Sumário: TRAUMA LIGAMENTO CRUZADO EM JOELHO E NA JOINHA
APÓS ACIDENTE DE CARRO
JOELHO E JOINHA LIGAMENTOS, REFINETIA - MÚSCULOS

Exames Complementares:

Hip. Diagnóstica / CID: TRAUMA LIGAMENTO CRUZADO (FX?) EM JOELHO E

Prescrição / Tratamento: 1) EMPLASTO PAINTEIRAS PARA JOELHO COM DRENAGEM POR IMAGEM - APÓS
DIAGNÓSTICO DE TM JOELHO NO PLANO RADIOLOGICO
2) ATENDIMENTO DE URGÊNCIA + URGÊNCIA MÉDICA / URGÊNCIA
3) PROFISSIONAL DO VET. FARMACIA
4) DIETONA 1g 12h E
5) RETORNO
 Dr. Dyego Augusto
 Médico - CRM 23517
 24 SET. 2017

Reavaliação: 23:50h FIM DO JOELHO RADIOLOGICO (SEM MELHORIA / ACIDENTE)

Materiais Usados: Paciente com dor no joelho, distensão
devido a lesão ligamentar, tratamento
com gelo e elevação do membro afetado.
Prescrição de analgésico e anti-inflamatório.
Prescrição de fisioterapia para fortalecimento da musculatura.
Prescrição de acompanhamento com ortopedista.
Prescrição de acompanhamento com fisioterapeuta.
Prescrição de acompanhamento com nutricionista.
Prescrição de acompanhamento com psicólogo.
Prescrição de acompanhamento com fonoaudiólogo.
Prescrição de acompanhamento com assistente social.
Prescrição de acompanhamento com advogado.
Prescrição de acompanhamento com outros profissionais.
 Dr. Dyego Augusto
 Médico - CRM 23517
 24 SET. 2017

Saída: Data/Hora 24/09/18 às 23:50h Marcia
 Assinatura e Carimbo do Médico



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Cirurgião: MARINA FERREIRA BORGES ALVES

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Anestesista: EDSON DA SILVA NETTO NETO

Tipo de Anestesia:

Instrumentador:

Diagnóstico Pré Operatório: FRATURA EXPOSTA DE PATELA E

CIRURGIA: FRATURA DO FEMUR

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA:

- 1) PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
- 2) ASSEPSSIA E ANTISSEPSIA
- 3) APOSICAO DE CAMPOS ESTEREIS
- 4) VISUALIZADA FRATURA DE PATELA FRAQMENTO PEQUENOP E LESAO PARCIAL DE TENDAO PATELAR
- 5) DESBRIDAMENTO E LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF0,9% 10L
- 6) REALIZADO RAFIA DA LESAO PARCIAL COM ETHIBOND 5
- 7) CURATIVO
- 8) APOSICAO DE TALA JOELHEIRA
- 9) A SR

PRESTADOR: MARINA FERREIRA BORGES ALVES

CRM - 20343

Procedimento:

Procedimento Realizado:

Procedimento SUS:



DIAGNÓSTICO

Atendimento: 259369 Prontuário: 1072031 Data do atendimento: 18/10/2017 08:02:00

Paciente: MARCELO GUILHERME DOS SANTOS

Idade: 28 anos e 1 meses

Convênio: BRADESCO SAUDE S/A

Plano: EMPRESARIAL

Data de Nascimento: 03/10/1989

Médico(a) Assistente / CRM: MARCELO CORREA DE ARAUJO LARRAZABAL / CRM 17874

Função: MÉDICO (A)

DATA DIAGNÓSTICO: 18/10/2017

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S820 - FRATURA DA RÓTULA [PATELA] (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

MARCELO CORREA DE ARAUJO LARRAZABAL
CRM 17874 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 24/09/2017	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 24/09/2017
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: MARIÉLO GUILHERME DOS SANTOS	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: # Fratura exposta da patela joelho esquerdo	

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA):

Tratamento cirúrgico - Redução aberta e osteossíntese de fratura da patela joelho esquerdo.

ALTA MÉDICA? ☒ SIM ☐ NÃO

EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO
CASO POSITIVO DESCREVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.

☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

	SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1º	Membro Inferior Esquerdo ± 60%
2º	De Defeito Funcional.
3º	
4º	
5º	

AFFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE _____ A _____
E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL: Espos DATA: 26/10/18

ASSINATURA E CARIMBO: [Assinatura]
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 7142

João Ricardo P. Perruci
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 7142



Evolução Técnico de Enfermagem

02/10/17

PACIENTE DE ORTOPEDIA EM PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA EM PERNA ESQUERDA. AO EXAME: EGR, DIETA POR VIA ORAL COM BOA ACEITAÇÃO (SIC), CONSCIENTE, ORIENTADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, NORMOCORADO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIDRATADO. EM REPOUSO, EM TALA GESADA NA PERNA ESQUERDA, DEAMBULANDO POUCO E COM AJUDA (SIC). SENDO MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. COM AVP EM MSE, EM USO DE ATB DE HORÁRIO + ANALGÉSICOS IV. DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE (SIC).
PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

JAIDETE OLIVEIRA PAZ

COREN - 704085

Jaboatão dos Guararapes, 02/10/2017 12:02:43



Evolução do Enfermeiro

PACIENTE NO 12º DPO DE CIRURGIA DE FRATURA EXPOSTA DE PATELA/ 9º DPO DE DEBRIDAMENTO DE FO. NO MOMENTO SEM QUEIXAS. AO EXAME EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNÉICO, NORMOTENSO, NORMOCORADO, AFEBRIL E HIDRATADO. DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO. ABD. DEPRESSÍVEL E INDOLOR À PALPAÇÃO. MANTEM AVP EM MSE (07/10) VIABILIZANDO ATB (CIPROFLOXACINO + CLINDAMICINA) E SINTOMÁTICOS. FAZENDO USO DE ENOXAPARINA SC. FO COM CURATIVO OCLUSIVO E LIMPO EXTERNAMENTE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES NORMAIS (SIC). MEDICADO CPM. SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

OBS.: AGUARADA RESULTADO DE EXAMES.

ÀS 22H RENOVADO CURATIVO - PRESENÇA DE SECREÇÃO SANGUINOLENTA EM POUCA QUANTIDADE.

MATERIAIS UTILIZADOS:

01 PAR LUVA PROCEDIMENTO;
01 PAR LUVA ESTÉRIL;
02 PACOTES DE GAZES;
10 CM DE ESPARADRAPO;
30 ML S.F. 0,9%;
01 ATADURA CREPE 15 CM
10ML DE CLOREXIDINA

OBS.: EM USO DE TALA GESSADA.

LILIANA ANGELA VENTURA

COREN - 118166

