

INSTRUMENTO DE MANDATOOUTORGANTE:

JOSE CLOVIS PEREIRA, brasileiro, solteiro, Autônomo, portador da cédula de identidade de nº 210432047558 MEX/PE, inscrito no CPF de nº 070.674.794-10, residente e domiciliada na Sítio Maracujá, s/nº, Zona Rural, Primavera/PE, CEP: 55510-000.

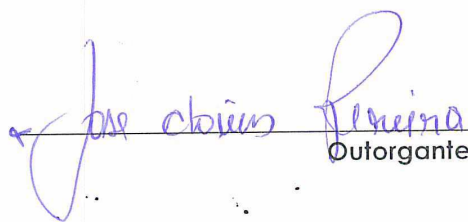
OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080 – E-mail: rmms.adv@outlook.com

PODERES:

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.

Primavera/PE, 06 de maio de 2019.

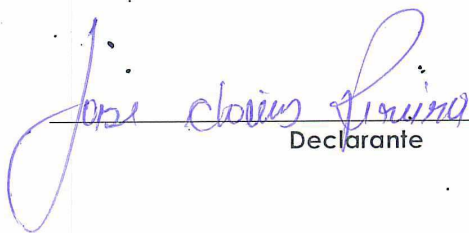

Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

JOSE CLOVIS PEREIRA, brasileiro, solteiro, Autonomo, portador da cédula de identidade de nº 210432047558 MEX/PE, inscrito no CPF de nº 070.674.794-10, residente e domiciliada na Sítio Maracujá, s/nº, Zona Rural, Primavera/PE, CEP: 55510-000, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Primavera/PE, 06 de maio de 2019.


Declarante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE
SECRETARIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
JOSE CLOVIS PEREIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
210432047558 MEX PE

CPF
070.674.794-10

DATA NASCIMENTO
09/06/1984

FILIAÇÃO
AMARO MANOEL PEREIRA
LINDALVA FRANCISCA DA COSTA

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
A.3

Nº REGISTRO **VALIDADE** **1ª HABILITAÇÃO**
06891661756 10/04/2022 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Jose clavis Pereira
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL **DATA EMISSÃO**
VITORIA DE SANTO ANTAO, PE 24/08/2018

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

02811110527
PE087764237

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1680053311

PROIBIDO PLASTIFICAR 1680053311



SINISTRO 3180320643 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CLOVIS PEREIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE CLOVIS PEREIRA

CPF/CNPJ: 07067479410

Posição em 19-06-2019 14:19:50

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX



Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

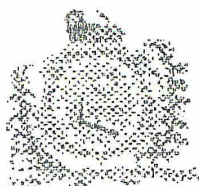
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/09/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
01/08/2018	Exigência Documental	
18/07/2018	Aviso de Sinistro	





24/05/2018 09:26

Agildo de Lira Ferreira
Comissário Especial de Polícia
Mat:152.017-2

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 065ª CIRCUNSCRIÇÃO - POMBOS -
DP65ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0155000346

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/05/2018 às
15:31

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 13/5/2018 às 08:40

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE POMBOS, 1, SÍTIO CAJOÇA,**
ZONA RURAL - Bairro: **CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSÉ CLÓVIS PEREIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
JOSÉ CLÓVIS PEREIRA

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

JOSÉ CLÓVIS PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LINDALVA
FRANCISCA DA COSTA Pai: AMARO MANOEL PEREIRA Data de Nascimento: 9/6/1984
Naturalidade: VITÓRIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
7396459/9DS/PE (RG), 07067479410 (CPF), 06891061756 (CNH) Estado CIVIL:
AMASIADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: TECNICO DE SEGURANÇA DO
TRABALHO Telefones Celulares:
- 991531160

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE POMBOS, 1, SÍTIO CAJOÇA, ZONA RURAL - CEP:**
55000-000 - Bairro: **CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSÉ CLÓVIS PEREIRA, que
estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ CLÓVIS PEREIRA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto apreendido: NÃO
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: QYU4284 (PERNAMBUCO/PRIMAVERA) Renavam: 100209420 Chassi:



letim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

3C2KDE50ER213743
Ano Fabricação/Modelo: 2014/2014 Combustível: ALCO/GASOL
Descrição: BROS ES. RENAVAL- 1002094205.

Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE NO DIA 13/05/2018, POR VOLTA DAS 08:40 HORAS VINHA DO SÍTIO CAJOCA COM DESTINO A ESTA CIDADE CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA JÁ DISCRIMINADA NESTE BO, E QUE EM UMA CURVA VINHA EM SENTIDO CONTRÁRIO OUTRA MOTOCICLETA HONDA/150 TITAN, COR PRETA, CONDUZIDA POR UMA PESSOA DESCONHECIDA E DO SEXO MASCULINO QUE VINHA NO MEIO DA ESTRADA E QUE A VÍTIMA TENTOU DESVIAR MAS NÃO DEU TEMPO, BATENDO DE FRENTE E QUE A VÍTIMA CAIU SENTINDO FORTES DORES NO JOELHO ESQUERDO E QUE FOI SOCORRIDO POR UM POPULAR PARA O HOSPITAL DA CIDADE DE CHÃ GRANDE QUE FOI FEITO APENAS O RAIO X, POIS NÃO TINHA MÉDICO DE PLANTÃO E FOI TRAZIDO POR UMA AMBULÂNCIA PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS NO RECIFE, ATRAVÉS DO PRONTUÁRIO N°1055115, E QUE NO DIA 14/05/2018 FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL ARMINDO MOURA NA CIDADE DO MORENO, ONDE FOI CIRURGIADO COM FRATURA DA PATELA ESQUERDA.

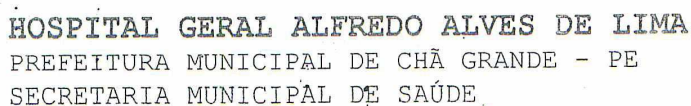
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

José Clóvis Pereira
JOSÉ CLÓVIS PEREIRA
(VÍTIMA)

Agildo de Lira Ferreira
Comissário Especial de Polícia
Matr 152.017-2

B.O. registrado por: AGILDO DE LIRA FERREIRA - Matrícula: 152017-2





FICHA DE ATENDIMENTO

Data do Atendimento: ____/____/____ Hora: ____:____

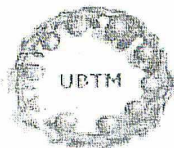
Médico / CRM / Carimbo





Médico assistente
Carimbo

Num. 46942217 - Pág. 2



Armindo Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: JOSE CLOVIS PEREIRA (1614679)

Admissão: 281590

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 02

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: 15/05/2018

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que José Clovis Pereira encontra-se internado nesta Unidade de Saúde desde o dia 14/05/2018 para realizar tratamento cirúrgico ortopédico. Sem previsão de alta hospitalar.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 15/05/2018 as 12:17

Dr. (a) ISAIAS CAVALCANTE FERNANDES

CRM:

Milena Sousa
Milena Sousa
Assistente Social
CRESS 6391





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS



Recife, 16 de maio de 2018.

Declaração

Declaramos para os devidos fins, que o Sr. José Clovis Pereira, esteve internado nesta Unidade de Saúde, conforme descrição abaixo:

Prontuário: 1059116
Admissão: 13/05/2018 - 14hs:26min.
Área Verde – Cl. Ortopedia – Leito 31
Transferido para Hospital Armino Moura

Maria Inês Azevedo
83882-9 / SAME
Hosp. Otávio de Freitas

Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió, Recife – PE – Fone: 81-3182.8501 / 3182.8635





Armino Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: JOSE CLOVIS PEREIRA (1614679)

Admissão: 281590

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 02

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que JOSE CLOVIS PEREIRA compareceu a esta Unidade de Urgência/Emergência:

CID 10: S820

- () Em consulta médica no dia de hoje de hora(s) às hora(s).
(X) Necessitando de (15) dia(s) de afastamento do seu trabalho ou escola.
() Como acompanhante.
() Outros.

Eu autorizo a colocação do CID-10: _____

NOTA: Este Atestado é válido para finalidade prevista no art. 27 da CLPS, provada pelo Decreto n. 89.312 de 23/01/84, resolução CFM 1190/84 e Medida Provisória 644/2014 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Relatório Emitido Eletronicamente

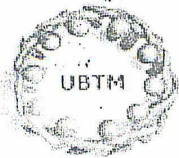
Data: 16/05/2018 as 11:19

Dr. Tarcísio Lyra de Brito
Traumato Ortopedia
CRM 10591

Dr. (a) TARCÍSIO LYRA DE BRITO

CRM: 10591





Armino Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: JOSE CLOVIS PEREIRA⁽¹⁶¹⁴⁶⁷⁹⁾

Admissão: 281590

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 02

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

CID: <<S820>>FRATURA COMINUTIVA DA PATELA ESQ(LONGITUDINAL)

CIRURGIA REALIZADA:

Admitido no dia 14/05/2018, sendo submetido a tratamento ortopédico em 16/05/2018.

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA PATELA COM PARAFUSOS CANULADOS+
CERCLAGEM

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. TARCISIO LYRA DE BRITO

ORIENTAÇÕES:

- 1- CEFALÉXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;
- 2 - DIPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;
- 3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; RETIRAR PONTOS COM 15 (QUINZE) DIAS;
- 4 - RETORNAR DIA 13/6/18 AS 10 HORAS PARA CONSULTA COM SEU CIRURGIÃO;
- 5 - NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR 90 (NOVENTA) DIAS.

ATENÇÃO: QUALQUER ANORMALIDADE RETORNAR NOSSA EMERGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 16/05/2018 as 11:21

Dr. Tarcisio Lyra
Traumato Ortopedia
CRM 10591

Dr. (a) TARCISIO LYRA DE BRITO

CRM: 10591

Página 1 de 2



HOSPITAL ARMINDO MOURA

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 16/05/2018 10:04

Atendimento: 281590 Entrada: 14/05/2018 Hora: 17:20
Acomodação: LEITO 02
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico: ISAIAS CAVALCANTE FERNANDES

Enfermaria: ENFERMARIA 16
Permanência: 1 Dia(s) 16 horas
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 707607286776297

Paciente: 1614679 JOSE CLOVIS PEREIRA
Nascimento: 09/06/1984 (33 Anos e 11 Meses)
Endereço: SITIC MARAJUCA
Bairro: ZONA RURAL C.E.P.: 55510-000
Cidade: 2611408 PRIMAVERA
País: AMARO MANOEL PEREIRA
Mãe: LINDALVA FRANCISCA DA COSTA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.:
Identidade: 210432347558 - MEX - PE
Telefone: / 991531160
G.Instrução:
Ocupação: TEC DE SEGURANÇA
Naturalidade: VITORIA SANTO ANTAO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 14/05/2018 17:23

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. DANIEL SANCHES CRM 19149)

Queixa do paciente:

PACIENTE ENCAMINHADO HOJE PARA INTERNAMENTO ELETIVO DEVIDO A FRATURA DE PATELA ESQUERDA

Exame físico:

DOR + LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM JOELHO ESQUERDO

Hipótese diagnóstica:

FRATURA DE PATELA ESQUERDA

Prescrição/Conduta:

Horario/Checagem

01	INTERNAMENTO	
02	SOL PRE OP	
03	PATELA JOELHO ESQUERDA	
04		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização)

COMANDA:

Hospital Memorial Armino Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleto Campelo, S/N- Moreno-PE

Página 1 de 1

