



04/05/2019

Luis Fernando Melo da Silva0005.jpg

19/10/2018



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 136.780.284-97

Nome: LUIS FERNANDO MELO DA SILVA

Data de Nascimento: 30/01/1999

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 04/03/2016

Dígito Verificador: 00



Comprovante emitido às: 19:17:16 do dia 19/10/2018 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: DFF7.D9FB.30F0.BA72



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

VI

ogle.com/mail/u/3/?ui=2&view=bt&ver=5b04o5c4qD#attid%253Datt_16a2633003191e96_0.5_f_jués97x24

1/1

Luis Fernando Melo da Silva0006.jpg

36 FEBRUARY 1998

La Via de Futura

[illegible]

http://autolandments.compe.com.br/NDP_DCSR/UES_D-home-nedlogw-sap.com/servletlogin.nedlogw.com.RFCCConversaUserServlet?redir...

google.com/mail/u/3/?ui=2&view=btot&ver=5fb0405c4q0#attid%253Datt_16a2633003191e98_0.6.fjuis97xh5

1/1

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: Luis Fernando Melo da Silva
Nacionalidade: Bra Silveiro Est. Civil: Solteiro
Profissão: Agricultor
Identidade: 10.465.521 SD/PE CPF: 136.780.284-97
Endereço: Rua Quatorze S/N, Aldeia Batista, Amambaj/PE

OUTORGADO:

PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 07/05/2019.

Luis Fernando Melo da Silva
Outorgante

DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre a que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 07 de maio de 2019.

LUIZ FERNANDO MELO DA SILVA

04/05/2019

Luis Fernando Melo da Silva0017.jpg

De: PJC/Divers/Policia Civil - 240601/mjls-237e-ww (cc)

0395564/18

04/05/2019 10:20



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 06ª CIRCUNSCRIÇÃO - AMARALJ - DP16º CIRC DINTERIN 2º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 18E0136000684

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/10/2018 às 17:36

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia 23/09/18 no
percurso da Madrugada

Endereço do endereço: MUNICÍPIO DE CHA GRANDE, 1, PE71 - Bairro: CENTRO - CHA GRANDE/PERNAMBUCO
Localidade: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CRESTES MARCEANOLO DA SILVA (AUTOR/AGENTE)
LUIS FERNANDO MELO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

MEIO DE TRANSPORTE: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): CRESTES
MARCEANOLO DA SILVA

Identificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

LUIS FERNANDO MELO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: NONETE BARRA DE MELO Pai: JOÃO
RITIMINHA DA SILVA Data de Nascimento: 30/11/1988 Naturalidade: AMARALJ/PERNAMBUCO/BRASIL Documentos: 18462521505PE
CPF: 03010171-7 Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª, GRÁU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
331021721

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE AMARALJ, 130, RUA ALCEDES RODRIGUES - CEP: 0 - Bairro: ALICE BATISTA -
AMARALJ/PERNAMBUCO/BRASIL
Endereço Comercial: MUNICÍPIO DE AMARALJ, 130, RUA ALCEDES RODRIGUES - CEP: 0 - Bairro: ALICE BATISTA -
AMARALJ/PERNAMBUCO/BRASIL

CRESTES MARCEANOLO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: NADIA MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: AMARO
MARCEANOLO DA SILVA Data de Nascimento: 03/1987 Naturalidade: AMARALJ/PERNAMBUCO/BRASIL Estado Civil: CASADO(A)
Estatidade: 2ª, GRÁU COMPLETO Profissão: PEDREIRO(A) Telefones Celulares:
397212016

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE AMARALJ, 130, RUA MARIA DE BRITO - CEP: 0 - Bairro: ALICE BATISTA -
AMARALJ/PERNAMBUCO/BRASIL
Endereço Comercial: MUNICÍPIO DE AMARALJ, 130, RUA MARIA DE BRITO - CEP: 0 - Bairro: ALICE BATISTA -
AMARALJ/PERNAMBUCO/BRASIL

Identificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTO (MEIO DE TRANSPORTE) de propriedade do(a) Sr(a): CRESTES MARCEANOLO DA SILVA, que estava em uso no dia
04/10/2018
Tipo de Marca/Modelo: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

04/10/2018 12:29

Arquivo Compartilhado

file:///C:/Users/Policia/OneDrive/Arquivos/Compartilhado/Arquivos/0018.jpg

Complemento / Observação

REFORMA A VÍTIMA QUE NA DATA MENCIONADA, VIA JAVIA COM DESTINO CHÁ GRANDE AMARALJ, ISTO NA PEÇA 11, MAIS
 PRECISAMENTE NO MUNICÍPIO DE CHÁ GRANDE, QUANDO A MOTO DERRAPOU O PNEU TRASEIRO, OCASIAO EM QUE ELE VÍTIMA
 TENTOU COLOCAR O PNEU CHÃO, PARA SE EQUILIBRAR, O QUE OCASIONOU A FRATURA DA PERNA DIREITA, SENDO
 TRANSPORTADO PARA O HOSPITAL EM CHÁ GRANDE, CONFORME FICHA DE ATENDIMENTO, ONDE CONSTA A SENHA, SENDO
 ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL EM VITÓRIA DE SANTO ANTÃO, EM SEGUIDA PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, ONDE
 FICOU SOB CUIDADO DA CIRURGIJA NA PERNA DIREITA, FICANDO INTERNADO POR MAIS DE TRINTA DIAS, QUANTO AO CONDUTOR DA
 MOTO ESTE NADA SÓFTELL, DIANTE AO EXPOSTO VEIO A ESTA DP REGISTRAR O PRESENTE BO.

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

LUIZ FERNANDO MELO DA SILVA

LUIZ FERNANDO MELO DA SILVA

AUTOR AGENTE

LUIZ FERNANDO MELO DA SILVA

LUIZ FERNANDO MELO DA SILVA

(AUTOR AGENTE)

Boa noite para o Sr. JOSE CAVALCANTI DE ANDRADE - Mãe da vítima

Comissão de Defesa



Nome: LUIZ FERNANDES MELO DA SILVA
Id. Nasc.: 30/01/99 - 19 ano(s)
Mãe: IVONETE IBRAIMA DE MELO
Nº registro: 742057
Sexo: Masculino
Fone: 81998728545
Endereço: ALCIDES RODRIGO, nº 29, ALICE BATISTA, AMARAJI - PE
Data/hora: 23/05/2018 - 04:49
Detal: Leitor:
Nº pág.: 1/1

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: 8 Temperatura: HGT:
 Altura: Peso:

ANAMNESE DO MÉDICO

queda de moto e trauma joelho d
 est. estável
 apresenta fratura de tíbia proximal d
 encaminhado para tratamento cirúrgico

senha: 3453770
 no serviço de Urgência

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA [CABEÇA ?] [CÔNDILOS ?] DA TÍBIA,
 COM OU SEM MENÇÃO DE: EPÍFISE PROXIMAL ? - FRATURA DO PERÔNIO [FÍBULA] TUBEROSIDADE

CONDUTA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local: Hosp. Cirúrgico de Freitas
 Motivo: Tratamento Cirúrgico
 Senha: 3453770

CRM: 16178
 Dr. JOSE GUSTAVO FREITAS CARVALHO

Av. Henrique de Aguiar nº 97, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
 Contato: (81) 3526-8833



Nome: **LUIZ FERNANDES MELO DA SILVA** Nº registro: 742057
Dt. Nasç.: 30/01/99 - 19 ano (a) Sexo: Masculino
Mãe: IVONETE IBRAJÁ DE MELO Fone: 81998728545
Endereço: ALCIDES RODRIGO, nº 29, ALICE BATTISTA, AMARAJ - PE
Data/hora: 23/06/2018 - 04:33 Nº pag.: 1/2
Setor: Leito:

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE ENCAMINHADO DE CHÃ GRANDE COM SENHA Nº 5453759, APRESENTANDO DOR + EDEMA EM JOELHO D, APÓS TRAUMA

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO:

queda de moto e trauma joelho d
egt instável
apresenta fratura de tíbia proximal d
encaminha para tratamento cirúrgico

senha 5453770
ao otavio de freitas

EXAME FÍSICO:

PA: 130 X 80 mmHg Temp: 36°C HGT: mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP O2: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

SE1 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA | CABEÇA ?<? | CÔNDILOS ?#? DA TÍBIA,
COM OU SEM MENÇÃO DE EPÍFISE PROXIMAL ?#? FRATURA DO PERÔNIO [FÍBULA] | TUBEROSIDADE
P&T

RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CRM: 16179
Dr. JOES GUSTAVO FREITAS CARVALHO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55802-800 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8633





Nome: LUIZ FERNANDES MELO DA SILVA **Nº registro:** 742057
Qt. Negc: 30/01/99 - 19 ano(s) **Sexo:** Masculino
Ida: IVONETE IBRAIMA DE MELO **Fone:** 81998728545
Endereço: ALCIDES RODRIGO, nº 29, ALICE BATISTA, AMAJALI - PE
Data/hora: 23/06/2018 - 04:33 **Nº pag.:** 1/2
Sede: Leito:

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE ENCAMINHADO DE CHÃ GRANDE COM SENHA Nº 5453759, APRESENTANDO DOR + EDEMA EM JOELHO D, APOS TRAUMA

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO:

queda de moto e trauma joelho d
 ego estável
 apresenta fratura de tibia proximal d
 encaminhado para tratamento cirurgico

senha 5453770
 ao alavio de freitas

EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 80 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL
 Peso: Kg Altura: m SP O2: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

5821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA | CABEÇA ?x? | CÔNDILOS ?#? DA TÍBIA,
 COM OU SEM MENÇÃO DE| EPÍFISE PROXIMAL ?#? FRATURA DO PERÔNIO (FIBULA)| TUBEROSIDADE

RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CRM: 15179
 Dr. JOSE GUSTAVO FREITAS CARVALHO

Av. Henrique de Holanda nº97, Imbituba CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
 Contato: (81) 3526-8833





HOSPITAL GERAL ALFREDO ALVES DE LIMA

RUA ALFREDO ALVES DE LIMA, 100 - JARDIM ALFREDO ALVES DE LIMA - FLORESTA - RECIFE - PE

CEP: 51060-000 - FONE: (51) 3241-1111

CNPJ: 06.940.888/0001-91

FICHA DE ATENDIMENTO

Cartão: 818

Nome do Paciente

89003064636734

Sexo

Raça/cor

Contato 1

Contato 2

Nascimento

03/1989

Idade

MM

Observações

Transferido 8/10/18
Munilo Oliveira
Senha 5453759Munilo Oliveira
Assinatura

DADOS VITAIS / GLICEMIA

TEMPERATURA

C

GLICEMIA

SAT. O2

HCT

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

EXAME FÍSICO

DIAGNÓSTICO

Hipertensão arterial sistólica

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAMES

Díctiofeno 3mg 50
Transferido

Data de Atendimento: 23/06/2018 Hora: 2:58

Munilo Oliveira / LAM / 06/06/2018





Nome: **LUIZ FERNANDES MELO DA SILVA** Nº registro: 742057
(IL. Nasc.: 30/01/99 - 19 ano (s) Sexo: Masculino
Mãe: IVONETE IBAIRIA DE MELO Fone: 81998728545
Endereço: ALCIDES RODRIGO, nº 29, ALICE BATISTA AMARAL - PE
Data/hora: 23/06/2018 - 04:24
Setor: Leito: Nº pag.: 1/1

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**ANAMNESE:****ALERGIA: NEGA****QUEIXA PRINCIPAL:**

PACIENTE ENCAMINHADO DE CHÃ GRANDE COM SENHA Nº 5453759, APRESENTANDO DOR + EDEMA EM JOELHO D, APÓS TRAUMA

EXAME FÍSICO:

Pa: 130 X 80 mmHg Temp: 36°C HGT: mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP O2: %

Observação:

Classificação de Risco: **NÃO URGENTE - VERDE**
Encaminhado para: **CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA**
Especialidade: **TRAUMATOLOGIA**

COREN: 510769
Enf. VALBÉRIA AMANDA GOMES DE LIRA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833

		ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL		ROT 13.4-01.V1	
SS FOR: Tramonta (8-2)		DATA: 25-06-98			
NOME: Leandro Fernando Melo da Silva		NOME SOCIAL:			
IDADE: 39		DATA DE NASCIMENTO: 30-03-99		ESTADO CIVIL:	
FILIAÇÃO: Ilvete Ibaína de Melo e João Geronimo da Silva					
ENDEREÇO: Av. Ypiranga, 302 - Centro - Amaraji					
PONTO DE REFERÊNCIA: Pracema					
TELEFONE: 96906840 - mor					
ENTREVISTADO: Mae				PARENTESCO:	
DOCUMENTOS POSSUI (X) NÃO POSSUI ()				APRESENTADOS:	
1º ATENDIMENTO (X) READMITIDO ()		PROCEDENCIA: Hosp. Vilhena			
ACOMPANHANTE:		PARENTESCO:			
TABAGISMO: SIM () NÃO (X)		ABANDONO: ()		ETÍCOS: SIM (X) NÃO ()	
OUTRAS DROGAS: SIM () NÃO (X)		ABANDONO: ()		QUAIS:	
POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL: SIM () NÃO (X)		QUAIS:			
COBERTURA DE PRF: SIM (X) NÃO ()		ACOMPANHAMENTO: SIM (X) NÃO ()			
PROFISSÃO:		ESCOLARIDADE: Ens. Médio			
VÍNCULO EMPREGATÍCIO: SIM () NÃO ()		OUTROS:			
COMPOSIÇÃO FAMILIAR: Mae com genitor + paiado + 3 irmãs					
APOIO FAMILIAR: SIM (X) NÃO ()		BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO () ASSISTENCIAL (X) NÃO RECEBE ()			
ALTA HOSPITALAR: SEM ACOMPANHADO (X) DESACOMPANHADO ()					
CONTATO C/ MUNICÍPIO () RECURSOS PRÓPRIOS (X) CONTATO C/ FAMÍLIA ()					

OBSERVAÇÕES

Vitória de acidente de moto (queda)
com trauma no joelho D. Submeter-se
a cirurgia.
Quanto rotina
autônoma acompanhando

ASSISTENTE SOCIAL


 University of the Pacific
 1000 University Ave.
 Stockton, CA 95211



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA

1 - Evolução / Exames:

7/15 - *Conferência em*
placenta prévia em 26 semanas, gest. de risco

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

☐ Paciente ☐ Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome:

RG:

Endereço:

Tel:

Data:

Assinatura

Autorização de Procedimento

☐ Paciente ☐ Familiar

Nome:

RG:

Endereço:

Tel:

Procedimento:

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

☐ Alta ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Evadua-se ☐ Termo de Alta a Pedido
☐ Transferência: ☐ Internamento

Condição de Alta

☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Óbito

Data:

Hora:

Médico:

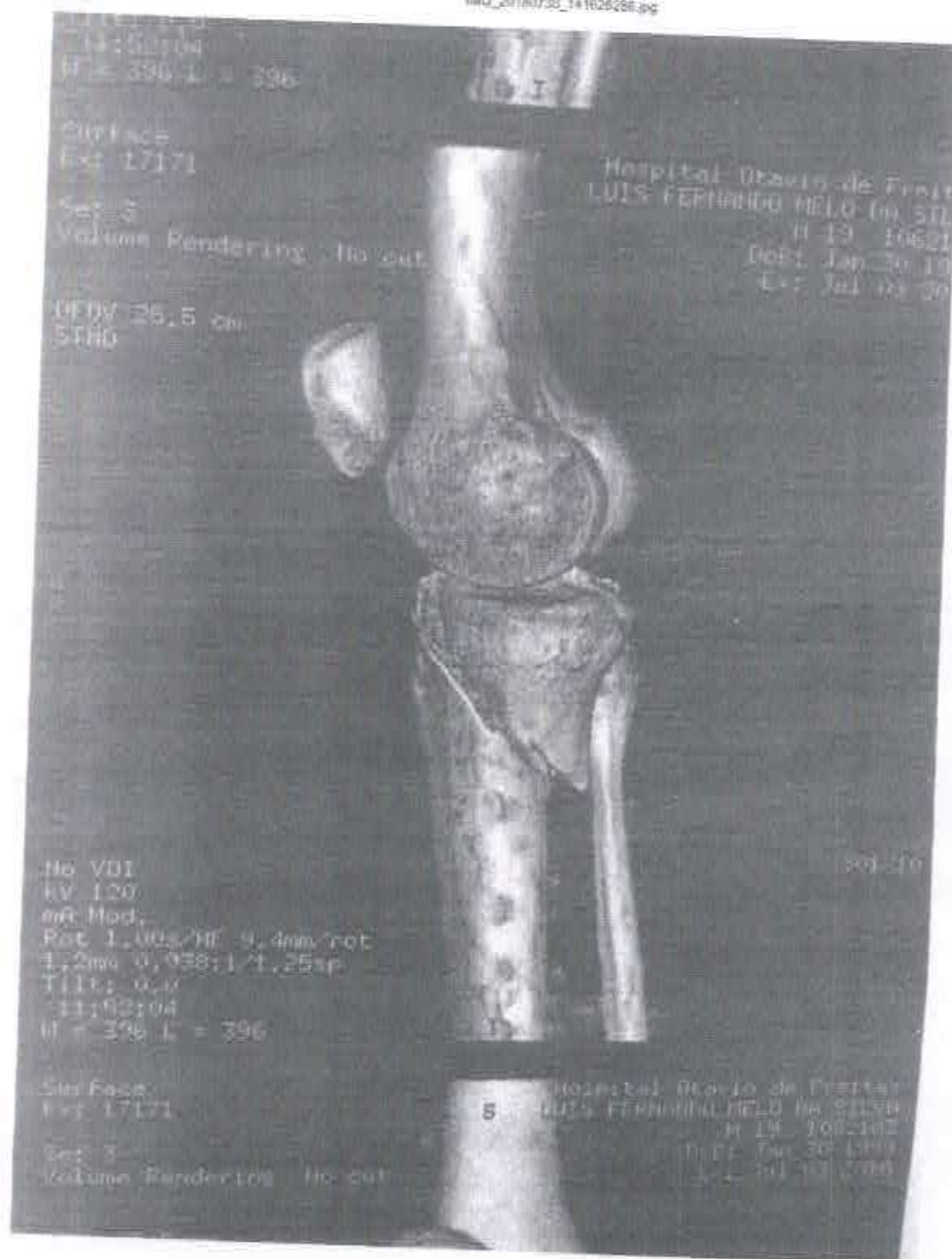
CRM:

R123456 5:39:48 AM
2 de 2

Usuário do Atendimento
ROSEMEYFF

00100018

IMG_20180730_14162628E.jpg


<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox?projector=1>

1/1

https://mail.google.com/mail/u/3/?ui=2&view=blot&ver=5fb04c5c4q0#attid%253Datt_16a2633003191e96_0.11_f_jus97zd10

1/1

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

Seguradora
LÍDER
REPRESENTAÇÃO DE SEGUROS S.A.

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180500360 Cidade: Olá Grande Natureza: Invalidez Permanente
 Vítima: LUIS FERNANDO MELO DA SILVA Data do acidente: 23/06/2018 Seguradora: GAZIN SEGUROS S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 14/12/2018
 Valoração do IML: 0
 Perícia médica: Não
 Diagnóstico: FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIRETA.
 Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO, ALTA MÉDICA.
 Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE JOELHO DIREITO.
 Sequelas: Com sequelas
 Conduta mantida:
 Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE JOELHO DIREITO.
 Documentos complementares:
 Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.667,50
Total			12,5 %	R\$ 1.667,50

ESPECIALISTA

Empresa: Líder - Serviços AMD
 Grupo: RQI
 Nome: ANA MARCA DUTRA RIBEIRO
 CRM: 5250235-4
 UF do CRM: RJ
 Assinatura:

[Assinatura manuscrita]

SINISTRO 3180509360 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** LUIS FERNANDO MELO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**
CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** LUIS FERNANDO MELO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 13678028497**Posição em 06-05-2019 10:36:25**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/12/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

