

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

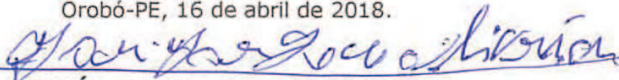
OUTORGANTE: JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº 1.568.081, e CPF nº 038.581.938-28, residente e domiciliado no Sítio Varjão, nº 550 – zona rural – Orobó-PE – CEP. 55.745.000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, advogados, casados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, n. 4318, sala 1510 – Paissandu – Recife – PE – CEP. 52010-040 – Fone: (81) 3445.0715/9982.1579/ 8610.8166.

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

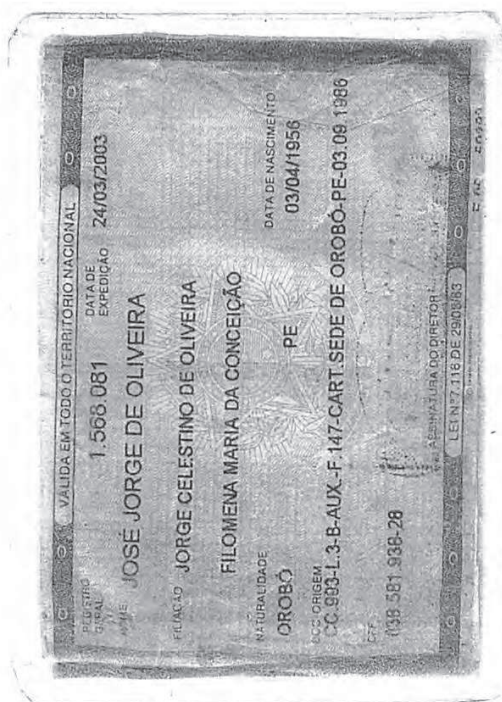
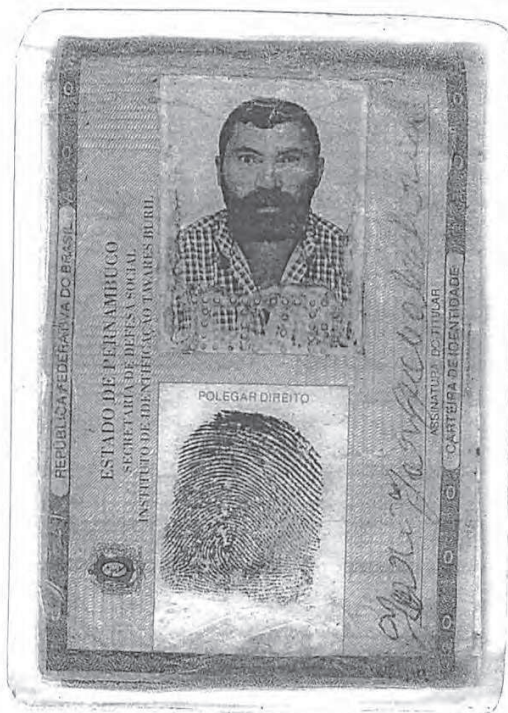
CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços, o **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

Orobó-PE, 16 de abril de 2018.


JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA

Outorgante/Declarante









Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 01 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190221246

Vítima: JOSE JORGE DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 16/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSE JORGE DE OLIVEIRA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00647/00648 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 14136780





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 121ª CIRCUNSCRIÇÃO - OROBÓ -
DP121ªCIRC DINTER1/16ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0211000650

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/11/2018** às
12:45

Complementa o BO Número: 18E0211000647

OUTRAS OCORRÊNCIAS DE TRÂNSITO - Culposos (Consumados) que aconteceu
no dia 16/11/2018 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **SÍTIO VARJÃO - OROBÓ/PERNAMBUCO**
/BRASIL Próximo a: **MUNICÍPIO DE OROBÓ, 1 - Bairro: CENTRO -**
OROBO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

RIZONALDO DA SILVA BARBOSA (AUTOR \ AGENTE)
SIMONE MARIA DE OLIVEIRA (OUTRO)
JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
RIZONALDO DA SILVA BARBOSA



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

JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: FILOMENA
MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: **JORGE CELESTINO DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **2/4/1956**
Naturalidade: **OROBO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1562021/SDS/PE (RG)** Estado
Civil: **CASADO(A)** Telefones Celulares:
- **081997244254**
- **081996303546**

Residencial: **SÍTIO ESPINHO PRETO, PRÓXIMO À CASA DE ALEXANDRE -**
OROBO/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: **MUNICÍPIO DE OROBO, 1 - CEP: 55000-000 -**
Bairro: CENTRO - OROBO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO À CASA DE ALEXANDRE

RIZONALDO DA SILVA BARBOSA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Data
de Nascimento: **7/11/1983** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residencial: **SÍTIO ESPINHO PRETO, PRÓXIMO À CASA DE DU MAJOR -**
OROBO/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: **MUNICÍPIO DE OROBO, 1 - CEP: 55000-000 -**
Bairro: CENTRO - OROBO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO À CASA DE DU MAJOR



SIMONE MARIA DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **EDILEUZA MARIA DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA** Pai: **JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **19/7/1987** Naturalidade: **OROBÓ / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7020796/SDS/PE (RG), 00006975442 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)**

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

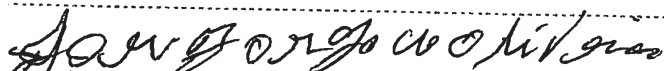
MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SIMONE MARIA DE OLIVEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RIZONALDO DA SILVA BARBOSA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 100 FAN MIX 250** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **MOJ6721** (PERNAMBUCO/RECIFE) Renavam: **281028508** Chassi: **9C2KC1080BR100040**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011** Combustível: **ALCOOL/ASOL**

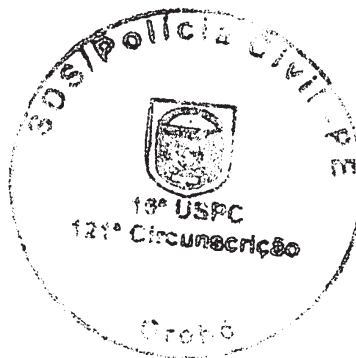
Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA O CIDADÃO JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA INFORMANDO QUE SOPREU UM ACIDENTE QUANDO ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA NO DIA 10/11/18. ELE ESTAVA COM O SEU CENRO NO MOMENTO QUE RIZONALDO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E O ACIDENTE ACONTECEU. JOSÉ JORGE AO CAIR DA MOTOCICLETA ACABOU QUEBRANDO O BRAÇO. O MESMO FOI ATENDIDO NO HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA.

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


JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ROBSON DUTRA FILHO** - Matrícula: **2736101**





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 12ª CIRCUNSCRIÇÃO - OROBÓ -
DP12ªCIRC DINTER1/16ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0211000647

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/11/2018 às
13:00**

**OUTRAS OCORRÊNCIAS DE TRÂNSITO - Culposos (Consumados) que aconteceu
no dia 16/11/2018 no período da Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **SÍTIO VARJÃO - OROBÓ/PERNAMBUCO**
/BRASIL Próximo a: **MUNICÍPIO DE OROBÓ, 01 - Bairro: CENTRO -**
OROBÓ/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**RIZONALDO DA SILVA BARBOSA (AUTOR / AGENTE)
JOSE JORGE DE OLIVEIRA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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



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

**JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: FILOMENA
MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: JORGE CELESTINO DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 3/4/1989
Naturalidade: OROBÓ / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 1568081/SDS/PE (RG) Estado
Civil: CASADO(A) Telefones Celulares:
- 081006303648
- 081007244851**

**Residencial: SÍTIO ESPINHO PRETO, PRÓXIMO À CASA DE ALEXANDRE -
OROBÓ/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE OROBÓ, 01 - CEP: 55000-000 -
Bairro: CENTRO - OROBÓ/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO À CASA DE ALEXANDRE**

**RIZONALDO DA SILVA BARBOSA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Data
de Nascimento: 7/11/1983 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residencial: SÍTIO ESPINHO PRETO, PRÓXIMO À CASA DE DU MAJOR -
OROBÓ/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE OROBÓ, 01 - CEP: 55000-000 -
Bairro: CENTRO - OROBÓ/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO À CASA DE DU MAJOR**

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RIZONALDO DA SILVA BARBOSA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RIZONALDO DA SILVA BARBOSA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **MOJ6721** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011**

Descrição: **A MOTOCICLETA ESTÁ NO NOME DA FILHA DE JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA O CIDADÃO JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA INFORMANDO QUE SOPREU UM ACIDENTE QUANDO ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA NO DIA 10/11/18. ELE ESTAVA COM O SEU GENRO NO MOMENTO QUE RIZONALDO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E O ACIDENTE ACONTECEU, JOSÉ JORGE AO CAIR DA MOTOCICLETA ACABOU QUEBRANDO O BRAÇO. O MESMO FOI ATENDIDO NO HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA.

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

José Jorge de Oliveira

JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA
(VITIMA)

Davidson A. Pereira

B.O. registrado por: **DAVIDSON ASSUNÇÃO PEREIRA** - Matrícula: **387363-3**





Secretaria Estadual de Saúde - SES
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional de Limoeiro "José Fernandes Salsa"

RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde: _____

Nome: José Jorge de Oliveira

Reg. Nº _____

Clínica: _____

Enfer.: _____

laudo médico

Paciente com deformidade no
punto (E) após tratamento conserva-
dor de fratura no rádio distal
no dia 16/11/18.

Apresenta RX com consolidação
visível da fratura com desvio dorsal.

Paciente não conseguiu exercer
sua profissão.
(CID 10 S52.5/T92)

Data: 24/01/19

[Assinatura]
Médico - CRM

"O primeiro cigarro é uma passagem para o vício"
Elde Monteiro de Souza





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional do Limoeiro - José Fernandes Salsa - Limoeiro-PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) JOSE INACIO DE
OLIVEIRA 624101 portador da Carteira Profissional nº
..... Série necessita de 30 (..... Trinta)
Por Extenso

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data por motivo de doença.

CID: S52.5

Ambulatório:

Airton César Pereira de Sá Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 22186 / TEOT: 1594

Ass. do Médico - CRM nº

Airton César Pereira de Sá Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 22186 / TEOT: 1594

Limoeiro, 16 / 11 / 2018

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14-03-67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.



Secretaria Estadual de Saúde - SES
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional de Limoeiro "José Fernandes Salsa"
RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde: Hospital Regional do Limoeiro "J. F. Salsa"

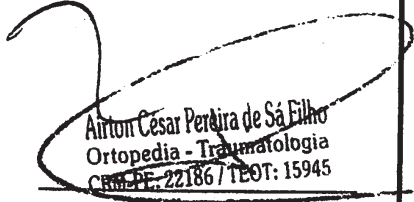
Nome: JOSE JORGE DE OLIVEIRA

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Reg. N° _____

AO AMBULATÓRIO DE
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

MOTIVO: FRATURA DO
LACRIO ESQUERDO

Data 16/11/18


Ailton César Pereira de Sá Filho
Ortopedia - Traumatologia
CRM-PE: 22186 / TEOT: 15945
Médico - CRM

O primeiro cigarro é uma passagem para o vício
Eleide Monteiro de Souza



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Cor/Raça: PARDO

Nº OCORRÊNCIA:

00123126

Prontuário: 178427

CNS: 700509106352952

Idade: 62 Anos 7 Meses 13 Dias

Sexo: MASCULINO

Nome: JOSE JORGE DE OLIVEIRA

Nascimento: 03/04/1956

Est.Civil: CASADO(A)

End.: SITIO ESPINHO PRETO

Nº:

Bairro: ZONA RURAL

CEP: 55745000

Município: OROBÓ

Nac.: BRASILEIRA

Doc nº: 1566081

Mãe: FILOMENA MARIA DA CONCEIÇÃO

Pat: JORGE CELESTINO DE OLIVEIRA

Profissão:

Responsável: O MESMO

Tel.:

Últimas Ocorrências:

Data: Hora: Nº Ocorrência: Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

16/11/2018 11:24 123126 ORTOPEDIA

RE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO:

TRATAMENTO:

Do o hum (B) Ate Quon M of
DIA Ate Ate motocição.
Da com com com, Se de com com
Ate hum (B) Ate / Ate / h

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

CID:

Dr. Jorge de Oliveira

ATIVO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA

☐

INTERNADO

☐

CURATIVO

BÁSICO

ESP

TÉCNICO / COREN

JUSTIFICATIVA:

NEBULIZAÇÃO

RETIRADA DE PUNTO

ENCAMINHADO:

REMOVEDO:

ÓBITO:

às _____ h _____ m do dia _____

DATA SAÍDA:

HORA SAÍDA:

DATA: 16/11/2018 11:24:05

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

URGÊNCIA BÁSICA

URG. ESPECIALIZADA

OBS. BÁSICA

OBS. ESPECIALIZADA

Orçamento - Trauma
Orçamento - Trauma
Orçamento - Trauma

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

TÉCNICO / CONSELHO

HORÁRIO

RECEPCIONISTA: SINEIDE DE ANDRADE PEREIRA

