





Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 28/03/2019 12:26:00
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032812260069800000042440953>
Número do documento: 19032812260069800000042440953

Num. 43078923 - Pág. 2

PROCURAÇÃO

R\$ 7.875,00

OUTORGANTE/CONTRATANTE: José Carlos Silveira Pereira
brasileiro, estado civil: sócio, profissão: Consultor administrativo
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 7140865 - SDS/PE, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 100.081.674 - 69, residente e domiciliado
Rua Barão de Mundaúca, n.º 72,
bairro: Varzea na Cidade de Recife,
Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na
Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicia et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

José Carlos Silveira Pereira
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A **OUTORGANTE/CONTRATANTE** pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 08 de fevereiro de 2019.

José Carlos Silveira Pereira
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, José Palha Sidra Paiva,
portadora da Cédula de Identidade nº 32140 865 inscrita no CPF
sob o nº 100.083.671-69, declaro para os devidos fins, que não
posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem
prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de
concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50,
pobre no sentido legal da acepção.

Por ser verdade, firmo o presente.

Recife, 08 de fevereiro de 2019

José Palha Sidra Paiva
DECLARANTE





426420

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 014ª CIRCUNSCRIÇÃO - VÁRZEA -
DP14ªCIRC DIM/4ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 17E0104002363

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/07/2017** às
12:14

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia **9/2/2017** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA PROFESSOR LUIZ FREIRE, 1** - Bairro:
CIDADE UNIVERSITÁRIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSE CARLOS SILVA PEREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
JOSE CARLOS SILVA PEREIRA

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

JOSE CARLOS SILVA PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **EDILICE MARIA SILVA PEREIRA** Data de Nascimento: **11/6/1988** Naturalidade: **NÃO INFORMADO** / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **RUA BARAO DE MURIBECA, 114 - CEP: 55888-000 - Bairro: VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO** / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE CARLOS SILVA PEREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE CARLOS SILVA PEREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

19/07/17, 12:04



Placa: **PGF 5453** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO);
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013**

VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse
do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/FIAT/FIAT SIENA** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRATA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDI 2672** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

QUE A VITIMA VINHA TRANSITANDO SENTIDO BR - 101, QUANDO, O VEICULO FIAT SIENA, FAZENDO UMA UTRAPASSAGEM, COLIDIU COM O MESMO QUE VINHA CONDUZINDO SUA MOTOPCICLETA, DE ONDE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS.

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

fori Pds Silva Pereira
JOSE CARLOS SILVA PEREIRA
(VITIMA)

fori Pds Silva Pereira

B.O. registrado por: **RINALDO ANDRADE FILHO** - Matrícula: **381.160-2**

19/07/17, 12:04





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

C E R T I D Ã O

Certidão nº 2017APH000974 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). FERNANDO CASTRO DA SILVA , 40 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 4631814 SSP/PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 024.582.614-93, residente à RUA JANDIROBA , nº 44, , CAMPO GRANDE , RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 09/02/2017, por volta das 07:46 hs, no endereço: AV. PROF.LUIS FREIRE, S/N, CIDADE UNIVERSITÁRIA RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN ES PRETA PGF5453-PE ; AUTOMOVEL FIAT/SIENA ESSENCE 1.6 PRATA PDI2572-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) JOSE CARLOS SILVA PEREIRA , inscrito sob o CPF nº 100.083.674-69 e Registro Geral nº 7140865, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 704153-5 JOÃO SATOS. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETULIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário nº 1042417. Ficou aos cuidados do médico RAFAEL JARDIM, registro 21877. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 11/07/2017

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site
<http://www.cbm.br/>, consultar protocolo nº 2017APH000974*

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



AL GETULIO VARGASSumo da Classificação de Risco - Protocolo**MANCHESTER V2**

Data e hora retirada da senha: 09/02/2017 09:03

	Nome Paciente: JOSE CARLOS SILVA FERREIRA
	Cód. Paciente:
	Data de Nascimento: 11/06/1988
	Sexo: Masculino
	Idade: 28
	Senha: E0004
	Convênio:
	Atendimento:
	SAME:

Período: 09/02/2017 09:05 - 09/02/2017 09:05

JOSE MARCOS MELO - COREN: 365768 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação**LARANJA - MUITO URGENTE**

Prioridade:

LARANJA

Cor:

Queixa Principal: VITIMA DE COLISÃO CARRO + MOTO, COM QUEIXA DE DOR E DEFORMIDADE EM MIE. 2 HS, NEGA TRAUMA ABDOMINAL + VÔMITOS E DESMAIO.

Fluxograma sintoma: TRAUMA MAIOR

Discriminador(es): DOR INTENSA

Esp: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos:
- ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15
- REGUA DE DOR: 8**Acolhido(a) por: JOSE MARCOS MELO - COREN: 365768 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)**

Data Impressão: 09/02/2017 09:05

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

**HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA**

E: Abdômen

E - M:9: Plano, Depressão, Inchaço.

Diagnóstico Inicial:

Fratura exposta do joelho (E) (Multião)

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica

EEG e antebraço (E).

Exames Solicitados : 1 - Especializados

- HD: 1) Politraum,

2) Fratura exposta joelho (E)

Código Procedimento:

Tratamento / Procedimentos:

- U - Sel, RX Trauma

Ass. Médico + Carimbo

Código Procedimento:

Chloram 4 - 02 g + AD, Cr

Ass. Médico + Carimbo

Indicação Cirúrgica: Sim Não Motivo:

Evolução de Enfermagem:

ANALOGIA DA ORTOPEDIA

Ass. Enfermeira + Carimbo

Diag. Definitivo:

SAC - lesão, d'aberto

Condicão de Alta:

<input type="checkbox"/> Internamento	<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Termo de Alta a Pedido	<input type="checkbox"/> Evadiu-se	<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Melhorado
<input type="checkbox"/> SAT 5.000 U1/m					<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Piorado

Óbito

Informação do Serviço Social

Confirmação do Nome:

Confirmação do Endereço:

Providências:

Alta Transferência Estudo de Caso Exames Externos:

Observações:

Assist. Social:

Assist. Social

Autorização para Alta / internamento / Transferência

Médico:

CRM/CRO:

Data:

Hora:

Termo de Responsabilidade Para Internamento:

- Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.

Data:

Nome completo legível:

Nº da Identidade:

Assinatura:

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido:

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.

Data:

Nome completo legível:

Nº da Identidade:

Assinatura:

Cadastramento: 09/02/2017 09:21 h ROSANAAS

impressão: 09/02/2017 09:21 h ROSANAAS

Médico



**HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA**



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: JOSÉ CARLOS SILVA PEREIRA

1. Ocorrência da Emergência: 400977

1.1 - Atendimentos em: 09/02/2017

1.2 - Às 09 horas e 20 minutos:

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1043417

2.1 – Internado em: 09/02/2017

2.2 - Alta em: 07/03/2017

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA – LUXAÇÃO EXPOSTA DO JOELHO ESQUERDO.

4. Tratamento: CIRURGIA EM 09/02/2017= REDUÇÃO CRUENTA + IMOBILIZAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR.

5. Observação: COLISÃO MOTO x CARRO.

DATA: 26.6.2017

HORA: 10:11:10

PASTA: 01.06.2017

TB

TSL

Dr. Tadeu Buril
SOC - CREMEPE 3019
MAT. 0586683

Dr. Tadeu Buril



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS

GOVERNO DE
Pernambuco
GOVERNO DE
Pernambuco

14) Observado boa perfusão distal com pulsos tibial posterior e anterior amplos e simétricos

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: **EDUARDO SILVA PEREIRA** Reg: 1042417

Data da operação: 09/02/17

Operador: Dr GABRIEL PRAXEDES 1º auxiliar: Dr. ROMERO MENDES

2 AUX: DR ALEZ DAMASIO 3 AUX: DANIEL SALVANHA

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA LUXAÇÃO EXPOSTA DE JOELHO

ESQUERDO

Tipo de operação: LMC + DESBRIDAMENTO + SUTURA + REDUÇÃO CRUENTA + IMOBILIZAÇÃO COM FIXADOR TRANSARTICULAR TIPO TUBO A TUBO DE JOELHO

**EXAME PRÉ OPERATORIO: PULSOS TIBIAL POSTERIOR E ANTERIOR AMPLOS E SIMETRICOS BILATERAL, SEM DEFICIT NEUROLOGICO
OBS.: PRESENÇA FRAGMENTO OSSEO DE CONDILÓ LATERAL DE JOELHO COM ALTO GRAU DE CONTAMINAÇÃO**

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia
- 2) Assepsia e antisepsia
- 3) Aposição de campos estéreis
- 4) Observado extenso ferimento em regiao anterior de joelho esquerdo com lesão do aparelho extensor do joelho, perda de substância ossea e partes moles e lesão extensa de capsula articular
- 5) Realizado redução cruenta de luxação de joelho Esquerdo
- 6) Aposição de fixador externo tubo-a-tubo transarticular de joelho esquerdo sob fluoroscopia
- 7) Lavagem abundante com SF0,9% em foco de fratura
- 8) Realizado desbridamento de tecidos desvitalizados
- 9) Realizada Sutura de aparelho extensor pela tecnica de Krakov
- 10) Realizada capsulorrafia de Joelho esquerdo com vicryl 1.0
- 11) Revisão de hemostasia
- 12) Sutura de pele com fio nylon 3.0
- 13) Curativo



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



14) Observado boa perfusão distal com pulsos tibial posterior e anterior amplos e simétricos

AVALIAÇÃO DO GRUPO DO JOELHO

Dr Alex
Dentista
CRM 11777





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
H O S P I T A L
Getúlio Vargas



Paciente: JOSE CARLOS SILVA PEREIRA

Prontuário: 01042417

Data de Nascimento: 11/06/1988

Idade: 28a 10m 24d

Sexo: MASCULINO

RECEITUÁRIO

LAUDO

PACIENTE JOSE CARLOS SILVA PEREIRA FOI SUBMETIDO A FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR COM FIXADOR EXTERNO DEVIDO A FRATURA GRAVE DE JOELHO(CONDILO FEMORAL), NECESSITA DE AFASTAMENTO DO TRABALHO, POR TEMPO INDETERMINADA SEM CONDIÇÕES LABORAIS

CID: S724

Dr. Danilo Azevedo
Ortopedia
CRM-PE 15.171
Mat. 3027414

Recife, 05 DE MAIO DE 2017

DANILO FERNANDO FERREIRA AZEVEDO - CRM: Nº.15171

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 28/03/2019 12:26:00
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032812260069800000042440953>
Número do documento: 19032812260069800000042440953

Num. 43078923 - Pág. 14

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
H O S P I T A L
Getúlio Vargas



Paciente: JOSE CARLOS SILVA PEREIRA

Prontuário: 01042417

Data de Nascimento: 11/06/1988

Idade: 29a 1m 30d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnóstico de:

FRATURA LUXAÇÃO DE JOELHO ESQUERDO (FRATURA CONDILÓ LATERAL), SUBMETIDO A DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO

E FIXAÇÃO EXTERNA, HA 10 MESES, NO MOMENTO SEGUO EM REABILITAÇÃO, COM LIMITAÇÃO PARA FLEXÃO E EXTENSÃO

DE JOELHO ESQUERDO, DEAMBULAÇÃO COM AUXÍLIO DE MULETAS, REFERE DOR EM JOELHO ESQUERDO

REALIZADA RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO EM 22/12/2017.
PACIENTE APRESENTA SEQUELA DEFINITIVA DA FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO ESQUERDO

Feito o Exame de RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO, DIASTASE EM CONDILÓ FEMORAL LATERAL
ÁREA DE ESCLEROSE OSSEIA EM SUPERFÍCIE ARTICULAR

Observação:

CID 10: S72.4 E T93.1

Dr. Danilo Azavedo
Cir. de Joelho
CRM: 15171

Recife, 11 DE AGOSTO DE 2017

Bruno Monteiro
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 24221

BRUNO CÂNDIDO MONTEIRO - CRM: Nº 24221

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600