

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GERSON DANIEL DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Cédula de Identidade com RG nº 6110464, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF sob o nº 051.763.204-79, residente e domiciliado na Rua Dr. Aristacho Dourado de Azevedo, nº. 119, Várzea, Recife/PE, CEP: 50.980-470.

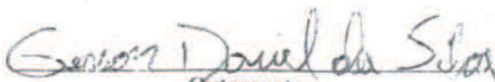
OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Sala 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com.

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Recife, 19 de agosto de 2020.


Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, GERSON DANIEL DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Cédula de Identidade com RG nº 6110464, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF sob o nº 051.763.204-79, residente e domiciliado na Rua Dr. Aristacho Dourado de Azevedo, nº. 119, Várzea, Recife/PE, CEP: 50.980-470. Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

RECIFE, 19 Agosto de 2020

Gerson Daniel da Silva
Assinatura



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 08/09/2020 17:44:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090817444943400000066343852>
 Número do documento: 20090817444943400000066343852



ATENDEMENTO: PRACA FARIAS NEVES - NÚM. - 5/N - DOIS IRMÃOS R
ECIFE PE 52171-011

CNPJ 09.769.035/0001-84
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2
NÚM. - 5/N - DOIS IRMÃOS R

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA: 54686960 Nov/2019	
ISRAEL DANIEL DA SILVA		R DR ARTISTACHO DOURADO DE AZEVEDO, N. 00119 - CAXANGA RECIFE P	
E 50980-478		INSCRIÇÃO: 340.355.169.0146 000 GRUPO: 17 DEB. AUTOMÁTICO: 054686960	
SITUAÇÃO AGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS
LIGADO	POTENCIAL		PÚBLICA
HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO (A/E)
A16S166582	12/11/2019	12/12/2019	REAL
AGUA:			
LEIT ANT: 520		CONSUMO: 16	
LEIT ATU: 536			
LEIT FAT: 536			
HISTÓRICO DE CONSUMO			
REFERENCIA CONSUMO		NÚMERO DE AMOSTRAS	
		PARAMETROS	EXIG. PORT. MS 2.914/11
10/2019	19		ANALISES REALIZ.
09/2019	16	TURBIDEZ	127
08/2019	15	COR APARENTE	127
07/2019	13	COLOR RESIDUAL	127
06/2019	13	COLIF. TOTAIS	127
05/2019	16	E. COLI	127
MEDIA:	15	Qualidade de Água: www.compesa.com.br	
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS			
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO			
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA			
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES			
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA			
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		10 M3	44,08
ATE 10 M3 - 44,08 POR UNIDADE		6 M3	30,30
11 M3 A 20 M3 - R\$ 5,05 POR M3			
Multa P/IMPONTUALIDADE 10/2019			1,81
JUROS DE HORA 10/2019			0,11
DOAÇÃO AO PRO-CRIANÇA 11/2019			1,00





Nome: 15393-GERSON DANIEL DA SILVA
Sexo: MASCULINO
Idade: 35a 1m
Nascimento: 21/09/1984
Contatos: / 81-987919303
Mãe: LUZINETE JOSEFA DA SILVA
Endereço: DOUTOR ARISTACHO DOURADO DE AZEVEDO, 119 - CAXANGA - RECIFE/ PE - CEP: 50980470

Data do Atendimento: 16/10/2019
Prontuário: 00015393
Nº Atendimento: 01357252
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: IJACIEL DE OLIVEIRA CRM: Nº 17726

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

DORES NO NO TORNOZELO ESQUERDO APÓS ACIDENTE COM MOTO HÁ 1 HORA. NEGA SÍNCOPE E EMESE

EXAME FÍSICO:

EDEMA NO TORNOZELO

DIAGNÓSTICO:

FRATURA BIMALEOLAR ESQUERDOA

21/10/2019
FAC CAXANGÁ
Dr. IJACIEL DE OLIVEIRA
Coord. Médica
CRM: 17726

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 16/10/2019 17:39:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: GERSON DANIEL DA SILVA

RG:

PESO:

IDADE: 35 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 21/09/1984

PRESTADOR ASSISTENTE: SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO

DATA DE ATENDIMENTO: 16/10/2019 00:39:54

ATENDIMENTO: 1357252

TEMPO DE PERMANÊNCIA: -17 Hora(s)

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

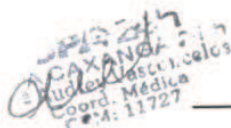
DIAGNÓSTICO INICIAL:

DIAGNÓSTICO DE ALTA:

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: TRANS P/ HOF

PROCEDIMENTO DE ALTA:


CAXANGA
Coord. Médica
CRM: 11727

SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO

CRM-9756

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais
MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





Nome: GERSON DANIEL DA SILVA (1625832)

Admissão: 327657

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 02

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

FRATURA TORNOZELO: DIR () // ESQ (X)

CID 10:

S82.8

CIRURGIA REALIZADA:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TORNOZELO
COM PLACA E PARAFUSOS EM:
MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. JUAREZ

ORIENTAÇÕES:

1- CEFALEXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;

2 - DAPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;

3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; NÃO PISAR; AUXÍLIO DE MULETAS.

4 - RETORNAR PARA REVISÃO CONFORME MARCAÇÃO AMBULATORIAL. ATENDIMENTO SOMENTE PARA PACIENTES MARCADOS, SEGUNDA, 8H;

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 28/10/2019 as 17:00

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM:





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 018ª CIRCUNSCRIÇÃO - MACAXEIRA -
DP18ªCIRC DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0108002958

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/12/2019 às
10:48

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 16/10/2019 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE APIPUCOS (BAIRRO), 1 - Bairro:**
APIPUCOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR AGENTE)
GERSON DANIEL DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): GERSON
DANIEL DA SILVA

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

GERSON DANIEL DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
LUZINETE JOSEFA DA SILVA Pai: ISMAEL DANIEL DA SILVA Data de Nascimento:
21/9/1984 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA DOUTOR ARISTACHO DOURADO DE AZEVEDO, 119 - CEP:
55000-000 - Bairro: CAXANGA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

NÃO SE APLICA - 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)

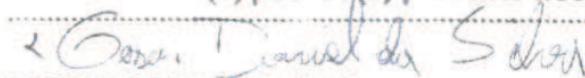
VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): GERSON DANIEL DA SILVA, que
estava em posse do(a) Sr(a): GERSON DANIEL DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Placa: **PQQ4883** (PERNAMBUCO/RECIFE)**Complemento / Observação**

GERSON DANIEL RELATOU QUE ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA E QUE QUANDO ESTAVA PROXIMO AO HOTEL SENZALA (SENTIDO APIPUCOS/DOIS IRMÃOS) UM CACHORRO SURTIU REPENTINAMENTE ATRAVESSANDO A VIA. QUE ACIONOU BRUSCAMENTE OS FREIOS DA MOTO, VINDO A SER PROJETADO AO SOLO. QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES SENDO CONDUZIDO PARA A EMERGENCIA DA UPA DA CAXANGA (ATENDIMENTO 91367252). QUE DO ACIDENTE RESULTOU FRATURA BIMALEOLAR ESQUERDA, CONFORME DIAGNOSTICO DO MESMO NUMERO DE ATENDIMENTO DAQUELA UNIDADE DE SAUDE PUBLICA.

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



GERSON DANIEL DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MARCIO HENRIQUE DE BARROS** - Matrícula: **319233-2**

