

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: Paulo Wilson Ramos de Lima
brasileiro (a), estado civil: solteiro, profissão: comerciante,
RG nº 4400638 SSP/PE, CPF/MF nº 866.589.644-91, com
endereço residencial na R. Odete Montiano, 450, AP 404
Bl 7, Condição - Recife - PE.
CEP: 50711-440

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO, brasileiros, sendo os primeiros advogados, devidamente inscritos na OAB/PE sob os nºs 17.828, 16.236, e a última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, com poderes incluídos nas cláusulas “ad judícia” e “ad judícia et extra”, podendo propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir, recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos, substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 19 de Febrero de 2019.

Paulo Wilson Ramos de Lima
outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Paulo Wilson Ramos de Lima,
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 4400638 SSP/PE,
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 866.589.644-91, residente
na R. Costa Monteiro, 450, AP404, Bld 7, Verdeiro
- Recife - PE.

CEP: 50711-440

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº 1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem prejuízos próprios.

Recife, 19 de Febrero de 2019.

Paulo Wilson Ramos de Lima
Declarante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1024595734

NOME
PAULO WILSON RAMOS DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
4400638 SSP PE

CPF
866.589.644-91

DATA NASCIMENTO
24/01/1973

PLACAO
MESSIAS CARMEIRO DE LIMA
MARIA SOARES RAMOS DE LIMA

PERMISSÃO
ACC
CHE. NMA
AS

Nº REGISTRO
01725900107

VALIDADE
03/03/2020

FINALIZAÇÃO
30/03/2001

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
09/04/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

09808848745
PE065305027

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1024595734

15 JUL 2015

Gente Seguradora S/A

Av. Du Zambuca, 715 Lapa

Graciosa - Recife PE 51200-000

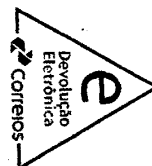


claro

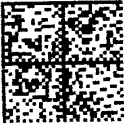
FATURA DIGITAL.

VIVER O AGORA E DEIXAR O SEU DIA CADA VEZ MAIS PRÁTICO

Cadastre-se agora para receber sua Fatura Digital.
Acesse: minhaclaro.tv.claro.com.br




03226385



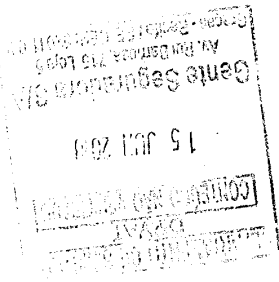
PAULO WILSON RAMOS DE LIMA
R ODETE MONTEIRO, 450, AP 407 BL 7
CORDEIRO
50711-440 RECIFE PE

CIC RECIFE PE PL2



7216210573500640000026183430230117
POSTAGEM: 23/01/2017 VENCIMENTO: 08/02/2017

A conta da sua
TV por assinatura.



15 JUN 2017



2 de 2

FALTA
LAUDO

27/06/17, 16:41

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 026ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIO DOCE -
DP26ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0116001637

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 27/06/2017 às
17:01

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos
(Consumado) que aconteceu no dia 13/2/2017 no período da Tarde

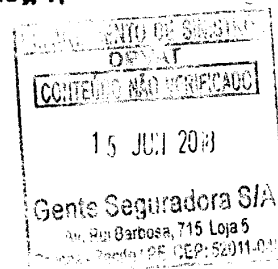
Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CASA CAIADA (BARRO), 1,**
PROX AO HIPER SOMPREGO - Bairro: CASA CAIADA -
OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SEM AUTOR (AUTOR AGENTE)
PAULO WILSON RAMOS DE LIMA (VITIMA)
PAULO WILSON RAMOS DE LIMA JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a) PAULO WILSON RAMOS DE LIMA

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

PAULO WILSON RAMOS DE LIMA JUNIOR (não presente no plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

PAULO WILSON RAMOS DE LIMA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA SOARES RAMOS DE LIMA Pai: MESSIAS CARNEIRO DE LIMA Data de
Nascimento: 24/1/1972 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

SEM AUTOR (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEÍCULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): PAULO WILSON RAMOS DE
LIMA DE PROPRIEDADE Sr(a): PAULO WILSON RAMOS DE LIMA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG Objeto apreendido: NÃO
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: 0YU7887 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)



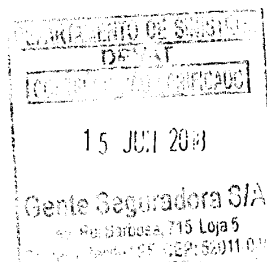
Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA QUE ESTAVA TRAFEGANDO COM SEU FILHO NA GARUPA COM O VEÍCULO SUPRAMENCIONADO, E ACABOU VINDO A CAIR NUM BURACO CAUSANDO HEMATOMAS PELO CORPO, TANTO SEU QUANTO NO CORPO DE SEU FILHO DE 11 ANOS DE IDADE, FOI SOCORRIDO PELOS BOMBEIROS E FOI DIRECIONADO PARA UPA DE OLINDA.

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

PAULO WILSON RAMOS DE LIMA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **BENY PEREIRA GOMES FIGUEIREDO** - Matrícula:
2213133





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

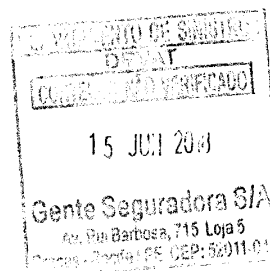
CERTIDÃO

Certidão nº 2017APH000462 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). PAULO WILSON RAMOS DE LIMA, 45 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 4400638 SSP PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 866.589.644-91, residente à RUA ODETE MONTEIRO, nº 450, , CORDEIRO, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 13/02/2017, por volta das 12:25 hs, no endereço: RUA OTAVIANO PESSOA, S/N, CASA CAIADA OLINDA-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA TITAN, DE COR PRETA E PLACA OYU7857-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) PAULO WILSON RAMOS DE LIMA, inscrito sob o CPF nº 866.589.644-91 e Registro Geral ° 4400638, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SD 710337-9 TAVARES. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO (OLINDA). Registrado(a) com o prontuário nº 432599. Ficou aos cuidados do médico XXX, registro XXX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 06/04/2017

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2017APH000462



Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 13/02/2017 13:09

	Nome Paciente:	PAULO WILSON RAMOS DE LIMA
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	23/01/1972
	Sexo:	Masculino
	Idade:	45
	Senha:	0184
	Convênio:	-
	Atendimento:	

SAME:

Período: 13/02/2017 13:11 - 13/02/2017 13:12

ROBERTA LUCIA DOURADO DE PAULA FERREIRA - COREN: 5698 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGÊNCIA - AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE TRAZIDO PELO CORPO DE BOMBEIRO VITIMA DE COLISÃO MOTO CARRO COM LESÃO CORTO CONTUSA EM MSE E MSD TRAUMA. NEGA VOMITO E DESMAIO

Observação:

NEGA ALERGIA

Fluxograma sintoma:

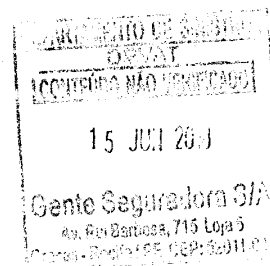
SITUAÇÕES ESPECIAIS

Discriminador(es):

- PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Acolhido(a) por: ROBERTA LUCIA DOURADO DE PAULA FERREIRA - COREN: 5698 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 13/02/2017 13:12

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



TRABALHATO

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1422134
Nome: Paulo Wilson Ramos de Lima
Foi atendido às 2:49 hs. do dia 14, 2, 17
Diagnóstico Provável: Fratura fechada em
1º ADE + Fratura - Luxação fechada
em 5º ADE.
CID: S.62

Tratamento Realizado: tratamento conservador
com imobilização + sintomáticos

Observação: 1) Agendamento retorno ambulatorial
para Dr. Wellington Zuanon (Ortopedia) às 15h
2) Afastamento de trabalho durante
60 (sessenta dias), a contar do atendimento
3) Remuneração
+ Auxílio do INSS
em UBS

Daniel L. Montezuma
Residente Ortopedia Traumatologia
CRM-PE 17.214

Alta: 17/2/17

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0086

15 JUN 2017

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Lapa 5
Recife - PE 51011-000



Atendimento: 1101916

Senha da Classificação:

Data e Hora: 13/02/2017 13:15

Paciente: 432599 PAULO WILSON RAMOS DE LIMA Sexo: MASCULINO
Data do Nascimento: 24/01/1972 Idade: 45 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: MARIA SOARES RAMOS DE LIMA Nome do Pai:
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567
Endereço: ODETE MONTEIRO -- 450 Bairro: CORDEIRO
Cidade/UF: RECIFE PE Cep: 50711440 Usuário Atendimento: DANIELEMS
RG (Identidade): Data de Emissão:
CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 85079901
CRN(Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

*Dores musculares e articulares + fraqueza
na mão D, não B, ombro E, quadril E,
dox e registo curvado*

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

Conduta Terapêutica

Prescrição Médica

*3 Celestrol 15 - 01 FDS + 10 EV 150mg
3 Tramadol 50mg - 01 FDS + 50mg 50mg 100mg*

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para:

Senha:

Carimbo/Médico



1101916



SINISTRO 3180303631 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO WILSON RAMOS DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO PAULO WILSON RAMOS DE LIMA

CPF/CNPJ: 86658964491

Posição em 20-02-2019 14:00:43

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

