

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDILSON CARLOS DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade sob o RG nº 9.492.073, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 121.791.454-46, residente e domiciliado no Sítio Alegria, n.º 570, Zona Rural, Lagoa de Itaenga/PE, CEP 55.840-000.

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, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

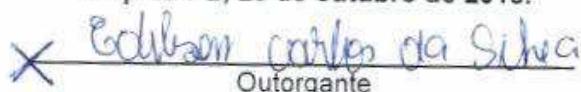
PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO, nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 25 de outubro de 2018.


Outorgante

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina/PE, (81) 999535-9693/37220606
Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 09 e 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE, (81) 3431 6171
(81) 9232 3309
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EDILSON CARLOS DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade sob o RG nº 9.492.073, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 121.791.454-46, residente e domiciliado no Sítio Alegria, n.º 570, Zona Rural, Lagoa de Itaenga/PE, CEP 55.840-000.

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.

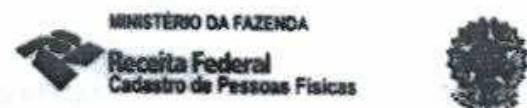
Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

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

Carpina/PE, 25 de outubro de 2018.

 Edilson Carlos da Silva





COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
121.791.454-46

Nome
EDILSON CARLOS DA SILVA

Nascimento
18/11/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 28/12/2018 10:56:33
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122810563351100000039004636>
Número do documento: 18122810563351100000039004636

Num. 39572953 - Pág. 3

SUS-70050595390 3553

FICHA DE OBSERVAÇÃO/OU EMERGÊNCIA

Data: 14-05-18	Horas de Chegada: 19:20	Horas de Saída:
Nome: Edilson Cunha da Silva	Registro N° 79.592	
Sexo: M Idade: 25 Cor:	Estado Civil: Solteiro	
Naturalidade: Campina Grande - PE		
Endereço: Jardim Sílvio		
Responsável: Mariana (mãe)		

EXAME FÍSICO

Pressão Arterial: 150x80	P脉: P	Temperatura: 36.5	Peso: 70
Peso: 70	HGT: 1.65		

Diagnóstico: Dúvida de rotina

PRESCRIÇÃO MÉDICA	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
1.500 mg + Transtol 10mg, IV	8
1.500 mg, IM	6
1.500 mg, IM	6
1.500 mg + 100 mg, IV	20:05
	elaudo
	NE 249342
	Car

SAFETY
CORRETORA

17 JUL 2018

DPVAT

Assinatura do Médico - CREMEPE





Hospital Getúlio
Vargas

Nome	Edilson Carlos da Silva	REG	1085505
------	-------------------------	-----	---------

LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins trabalhistas e de direito que o Sr. supracitado deu entrada neste nosocomio através da
admissão no dia 15/05/2018, com história de acidente motociclistico cursando com fratura de CZO E CID: S02.4
acidente foi submetido a cirurgia para redução e fixação da fratura no dia 04/06/18 recebendo alta no dia 06/06/18,
onde permanece em acompanhamento ambulatorial.



RECIFE, 06 DE JUNHO DE 2018





Relatório de Alta Hospitalar

Cirurgia Buco-Maxilo-Facial

Paciente	Edilson Carlos da Silva	Reg:	1085505
----------	-------------------------	------	---------

Paciente deu entrada com história de acidente motociclistico, cursando com fratura de CZO E.

Internado: 15/05/2018	Cirurgia: 04/06/2018	Alta : 06/06/2018
Cirurgião	Dra Taciana Abreu	
1º Auxiliar	Dr Arthur França	
2º Auxiliar	Dr Gustavo Azevedo	
Anestesista	Dr Henrique Machado	

**Retornar ao ambulatório de Dra Taciana Abreu, 11/06/2018, Segunda-FEIRA, AS 07h
DA MANHÃ, AMBULATÓRIO GERAL, SALA 06. FAVOR ABRIR PRONTUÁRIO!**

Condições clínicas (no momento da alta hospitalar)

Paciente deu entrada com história de acidente motociclistico, cursando com fratura de CZO E. Evolui em seu 02 DPO de cirurgia para redução e fixação de CZO E. No momento consciente, orientado, eupneico, normocorado, EGRregular. Ao exame físico apresenta edema na região de CZO E compatível com procedimento cirúrgico, suturas extrabucais e intraorais sem débito ou descensão, boa abertura de boca. Paciente apto para receber alta hospitalar e continuar o tratamento ambulatorialmente.

CD: 1- Prescrição e orientações;
2- Acompanhamento ambulatorial.
3- Alta Hospitalar.

Recife, 06 de Junho de 2018.

Dr. Gustavo Azevedo
Cirurgia e Traumatologia
Buco-Maxilo-Facial





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas
Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) **Edilson Carlos da Silva** necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento das atividades trabalhistas e estudantis, a partir desta data, por motivo de doença.

CID: S02.4

Recife, 06/06/18


Assinatura do Médico

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 86 do RGPS
aprovado pelo Decreto nº 60501 de 14/03/1967



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SERVIÇO SOCIAL / AVA
LADOGA - RECIFE / RECIFE
TRABALHO - DESENVOLVIMENTO
TRABALHO - DESENVOLVIMENTO

Lado B de
Lado B de

BOLETO DE PAGAMENTO N° 000144000585

MOVIMENTAÇÃO REALIZADA NESTA UNIDADE BANCÁRIA NA VENDA DE 10/12/2018 AS
10:00:00

VALOR R\$ 00,00 (ZERO REAIS) COM SETE MIL CINQUENTA E QUINZE CENTAVOS (07,00)
DESENVOLVIMENTO SOCIAL

RECIFE - RODÔNOVA ITAENGA - PERNAMBUCO - BRASIL
CEP: 54020-000

CONFERE COM
O ORIGINAL

RECIFE - RODÔNOVA ITAENGA - PERNAMBUCO - BRASIL

CEP: 54020-000

RECIFE - RODÔNOVA ITAENGA - PERNAMBUCO - BRASIL

SAFETY
CORRETORA

17 JUL. 2018

DPVAT



DEPARTAMENTO ESTADUAL DE POLÍCIA MILITAR

SEGUIMENTO: DELITOS CONTRA A PROPRIEDADE

DELEGADO: RODRIGO VIEIRAS DA SILVA
PRESO: RODRIGO VIEIRAS DA SILVA

VEÍCULO: VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO

DATA: 02/07/2018 - 09:00:00
LUGAR: RUA DAS LARANJEIRAS, 1000 - VILA DA PENHA - RIO DE JANEIRO - RJ

DESCRIÇÃO: VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO

DELEGADO: RODRIGO VIEIRAS DA SILVA

RODRIGO VIEIRAS DA SILVA, INFORMA QUE
ESTAVA LIGADO A UM ACIDENTE DE TRÂNSITO NESTA QUINTA-FEIRA, QUANDO AO
TENTAR DESVIAR DE UM CARRO NA PRAZADA PERDIDA A DIREÇÃO DA MOTO DESLIZOU
DEIXANDO MUITO A FRENTE. O CORPO FOI SOCORRIDO PELO BOMBEIRO VOLUNTÁRIO
RODRIGO DA SILVA, QUE ESTAVA PRESENTE. O CORPO FOI ENVIADO AO
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS NA VILA MARIANO, ONDE PERMANECIU
INVESTIGADO POR DIVERSAS HORAS, ONDE FICOU FOCO Sobre NESTA QUINTA-FEIRA.

RODRIGO VIEIRAS DA SILVA, DEIXA AS MÍDIA DE COMUNICAÇÃO

Rodrigo Vieira da Silva

Rodrigo Vieira da Silva
Assinatura

Assinado por: RODRIGO VIEIRAS DA SILVA - MAT. 22069210 - 30/04/2018



SINISTRO 3180330496 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDILSON CARLOS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO EDILSON CARLOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 12179145446

Posição em 25-10-2018 12:51:40

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

↓ Data do Pagamento	Validade Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/10/2018	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

