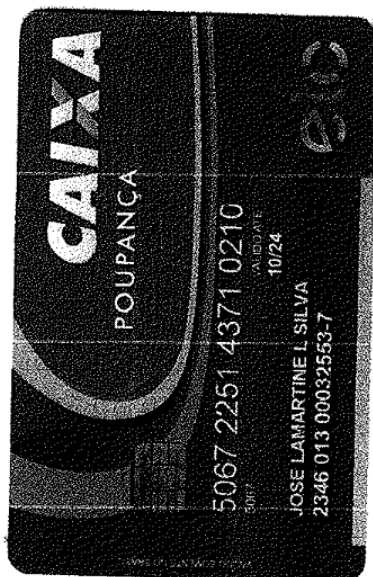




**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:** Jose Amartine Lucena da Silva  
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o  
nº 045332154-24 e portador da cédula de identidade  
nº 60358957 residente e domiciliado(a) na  
Rua Cabo Outropio  
nº 321 bairro de Joana Bezerra  
CEP 50090-590 na cidade de Recife / PE

**OUTORGADA:** ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

**PODERES:** Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

**JUSTIÇA GRATUITA:** Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

**CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL:** Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 21 de 12 de 2020

Jose Amartine Lucena da Silva  
Outorgante



Prescrição.: 1895752 Data: 13/03/2020 20:49

Usuário.: HENRIQUEC

Atendimento: 1340310 Dt Nasc: 17/04/1984 (35a 10m 27d)

Convênio.: SUS - AMBULATORIO

Paciente.: 163956 - JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 13/03/2020 18:15 0 Dias(s) int

Médico.: HENRIQUE CEZAR C BARSÍ FILHO - CRM 27794

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.: S800 CONTUSAO DO JOELHO Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo.:

Classificação de Risco: P.URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável



### Classificação de Risco: POUCO URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

#### PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

#### PROCEDIMENTOS MEDICOS

|                                       | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|---------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 2 TALA GESSADA TIPO JOELHEIRA M       | 1   |         |    |     |            | [13/03] 20:49  |
| -> ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS   | 2   | UN      |    |     |            |                |
| -> ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS   | 5   | UN      |    |     |            |                |
| -> ATADURA GESSADA 15CM X 4,0M BRANCA | 3   | UN      |    |     |            |                |

Henrique C. C. Barsi Filho  
Médico  
CRM - PE 27794

HENRIQUE CEZAR C BARSÍ FILHO  
CRM 27794

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Prescrição.: 1895739 Data: 13/03/2020 20:21  
Usuário.: HENRIQUEC  
Atendimento: 1340310 Dt Nasc: 17/04/1984 (35a 10m 27d)  
Convênio.: SUS - AMBULATORIO  
Paciente.: 163956 - JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA  
Peso.: Altura: Sup. Corporea:  
Internação.: 13/03/2020 18:15 0 Dias(s) int  
Médico.: HENRIQUE CEZAR C BARSI FILHO - CRM 27794  
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:  
Cid.: S800 CONTUSAO DO JOELHO Ciclo.: /  
Diagnóstico:  
Protocolo.:  
Classificação de Risco: P.URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável



### Classificação de Risco: POUCO URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

#### PRESCRICAO MEDICA

| MEDICAMENTOS                           | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|----------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 1 DAPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML    | 1   | AMP     |    | IV  | Agora      | [13/03] 20:21  |
| -> ESCALPE N. 21                       | 1   | UN      |    |     |            |                |
| -> AGULHA 25X7 DESCARTAVEL             | 1   | UN      |    |     |            |                |
| -> AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML      | 1   | AMP     |    |     |            |                |
| -> SERINGA DESCARTAVEL 10 CC S/ AGULHA | 1   | UN      |    |     |            |                |
| 2 CETOPROFENO IV PO/ SOL. INJ. 600MG   | 1   | FA      |    | IV  | Agora      | [13/03] 20:21  |
| -> SERINGA DESCARTAVEL 10 CC S/ AGULHA | 1   | UN      |    |     |            |                |
| -> ESCALPE N. 21                       | 1   | UN      |    |     |            |                |
| -> AGULHA 25X7 DESCARTAVEL             | 1   | UN      |    |     |            |                |
| -> AGUA BIDESTILADA SOL. INJ. 10ML     | 1   | AMP     |    |     |            |                |
| -> SERINGA DESCARTAVEL 10 CC S/ AGULHA | 1   | UN      |    |     |            |                |

HENRIQUE CEZAR C BARSI FILHO  
CRM 27794

*Henrique C. Barsi Filho*  
Médico  
CRM - PE 27794

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Prescrição.: 1895716 Data: 13/03/2020 19:44

Usuário.: HENRIQUEC

Atendimento: 1340310 Dt Nasc: 17/04/1984 (35a 10m 27d)

Convênio.: SUS - AMBULATORIO

Paciente.: 163956 - JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 13/03/2020 18:15 0 Dias(s) int

Médico.: HENRIQUE CEZAR C BARSÍ FILHO - CRM 27794

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.: S800 CONTUSAO DO JOELHO Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo.:

Classificação de Risco: P.URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável



### Classificação de Risco: POUCO URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

#### PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

##### EXAMES IMAGEM

|                                                    | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|----------------------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 1 RX JOELHO DIREITO A.P. / LATERAL ; Exame: 341113 | 1   |         |    |     |            | 13/03 19:44    |

HENRIQUE CEZAR C BARSÍ FILHO  
CRM 27794

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



## UPA24H - UPA IMBIRIBEIRA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER\_V2

Data e hora retirada da senha: 13-03-2020 17:54

|                                                                                   |                     |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Nome Paciente:      | JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA                                                            |
|                                                                                   | Cód. Paciente:      | 163956                                                                                    |
|                                                                                   | Data de Nascimento: | 17/04/1984                                                                                |
|                                                                                   | Sexo:               | Masculino                                                                                 |
|                                                                                   | Idade:              | 36                                                                                        |
|                                                                                   | Senha:              | A0245                                                                                     |
|                                                                                   | Convênio:           | 2 - SUS - AMBULATORIO                                                                     |
|                                                                                   | Atendimento:        | 1340310  |
| SAME:                                                                             |                     |                                                                                           |

Período: 13-03-2020 18:10 - 13-03-2020 18:11

Prioridade: **VERDE - POUCO URGENTE**

Cor:  VERDE

Alergia(s): - NEGA ALERGIAS -

Queixa Principal: DOR EM PÉ DIREITO APÓS QUEDA DE MOTO ONTEM.

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR LEVE RECENTE?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR: 4  
- ESCALA DE GLASGOW: 15  
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 16.00 IRPM

Alergias Atuais do Paciente

Substância Observação

- NEGA ALERGIAS -

IPAS  
UPA - IMBIRIBEIRA  
Drª. Fabiana Emerenciano  
CRM 17.173  
Coord. Médico

Acolhido(a) por: TATIANA CORREIA COUTINHO - COREN: 364936 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 18-08-2020 09:37

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 22/12/2020 13:44:27

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122213442763100000071478920>

Número do documento: 20122213442763100000071478920

Num. 72914542 - Pág. 4

Queixa Principal / História

PACIENTE COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO HÁ 10 HORAS  
COM DOR EM REGIÃO JOELHO DIREITO.  
PACIENTE NEGA TCE, RELATA USO DE CAPACETE E NEGA USO DE BEBIDA ALCOOLICA.  
EF PREJUDICADO EM VIRTUDE DE DOR LOCAL

Antecedentes

DM: ☐ SIM ☒ NÃO

HAS: ☐ SIM ☒ NÃO

Alergia: ☐ SIM ☒ NÃO

Medicamentos: ☐ SIM ☒ NÃO

Exame Físico

|          |            |                         |            |
|----------|------------|-------------------------|------------|
| EG Bom   | Consciente | Orientado e Conversando | Hidratado  |
| Nutrido  | Corado     | Acianótico              | Anictérico |
| Eupnéico | Afebril    | Sem Edemas              |            |

ACV.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AR.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AD.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

SN.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADO

SGU.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

ORL: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

Pele: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AP. Locomotor: ☐ EDEMA ☐ DOR A MOVIMENTAÇÃO ☐ EQUIMOSE ☐ HEMATOMA ☐ DEFORMIDADE ÓSSEA

OUTROS:

|            |     |     |    |    |        |   |           |                    |
|------------|-----|-----|----|----|--------|---|-----------|--------------------|
| Aferições: | PAS | PAD | FR | FC | P (KG) | T | Alt. (cm) | SAT O <sub>2</sub> |
|            |     |     | 16 |    |        |   |           |                    |

IPAS  
UPA - IMBIRIBEIRA  
Dr. Fabiana Emerenciano  
CRM 17.173  
Coord. Médico

Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328



Prescrição.: 1895716 Data: 13/03/2020 19:44  
Usuário.: HENRIQUEC  
Atendimento: 1340310 Dt Nasc: 17/04/1984 (36a 4m 2d)  
Convênio.: SUS - AMBULATORIO  
Paciente.: 163956 - JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA  
Peso.: Altura: Sup. Corporea:  
Internação.: 13/03/2020 18:15 0 Dias(s) int  
Médico.: HENRIQUE CEZAR C BARSÍ FILHO - CRM 27794  
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:  
Cid.: S800 CONTUSAO DO JOELHO Ciclo.: /  
Diagnóstico:  
Protocolo.:  
Classificação de Risco: P.URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável



### Classificação de Risco: POUCO URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

### PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

| EXAMES IMAGEM                                      | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|----------------------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 1 RX JOELHO DIREITO A.P. / LATERAL ; Exame: 341113 | 1   |         |    |     |            | [13/03] 19:44  |

IPAS  
UPA - IMBIRIBEIRA  
Dr. Fabiana Emerenciano  
CRM 17.173  
Coord. Médico

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





Prescrição.: 1895739 Data: 13/03/2020 20:21

Usuário.....: HENRIQUEC

Atendimento: 1340310 Dt Nasc: 17/04/1984 (36a 4m 2d)

Convênio....: SUS - AMBULATORIO

Paciente....: 163956 - JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 13/03/2020 18:15 0 Dias(s) int

Médico.....: HENRIQUE CEZAR C BARSI FILHO - CRM 27794

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: S800 CONTUSAO DO JOELHO Ciclo...: /

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco:P.URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável



### Classificação de Risco:POUCO URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRICAO MEDICA

| MEDICAMENTOS                        | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|-------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 1 DAPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | 1   | AMP     |    | IV  | Agora      | [13/03] 20:21  |
| > ESCALPE N. 21                     | 1   | UN      |    |     |            |                |
| > AGULHA 25X7 DESCARTAVEL           | 1   | UN      |    |     |            |                |
| > AGUA BIDEUTILADA SOL.INJ.         | 1   | AMP     |    |     |            |                |
| 10ML                                |     |         |    |     |            |                |
| > SERINGA DESCARTAVEL 10            | 1   | UN      |    |     |            |                |
| CC S/ AGULHA                        |     |         |    |     |            |                |
| 2 CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ. 100MG | 1   | FA      |    | IV  | Agora      | [13/03] 20:21  |
| > SERINGA DESCARTAVEL 10            | 1   | UN      |    |     |            |                |
| CC S/ AGULHA                        |     |         |    |     |            |                |
| > ESCALPE N. 21                     | 1   | UN      |    |     |            |                |
| > AGUA BIDEUTILADA SOL.INJ.         | 1   | AMP     |    |     |            |                |
| 10ML                                |     |         |    |     |            |                |
| Obs..                               |     |         |    |     |            |                |
| > AGULHA 25X7 DESCARTAVEL           | 1   | UN      |    |     |            |                |

IPAS  
UPA - IMBIRIBEIRA  
Dr. Fabiana Emerenciano  
CRM 17.173  
Coord. Médico

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Prescrição.: 1895752 Data: 13/03/2020 20:49  
Usuário.: HENRIQUEC  
Atendimento: 1340310 Dt Nasc: 17/04/1984 (36a 4m 2d)  
Convênio.: SUS - AMBULATORIO  
Paciente.: 163956 - JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA  
Peso.: Altura: Sup. Corporea:  
Internação.: 13/03/2020 18:15 0 Dias(s) int  
Médico.: HENRIQUE CEZAR C BARSI FILHO - CRM 27794  
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:  
Cid.: S800 CONTUSAO DO JOELHO Ciclo.: /  
Diagnóstico:  
Protocolo.:  
Classificação de Risco: P.URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável



### Classificação de Risco: POUCO URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

### PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

| PROCEDIMENTOS MEDICOS                 | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários   |
|---------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|------------------|
| 2 TALA GESSADA TIPO JOELHEIRA M       | 1   |         |    |     |            | 13/03/2020 20:49 |
| -> ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS   | 2   | UN      |    |     |            |                  |
| -> ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS   | 5   | UN      |    |     |            |                  |
| -> ATADURA GESSADA 15CM X 4,0M BRANCA | 3   | UN      |    |     |            |                  |

IPAS  
UPA - IMBIRIBEIRA  
Dr. Fabiana Emerenciano  
CRM 17.173  
Coord. Médico

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Aferições: PAS PAD FR FC TEMP SATO2 HGT

**Reavaliação Clínica:**

PACIENTE COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO HÁ 10 HORAS  
COM DOR EM REGIÃO JOELHO DIREITO.  
PACIENTE NEGA TCE, RELATA USO DE CAPACETE E NEGA USO DE BEBIDA ALCOOLICA.  
EF PREJUDICADO EM VIRTUDE DE DOR LOCAL

RETORNA COM RADIOGRAFIA SEM EVIDÊNCIAS DE FRATURA AGUDAS

CD: MEDICAÇÃO / IMOBILIZAÇÃO / MEDICAÇÃO APARA CASA  
REPOUSO/ RETORNO EM CASO DE PIORA

**Achado Radiológico:**

INOCENTE

**Resultado de Exames (Laboratório e ECG):**

**Sinais de Alarme:**

Ausente

**Observações:**

**Sinais de Choque:**

Ausente

CRM 17.173  
Coord. Médico



---

**DIAGNÓSTICO**

---

Atendimento: 1340310      Prontuário: 163956      Data do atendimento: 13/03/2020 18:15:00  
Paciente: JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA      Idade: 36 anos e 4 meses  
Convênio: SUS - AMBULATORIO      Plano: PLANO UNICO      Data de Nascimento: 17/04/1984  
Médico(a) Assistente / CRM: HENRIQUE CEZAR C BARSÍ FILHO / CRM - null - 27794  
Função: MEDICO(A)

---

**DATA DIAGNÓSTICO:** 13/03/2020

**DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO:** S800 - CONTUSAO DO JOELHO (CID - 10)

**TEMPO DE DOENÇA:**

**DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:**

IPAS  
UPA - IMBIRIPEIRA  
Dr. Fabiana Emerenciano  
CRM 17.173  
Coord. Médico

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 13/03/2020 21:08:09

IDENTIFICAÇÃO

NOME: JOSE LAMARTINE LUCENA DA  
SILVA

RG: 6035895

PESO:

IDADE: 36 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 17/04/1984

PRESTADOR ASSISTENTE: HENRIQUE CEZAR C BARSÍ FILHO

DATA DE ATENDIMENTO: 13/03/2020 18:15:16

ATENDIMENTO: 1340310

TEMPO DE PERMANÊNCIA: -3 Hora(s)

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S800 - CONTUSAO DO JOELHO

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S800 - CONTUSAO DO JOELHO

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S800 - CONTUSAO DO JOELHO

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA APÓS MEDICAMENTO

PROCEDIMENTO DE ALTA:

OBSERVAÇÃO DE ALTA: PACIENTE COM HISTORIA DE QUEDA DE MOTO HÁ 10 HORAS  
COM DOR EM REGIÃO JOELHO DIREITO.  
PACIENTE NEGA TCE, RELATA USO DE CAPACETE E NEGA USO DE BEBIDA ALCOOLICA.  
EF PREJUDICADO EM VIRTUDE DE DOR LOCAL

RETORNA COM RADIOGRAFIA SEM EVIDENCIAS DE FRATURA AGUDAS

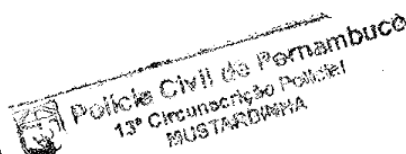
CD: MEDICAÇÃO / IMOBILIZAÇÃO / MEDICAÇÃO APARA CASA  
REPOUSO/ RETORNO EM CASO DE PIORA

UPA IMBIRIBEIRA  
Dr. Fabiana Emerenciano  
CRM 17173  
Coord. Médico

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 013ª CIRCUNSCRIÇÃO - MUSTARDINHA - DP13ª CIRC  
DIM/4ª DESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0103000949**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/08/2020** às **10:11**

Complementa o BO Número: **20E0103000658**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)** que aconteceu no dia **13/3/2020** às **16:40**

Fato ocorrido no endereço: **RUA BENFICA, 1** - Bairro: **MADALENA - RECIFE/PERNAMBUCO**  
/BRASIL - CEP: **50720-001** - Ponto de Referência: **PROX. AO CLUBE INTERNACIONAL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

MOTOQUEIRO NAO IDENTIFICADO ( AUTOR \ AGENTE )  
MARIA ALVES LUCENA DA SILVA ( OUTRO )  
JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA

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

**JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ALVES LUCENA DA SILVA** Data de Nascimento: **17/4/1984** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6035895/SDS/PE (RG). 04533215424 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Endereço Residencial: **RUA CABO EUTROPIO, 321 - CEP: 55000-000 - Bairro: ILHA JOANA BEZERRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MOTOQUEIRO NAO IDENTIFICADO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**MARIA ALVES LUCENA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA ALVES LUCENA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0,0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KGV1865** (PERNAMBUCO/RECIFE) Renavam: **203638706**



Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **GASOLINA**  
Descrição: **MODELO TITAN - 150 CC**

### Complemento / Observação

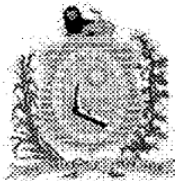
COMPARECEU NESTA DPPOL, JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA, VÍTIMA DE COLISÃO ENTRE MOTOS, SAINDO OMESMO LESIONADO ENQUANTO O OUTRO VEÍCULO ENVOLVIDO EVADIU-SE. RELATA O MESMO QUE, TRAFEGAVA PELA RUA BENFICA NO SENTIDO DERBY, AO TEMPO EM QUE, O OUTRO ENVOLVIDO COLIDIU NO SEU DIREITO, O DESEQUILIBRANDO CAUSANDO-LHE A QUEDA E LESÕES. QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPDA DA IMBIRIBEIRA ONDE RECEBEU OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS. PRONTUÁRIO - 163956 - MÉDICO DR. HENRIQUE CERZAR C. BARSÍ FILHO - CRM - 27.794 - CASO AFETO A DPPOL DO CORDEIRO. ----- A VÍTIMA JOSÉ LAMARTINE COMPARECEU NO DIA 21/08/2020 PARA COMPLEMENTAR O BELETIM, POIS O FATO ACONTECEU NO DIA 13/03/2020, CONFORME ATENDIMENTO Nº 01340310, REALIZADO NA UPDA DA IMBIRIBEIRA - RECIFE/PE. CASO AFETO 6ª CIRCUNSCRIÇÃO POLICIAL - CORDEIRO.

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

**JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO FERNANDO DOS SANTOS JUNIOR** - Matrícula: **319633-0**  
(Liberado em **21/08/2020 às 10:17**)





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 013ª CIRCUNSCRIÇÃO - MUSTARDINHA - DP13ªCIRC DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0103000658**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/03/2020** às **16:03**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)** que aconteceu no dia **14/3/2020** às **16:40**

Fato ocorrido no endereço: **RUA BENFICA, 1** - Bairro: **MADALENA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** -  
CEP: **50720-001** - Ponto de Referência: **PROX. AO CLUBE INTERNACIONAL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MOTOQUEIRO NAO IDENTIFICADO (AUTOR \ AGENTE)  
MARIA ALVES LUCENA DA SILVA (OUTRO)  
JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA**

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

**JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA ALVES LUCENA DA SILVA** Data de Nascimento: **17/4/1984** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6035895/SDS/PE (RG), 04533215424 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES**  
Endereço Residencial: **RUA CABO EUTROPIO, 321 - CEP: 55000-000 - Bairro: ILHA JOANA BEZERRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MOTOQUEIRO NAO IDENTIFICADO (não presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**MARIA ALVES LUCENA DA SILVA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA ALVES LUCENA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KGV1865 (PERNAMBUCO/RECIFE)** Renavam: **203638706**  
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **GASOLINA**  
Descrição: **MODELO TITAN - 150 CC**

Complemento / Observação

**COMPARECEU NESTA DPPOL, JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA, VÍTIMA DE COLISÃO ENTRE MOTOS, SAINDO O MESMO LESIONADO ENQUANTO O OUTRO VEÍCULO ENVOLVIDO EVADIU-SE. RELATA O MESMO QUE, TRAFEGAVA PELA RUA BENFICA NO SENTIDO DERBY, AO TEMPO EM QUE, O OUTRO ENVOLVIDO COLIDIU NO**





## SINISTRO 3200348366 - Resultado de consulta por beneficiário

---

**VÍTIMA** JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

**BENEFICIÁRIO** JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 04533215424

**Posição em 21-12-2020 10:31:09**

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



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Jose Romantime Lucena da Silva  
brasileiro(a), estado civil casado,  
profissão Vigilante Inscrito no CPF/MF sob o  
nº 045335154-24, e portador da cédula de  
identidade nº 6035895 residente e  
domiciliado(a) Rua Cabo Entropia  
nº 321, bairro Jana Bezerra  
CEP 50090-590 na cidade de  
Recife, PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,  
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas  
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo  
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 21 de 12, de 20.

NOME: JOSE ROMANTIME LUCENA DA SILVA



## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu José Ramartine Lucena da Silva  
RG 6035895, CPF 045332154-24,  
Residente na Rua Cabo Outôpio, Bairro Granja Bezerra  
Cidade Recife, Estado de PE.

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Recife, 21 de 12 de 20

\* José Ramartine Lucena da Silva

Assinatura do Declarante





Seguradora

**LÍDER**

Administradora do Seguro DPVAT

JOSE LAMARTINE LUCENA DA SILVA  
RUA CABO EUTRÓPIO, 321  
ILHA JOANA BEZERRA  
CEP 50090-590 - RECIFE - PE



B1345152432BR

