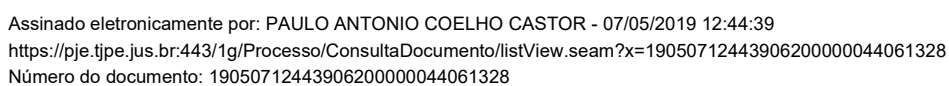


A black and white portrait of a man in a military uniform, identified as Lt. Col. J. B. Smith. The photograph is oriented horizontally on the page. Above the man's head, the text "Lt. Col. J. B. Smith" is handwritten in cursive. The man is wearing a dark uniform jacket with a high collar and a light-colored shirt. The background of the photo is light and slightly mottled.

6102/90/70



04/05/2019

Luiz Carlos da Silva0005.jpg

04/12/2018



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 375.289.554-34

Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA

Data de Nascimento: 23/03/1966

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: anterior a 10/11/1990

Dígito Verificador: 00



Comprovante emitido às: 11:26:26 do dia 04/12/2018 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: D1E8.F1E7.4B4E.79AF



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

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

1/1

<https://pje.trf1.jus.br/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050712443906200000044061328>

1/1

04/05/2019

Luiz Carlos da Silva0006.jpg

INSS - Instituto Nacional do Seguro Social

Caso deseja apresentar alguma reclamação, sugestão, elogio ou denúncia, entre em contato com a Ouvidoria-Geral. Ligue 135 ou envie e-mail através do Fale Conosco, localizado no PrevNet (www.previdencia.gov.br)



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



007132



LUIS CARLOS DA SILVA
COORDENADOR GERAL 445
RECEBEMOS DE
RECIBO DE
91010.380



501319698742298000001278010191118

TELEFONE (81)
9.9949.8785

EXCELSIOR SEGUROS

07 DEZ. 2018

SEGURO DPVAT

RECEBEMOS DE

012820

INSS
AV DA PREVIDENCIA SOCIAL ASCITE - 2150
AV BENJAMIM BANDEIRA, N. 170
FILA
ASCITE - DE
01101.130

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ MUDOU-SE | ☐ RECURADO | ☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO |
| ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE | ☐ NÃO PROCURADO | PORTUEIRO/INDICO |
| ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO | ☐ AUSENTE | ☐ OUTROS |
| INDICADO | ☐ FALLECIDO | |
| ☐ DESCONHECIDO | | |

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM

ERA _____ RESPONSÁVEL _____ VISTO _____

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: Luiz Carlos da Silva
Nacionalidade: Brasileiro Est. Civil: solteiro
Profissão: Trabalhador
Identidade: 2.327.139-505/P4 CPF: 375.289.559-34
Endereço: Rua Beneditina Moura, nº 445, 3ª etapa, Teresopolis, RJ

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 judicium 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 válido, 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

Luiz Carlos 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 e 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 Carlos da Silva



0443999/18



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM - DP7ª CIRC
DIM/3ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0097014257

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/11/2018 às 09:17

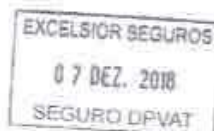
ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 1/9/2018 às 17:40

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA, 1274 - Bairro: BOA VIAGEM - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR) AGENTE;
LUIZ CARLOS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

LUIZ CARLOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NIVAM MARIA DA SILVA** Pai: **LUIZ JAYME ALBUQUERQUE DA SILVA** Data de Nascimento: **23/3/1966** Nacionalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentação: **2327139/SDS/PE (RG), 37528955434 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª, GRAU COMPLETO** Profissão: **VIGILANTE** Telefones Celulares: **987828143**

Endereço Residencial: **RUA COMENDADOR MORAIS, 445, CASA - CEP: 55000-000 - Bairro: BRASILIA TEIMOSA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE NO DIA 01/09/2018, POR VOLTA DAS 17:40H, AO ATRAVESSAR A AV. DOMINGOS FERREIRA, NA ALTURA DO NUMERO 1274, FORA ATROPELADO POR UM VEICULO MOTO, DE MARCA, COR E PLACA NÃO ANOTADO, QUE, APÓS O ATROPELAMENTO, A VITIMA FICOU DESACORDADA, SO VINDO A RECUPERAR OS SENTIDOS DENTRO DA VIATURA DO BOMBEIRO, ONDE FORA INFORMADO QUE HAVIA TIDO FRATURAS EXPOSTAS DA TIBIA DISTAL DA PERNA ESQUERDA. A VITIMA FORA CONDUZIDA PARA O

06/11/2018 09:12

04/05/2019

Luiz Carlos da Silva.jpg

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/Desktop/BOEPrecios.html

HOSPITAL GETULIO VARGAS, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS E PERMANECEI INTERNADO.
POR 52 DIAS ATÉ RECUPERAÇÃO TOTAL. A VITIMA PERMANECE EM CONSULTA MÉDICA.

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

Luiz Carlos da Silva
LUIZ CARLOS DA SILVA
[VITIMA]

B.O. registrado por: PEDRO ESTANISLAU DE OLIVEIRA - Matrícula: 3809734



06/11/2018 09:12

2 de 1

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 07/05/2019 12:44:39
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050712443906200000044061328>

Número do documento: 19050712443906200000044061328

1/1

Num. 44733992 - Pág. 7

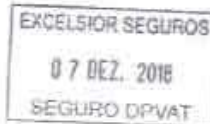


SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão n° 2018APH001610 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). LUIZ CARLOS DA SILVA, 52 anos, BRASILEIRO (a), SOLTEIRO(a), RG n° 2327139 SDS-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF n° 375.289.554-34, residente à RUA COMENDADOR MORAES, n° 445, BRASÍLIA, PELOMOSSA, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 01/09/2018, por volta das 17:35 hs, no endereço: AV. DOMINGOS FERREIRA, S/N, PINA RECIFE-PE, referente a um(a) ATROPELAMENTO, envolvendo MOTOCICLETA BROS PRETA OYT5394-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) LUIZ CARLOS DA SILVA, inscrito sob o CPF n° 375.289.554-34 e Registro Geral n° 2327139, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 707102-7 M. FONSECA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETULIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário n° 1096210. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.



Postado em 01/12/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultando protocolo n° 2018APH001610

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife-PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 06.558.773/0001-44

04/05/2019

Luiz Carlos da Silva0009.jpg



LUIZ CARLOS DA SILVA		01896710		70310560934	
035520	MASCULINO	52a 7m 18f	CLINICA TRAUMATOLOGICA, ULTRAU		



Relatório de Alta Hospitalar

— Diagnóstico: —

FRATURA DE TIBIA DISTAL ESQUERDA (01/05/19)

— Tratamento: —

CLASSE: APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO ESQUERDO
(01/05/19). TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TIBIA DISTAL

— OBS: —

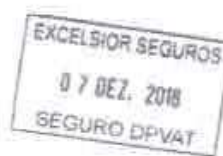
DETERMINO CR 7 DIAS PARA AMBULATORIO DO PE

— Condições Clínicas (no momento da Alta): —

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
01/05/2019	23/10/2019

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

ANDRÉ FREITAS DUARTE - CRM: Nº 26721



HOSPITAL GETÚLIO VARGAS - HGV
Av. Get. San Martin, S/N - Cordóia - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/2005-51
Fone - (51) 3184-5600



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



SOLICITAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS

NOME:	Luiz Carlos da Silva		
REGISTRO:	LEITO:	DATA:	
EXAME:	RX do pulmão		
JUSTIFICATIVA:	MÉDICO SOLICITANTE:		

PARA USO DO SETOR DE RAIOS X

Nº. DE REGISTRO	Nº. DE FILMES	UTILIZADOS	TÉCNICO
	18 X 24	35 X 35	
	24 X 30	35 X 43	
	30 X 40		

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180576400

Cidade: Recife

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: LUIZ CARLOS DA SILVA

Data do acidente: 01/09/2018

Seguradora: CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/01/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DISTAL DA TÍBIA E FÍBULA ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO SENDO REABORDADO COM PLACA E PARAFUSOS, RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR, ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE TORNOZELO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequelas

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL INTENSO DE TORNOZELO ESQUERDO.

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 tornozelo	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
		Total	18,75 %	R\$ 2.531,25

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMO

Grupo: EQ3

Nome: MARTHA MARIA RAUSCH DE QUEIROGA

CRM: 5245228-1

UF do CRM: RJ

Assinatura: