

- 05 -

PROCURAÇÃO "AD et EXTRA JUDICIA"

OUTORGANTE: **DILSON ALVES DE SOUZA**, brasileiro, casado, operador de retro escavadeira, filho de Severino Alves de Souza e de Maria Auxiliadora Marques de Oliveira, natural de Chã Grande - PE, portador da cédula de identidade nº. 1.543.475 SSP PE, inscrito no cadastro de contribuintes de pessoa física sob o nº. 216.150.394-49, residente e domiciliada à Rua Santa Inês, 69, Centro Chã Grande - PE

OURTORGADO: **Elson Calazans Teles Gomes**, inscrito no OAB PE sob o nº.31.114, com endereço profissional à Avenida São Jose, 96, centro, Chã Grande - PE, onde receberá as notificações forenses.

PODERES: Gerais para o foro, com as clausulas "ad judicium e et extra judicium", em qualquer Juízo, Instancia ou Tribunal, com poderes para acordar, discordar, transigir, reconvir, desistir, recorrer de decisões, confessar, vender, assinar recibo, assinar primeiras declarações, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito a que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromissos, além de exercer na sua plenitude os direitos previstos no art. 7º da lei 8.909 de 04/07/94, podendo inclusive substabelecer, com ou sem reservas de iguais poderes, e agir "in solidum" ou separadamente e tudo mais que se fizer necessário.

Objeto específico: Ação Civil

Chã grande, 30 de novembro de 2011.

DILSON ALVES DE SOUZA
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO

- 07 -
18

Eu, **DILSON ALVES DE SOUZA**, brasileiro, casado, operador de retro escavadeira, filho de Severino Alves de Souza e de Maria Auxiliadora Marques de Oliveira, natural de Chã Grande - PE, portador da cédula de identidade nº. 1.543.475 SSP PE, inscrito no cadastro de contribuintes de pessoa física sob o nº. 216.150.394-49, residente e domiciliada à Rua Santa Inês, 69, Centro Chã Grande - PE, declaro, com base na Lei 7.115, de 29/08/1983, e para finalidade do disposto no Art. 4º, da Lei 1.060, de 05/02/1950, e Constituição Federal, art. 5º, LXXIV, que não posso arcar com a custa deste processo sem o sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração.

Chã Grande, 30 de novembro de 2011.

DILSON ALVES DE SOUZA
Declarante



SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA

BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: DILSON ALVES DE SOUZA
CODIGO DO PACIENTE:

Ocorrência da Emergência: 001503

1.1 Atendimento em: 13/02/2011

1.2 ÀS 10 horas e 11 minutos

1.3 Internado

1.4 Retirou-se às hs e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 784326

2.1 – Internado em:

2.2– Alta em: 05/04/2011

3. Hipótese Diagnóstico: POLITRAUMATIZADO + FRATURA EXPOSTA DE PERNA ESQUERDA + PÉ ESQUERDO + FRATURA FECHADA DE FÊMUR ESQUERDO + EXTENSO FERIMENTO EM PERNA E PÉ ESQUERDO + LESÃO VASCULAR TRAUMÁTICA EM MIE + ISQUEMIA MIE.

4. Tratamento: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA FECHADA DE FÊMUR ESQUERDO + FRATURA EXPOSTA DE PERNA E PÉ ESQUERDO + SUTURA DE EXTENSO FERIMENTO EM PERNA E PÉ ESQUERDO (PROCEDIMENTO EM 13/02/2011) + EXPLORAÇÃO VASCULAR + RETIRADA VEIA AUTOLOGO PARA ENCERTO + TROMBOTOMIA + ARTERIAL + TRATAMENTO DA LESÃO VASCULAR EM MIE (PROCEDIMENTO EM 13/02/2011) + DESBRIDAMENTO TORNOZELO ESQUERDO (PROCEDIMENTO EM 22/02/11) + AMPUTAÇÃO MIE (PROCEDIMENTO EM 25/02/2011). RETIRADA DE FIXADOR + TRAÇÃO TRANSTIBIAL + DESBRIDAMENTO DE COTO DE AMPUTAÇÃO (PROCEDIMENTO EM 02/03/2011) + REDUÇÃO CRUENTA + SÍNTESE COM PLACA EM FÊMUR ESQUERDO + REGULARIZAÇÃO DO COTO DE DOLOROSO EM TÍBIA ESQUERDA (PROCEDIMENTO EM 23/03/2011).

5. Observação: 5.1AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO FORAM TRANSCRITAS NA ÍNTEGRA DA FICHA E/OU DO PRONTUÁRIO DO PACIENTE. VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO.

DATA: 11.5.2011
PASTA: 02/05/2010
RF
MD

Dr. Roberto Fantini
Ortopedia - Coluna Vertebral
CRM 3745 - SDC - HGV

HGV

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital Getúlio Vargas
FICHA DE ATENDIMENTO

HGV

Número do Registro: 2011/ET001503 Data e Hora de Atendimento: 13/02/2011 10:11 Prontuário Local: Prontuário Integrado Local de Entrada: Emergência Traumatológica

Paciente: 784326 DILSON ALVES DE SOUZA Registro SUS:

Nascimento: Idade: 51 Estado Civil: Casado(a) Sexo: Masculino Cor: Parda
Documento de Identidade: Profissão: Naturalidade: PE Nacionalidade: BR
Filiação:

Endereço (Av., Rua, etc.): SANTA INEZ

Bairro: CENTRO Cidade: CHA GRANDE Complemento: 69

Acompanhante: UF: PE Telefone: 99103417

Ocorrência: ENCAMINHAMENTO - DOENÇAS - Encm. para Parecer Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

Local de Atendimento: HOSP - OTAVIO DE FREITAS

Atendimento Médico: Meio de Transporte: Ambulância

Data: 13/02/11 Hora: 10:30 Médico: CRM: /

Queixa Principal: Pte nítida de acidente de moto (colisão com outro veículo, não houve perda de consciência, não houve ferimentos, não houve queimaduras, não houve fraturas, não houve lesões visíveis).

História do Trauma: Manuseio inadequado pelo socorrido.

Perda da Consciência: Sim ☒ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☒ Acidente de Trabalho: Sim ☒ Não ☐

Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Colisão: Motorista: ☒ Passageiro: ☐

Atropelamento: Sim ☐ Não ☒ Local do Impacto: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☒ Altura: m

Vitima de Ferimento: Sim ☐ Não ☒ Tipo: Queimadura: Sim ☐ Não ☒ Por: Transporte realizado por:

Condições de Imobilização adequadas: Sim ☒ Não ☐ Por que:

Observações: Politraumatizado.

Exame Físico:

A. Geral Via aérea está pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp.: °C

ECG, lipídico, urina, urina, urina, urina, urina.

B: Respiratório

MM normal BA em ANT. FR 16 lpm.

C: Circulatório

PA: X mm Pulso: bpm

BN em 25 mm Hg, RCR. PC 90 lpm.

D: Exame Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular Score: 6 Hora: 10:30 Glasgow: Resposta Verbal Score: 5 Hora: 10:30 Glasgow: Resposta Motora Score: 2 Hora: 10:30

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Inicial:

Exames Solicitados: 1- Patologia
Rx tórax AP.

Data: 1/2/21
 No. de 10.000
 1000

Resultado dos Exames:

Tratamento/Procedimentos:

Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐ Motivo:

evolução de Enfermagem:

08/10/2014 (10:30): Paciente encaminhado ao Pr. para avaliação de enfermagem.

agnóstico Definitivo: junta um membro inferior esquerdo, com joelho
extenso e exposição óssea. Pulso perfúrio. Fimel anterior
e interno - pulso de 7x + Trochilodactilo ^{coto}

Indicação do Caso:

☐ Amamentamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☐ Curado
☐ Referido para: (11:30) Análise de perfil com testes diagnósticos ☐ Inalterado

di Juvén (E) + friche exp. pta de Tnt (E) ☐ Óbito

Assimilação do Nome: Cond = soluto avaliador do C. Vencidos e C. Vencidos

Liberação do Endereço: liberado para o culto
 Idências: Alta ☐ Transferência ☐ Estudo de Caso ☐ curso

CRM-PE/10306

CRM: [Handwritten Signature] 63 z 3p mmv.

eu ciente das normas existente neste Hospital, as quais aceito integralmente. *MD-21 AHA do Dr. [illegible]* *em nome*

Identidade: **CONTROLE DE SAÚDE** Nome completo: **Dr. Rodolfo Santana**

de Responsabilidade De Alta e Pedido:

...ste alto possam agir.
DESTINO... *13* ...retrada do paciente neste nosso como, bem como *de sa*

Assinatura: _____

10/22/2011 10:12:13 BRUNAE

DATA 13/02/2011 10:46 IMPRESSÃO 13/02/2011 10:10:16 BRUNAP

3

FUNCIONARIO

-11-
8

Sinistro: 358 011

	SES HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS Pernambuco End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió-Recife-PE PABX 31828500
---	--

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Dilson Alex L. Siqueira Registro: _____

Clinica: Ortopedia Procedência: Emergência

Encaminhado pelo H.G.U:
Paciente Slaves, vítima de
acidente com moto de 125 cc,
com fraturas na perna,
clavícula E, com lesão do
pulso fratura na MIE,
defeito de perfuração, com
Encaminhado ao Jorjão.
Feito 100 mg de tramadol 1x

Data: 1/1

13/02/11

Dr. Enio K. de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 19.929

075-HOF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

216.150.394-49

Nome

DILSON ALVES DE SOUZA

Nascimento

24/04/1959

PALESTRANTE



DILSON ALVES DE SOUZA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO
01/03/2004

1.543.475

REGISTRO GERAL

NOME
DILSON ALVES DE SOUZA

FILIAÇÃO
SEVERINO ALVES DE SOUZA

NATURALIDADE
CHÃ GRANDE

DATA DE NASCIMENTO
24/04/1959

DOC ORDEM
CC 107 L B 27 F 140V CART. POMBO-PE 29.01.2002

CPF

ASSINATURA DO DETENTOR

COLEÇÃO DE FOTOGRAFIA

12-8



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

LAUDO TRAUMATOLÓGICO - Nº. 16357 / 07.2011 - Recife

REQUISITADO POR: 67ª CIRC - CHÃ GRANDE Ofício nº. 0185/11 Data: 11 de Abril de 2011

ENCAMINHAR PARA : 67ª CIRC.

O Médico Legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Gestor do Instituto Médico Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinado às 15:29 horas do dia 18 de julho de 2011, na Seção de Clínica Médico-legal, procederam o exame de: **DILSON ALVES DE SOUZA**, filho(a) de **SEVERINO ALVES DE SOUZA** e **MARIA AUXILIADORA MARQUES DE OLIVEIRA** de cor **parda**, sexo **masculino**, cabelos **castanhos ***, barba por fazer *, estado civil **solteiro**, aparentando a idade de **52** anos, peso **80** Kg, com **153** cm de estatura, residente à **RUA SANTA INÊS nº S/N**, bairro **CENTRO**, município **CHÃ GRANDE**, Estado **PE**, natural de **CHÃ GRANDE / PE**, nacionalidade **BRASILEIRO**, documento apresentado **RG Nº 1543475 SDS**, profissão ***; vestes ***, sinais particulares ***, local da ocorrência ***, verifica o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

- 1º Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado? **SIM.**
- 2º Qual o instrumento ou o meio que a ocasionou? **CONTUNDENTE.**
- 3º Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função, perigo de vida, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar) **SIM. PERIGO DE VIDA PELO POLITRAUMATISMO COM LESÃO VASCULAR, DEBILIDADE PERMANENTE DOS MEMBROS INFERIORES PELA PERDA DA PERNA ESQUERDA E INCAPACIDADE PARA AS OCUPAÇÕES HABITUAIS POR MAIS DE 30 (TRINTA) DIAS PELAS CIRURGIAS.**
- 4º Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar) **SIM. DEFORMIDADE PERMANENTE PELAS CICATRIZES E PELA PERDA DA PERNA ESQUERDA.**

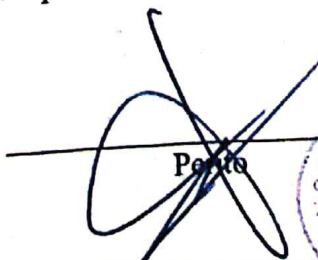
*** **HISTÓRICO** –Relata que foi vítima de atropelamento no dia 13/02/2011. Trouxe laudo médico do hospital Getúlio Vargas com data de atendimento de 13/02/2011, assinado por dr. Roberto Fantini, crm 3745, que diz: "Politraumatizado + fratura exposta de perna esquerda + pé esquerdo + fratura fechada de fêmur esquerdo + extenso ferimento em perna e pé esquerdo + lesão vascular traumática em MIE + isquemia MIE....".

*** **DESCRIÇÃO** – Amputação traumática da perna esquerda no seu terço proximal com uma cicatriz irregular, hipertrófica, hiperocrômica no coto da amputação de 130 (cento e trinta) milímetros. 07 (sete) cicatrizes hipertróficas, hiperocrômicas, algumas circulares, a maior longitudinal medindo 250 (duzentos) milímetros na extensão da face externa da coxa esquerda. Feita a documentação fotográfica.

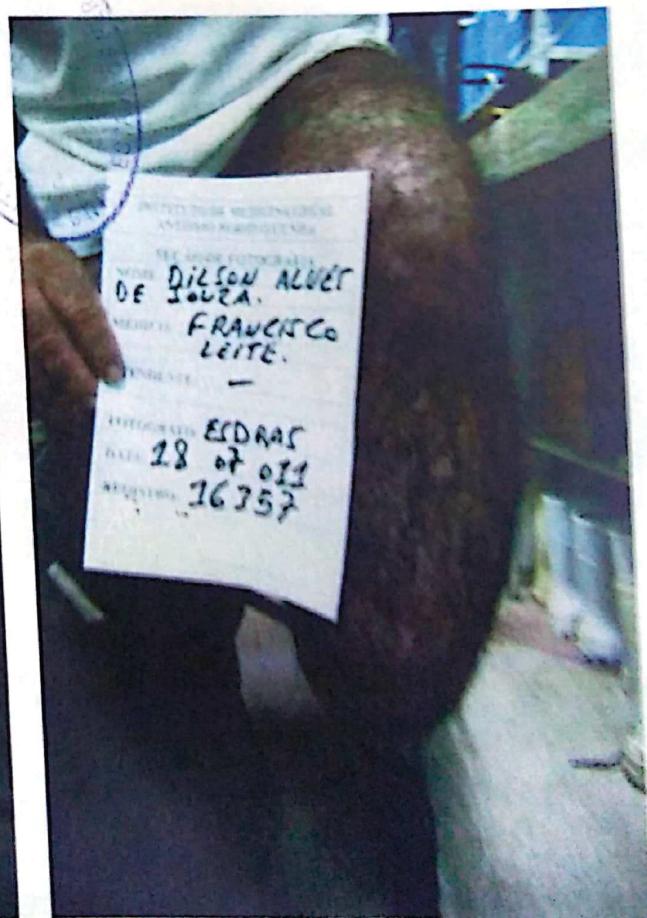
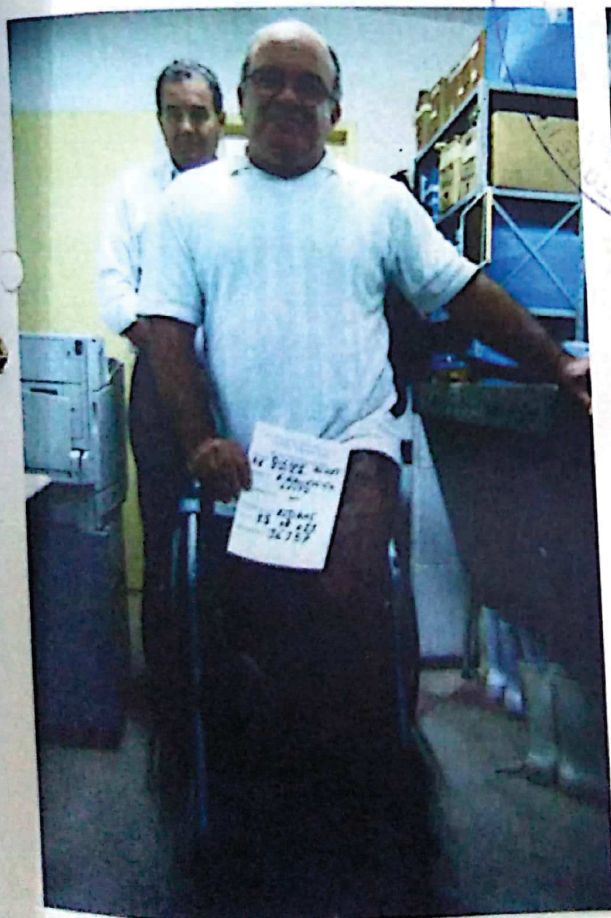
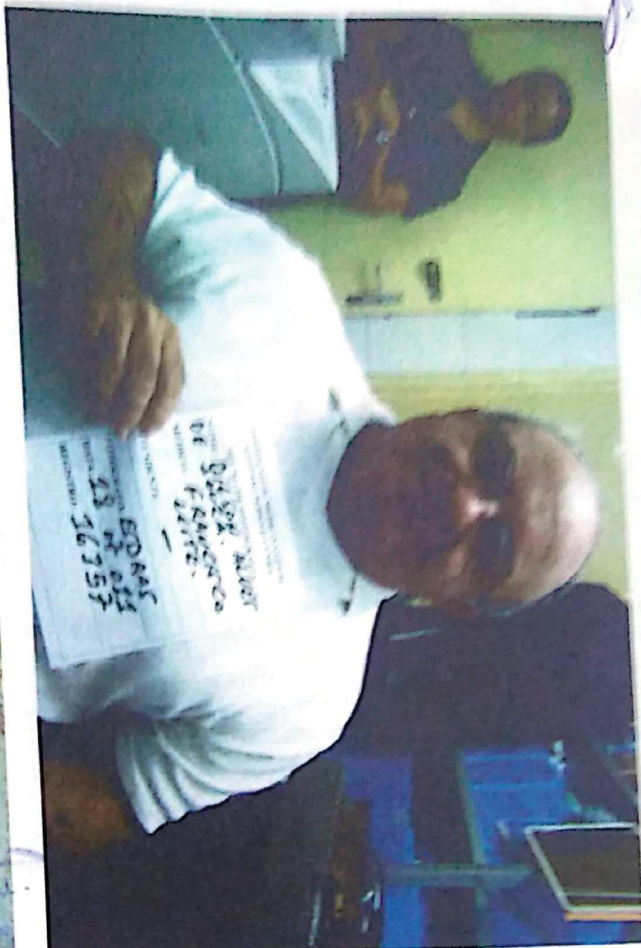
*** **EXAMES SOLICITADOS / RESULTADOS** –

*** **DISCUSSÃO / CONCLUSÃO** – **.

Lido e achado correto o médico legista que assina Dr^(a). **FRANCISCO DE ASSIS LEITE FILHO**, CRM 11084.

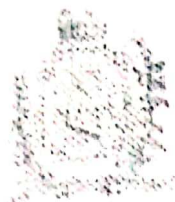

Ponte

14



15-
X





-16-

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 867A. CIRCUNSCRICAO - CHA GRANDE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 11E0157000120

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/03/2011 às 12:20

Número do BO que este complementa: 11E0157000118 ACIDENTE DE TRANSITO
COM VITIMA NAO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia 13/2/2011 no período
da Manhã

Fato ocorrido no endereço: PE 71, PRÓXIMO AO SANTOCHA GRANDE,
PERNAMBUCO, BRASIL Próximo a: RUA JOAQUIM JOSE DE MIRANDA, 1 -
Bairro: SAO JOSE, - Município: CHA GRANDE - Estado: PERNAMBUCO -
País: BRASIL

Local do Fato: VIA PUBLICA - Próximo: NAO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

FLAVIO FERNANDO DA SILVA BRITO (NOTICIANTE)
ROSANGELA FERNANDES VIEIRA CORREIA (VITIMA)
DILSON ALVES DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DILSON
ALVES DE SOUZA

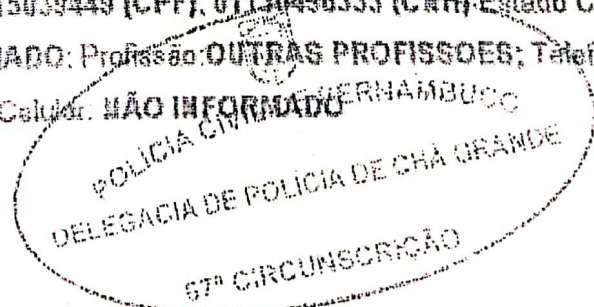
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

(VITIMA) - DILSON ALVES DE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
SEVERINO ALVES DE SOUZA; Pai: MARIA AUXILIADORA MARQUES DE OLIVEIRA Data
de Nascimento: 24/4/1959; Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO
INFORMADO

Documentos: 1543475/SDS/PE (RG), 21615039449 (CPF), 01130490333 (CNH) Estado Civil:

CASADO(A); Escolaridade: NAO INFORMADO; Profissão: OUTRAS PROFISSOES; Telefone

do Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO



- 17 -

Residencial: RUA SANTA INÊS, CHA GRANDE, PERNAMBUCO, BRASIL Próximo a: RUA SANTA CECILIA, 69, 0, MANOEL SIMÕES BARBOSA, CHA GRANDE, PERNAMBUCO, BRASIL.

Comercial: RUA SANTA INÊS, RUA DA CAMELA, CHA GRANDE, PERNAMBUCO, BRASIL

Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(VITIMA) - ROSANGELA FERNANDES VIEIRA CORREIA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: ANTÔNIA FERNANDES VIEIRA CORREIA; Pai: JOSÉ CÂNDIDO CORREIA Data de Nascimento: 28/11/1966; Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO

Documentos: 3315274/SDS/PE (RG) Estado Civil: NÃO INFORMADO; Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: OUTRAS PROFISSOES; Telefone de Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO

Residencial: RUA SANTA INÊS, CHA GRANDE, PERNAMBUCO, BRASIL Próximo a: RUA SANTA INEZ, 69, 0, SAO JOSE, CHA GRANDE, PERNAMBUCO, BRASIL

Endereço Comercial: NÃO INFORMADO

Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(NOTICIANTE) - FLAVIO FERNANDO DA SILVA BRITO (presente ao plantão) - Sexo:

Masculino Mãe: MARINA CUNHA DA SILVA BRITO; Pai: FERNANDO JOSÉ DE BRITO Data de Nascimento: 31/12/1974; Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO

Documentos: 43014/PM/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: 2º. GRAU

COMPLETO; Profissão: POLICIAL MILITAR; Telefone de Contato: NÃO INFORMADO;

Telefone Celular: NÃO INFORMADO

Endereço Residencial: RUA NOBERTO CRUZ, 1, 0, DOM HELDER CAMARA, CHA GRANDE, PERNAMBUCO, BRASIL

Endereço Comercial: NÃO INFORMADO

Dados Comercial: NÃO INFORMADO

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ROSANGELA FERNANDES VIEIRA CORREIA, que estava em posse do(a) Sr(a): DILSON ALVES DE SOUZA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA / YAMAHA / XTZ125 - Objeto apreendido: Não -

Número de Série: NÃO INFORMADO

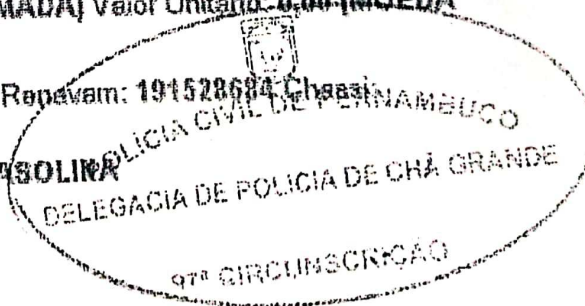
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA) Valor Unitário: 0,00 (MOEDA NÃO INFORMADA)

Placa: KGA4322 (PERNAMBUCO / CHA GRANDE) Renavam: 191528684 Chassi:

9C6KE1250A0001204

Ano Fabricação/Modelo: 2009 / 2010 Combustível: GASOLINA

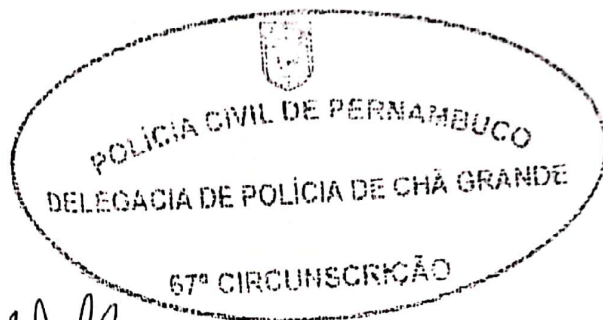
Complemento / Observação



18-
RELATA O NOTICIANTE QUE O CONDUTOR DO VEÍCULO EM TELA, (DILSON), VINHA CONDUZINDO A MOTOCICLETA, TRANSITANDO PRÓXIMO AO SANTO, NESTE MUNICÍPIO, SENTIDO CHÃ GRANDE-SÍTIO BOA VISTA, E TRANSPORTAVA SUA ESPOSA ROSÂNGELA COMO PASSAGEIRA, QUANDO SOFREU UMA COLISÃO COM OUTRA MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADA, PERDENDO O CONTROLE DO VEÍCULO E CAINDO NA VIA, SOFRENDO FRATURA EXPOSTA, NA PERNA ESQUERDA, E OUTRAS LESÕES PELO CORPO, TENDO SUA ESPOSA TAMBÉM SOFRIDO LESÕES PELO CORPO, AMBOS FORAM SOCORRIDOS PARA O HOSPITAL LOCAL E DEPOIS ENCAMINHADOS PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, NO MUNICÍPIO DE RECIFE/PE, ONDE FICARAM INTERNADOS

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

Flávio Fernando da Silva Brito
FLAVIO FERNANDO DA SILVA BRITO
(NOTICIANTE)



Samuel Santana de Farias
B.O. registrado pelo policial: SAMUEL SANTANA DE FARIAS - Matrícula: 273207-6