

INSTRUMENTO DE MANDATOOUTORGANTE:

RODOLFO DA SILVA, brasileiro (a), Solteiro(a) Autônomo(a), portador (a) da cédula de identidade de nº 8572 839 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 108.043.914-59, residente e domiciliado (a) Avenida Beira rio, nº 31B – Caixa D agua – Olinda-PE CEP:53250 130.

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.

PODERES:

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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.

Olinda/PE, 30 de Janeiro de 2019.

Rodolfo da Silva

RODOLFO DA SILVA

Outorgante



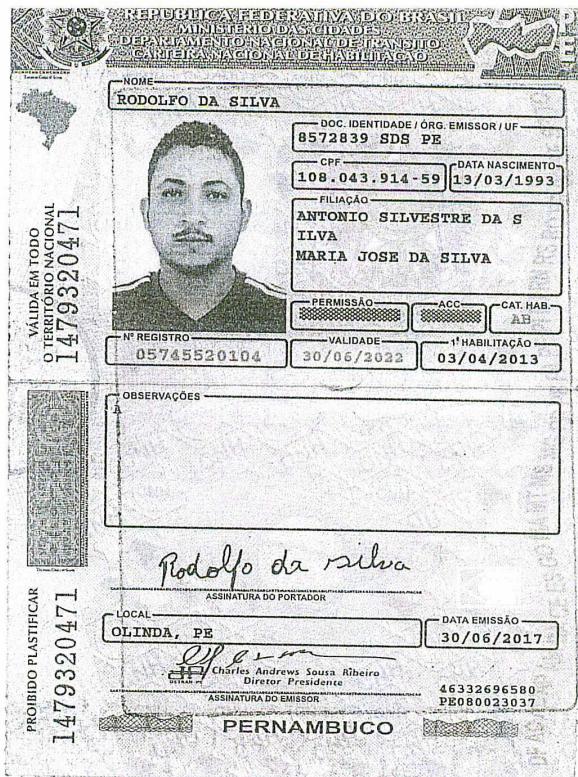
DECLARAÇÃO DE POBREZA

RODOLFO DA SILVA, brasileiro (a), Solteiro(a) Autônomo(a), portador (a) da cédula de identidade de nº 8572 839 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 108.043.914-59, residente e domiciliado (a) Avenida Beira rio, nº 31B – Caixa D agua – Olinda-PE CEP:53250 130. De acordo com as Leis nº 1.060/50 e 7.510/86, 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.

Olinda/PE, 30 de Janeiro de 2019.

Rodolfo da Silva
RODOLFO DA SILVA
Outorgante





Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 07/05/2019 16:45:51
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050716455112300000044085671>
Número do documento: 19050716455112300000044085671

Num. 44758844 - Pág. 1

SINISTRO 3180496470 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA RODOLFO DA SILVA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA**SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO RODOLFO DA SILVA****CPF/CNPJ: 10804391459****Posição em 22-02-2019 11:02:20**

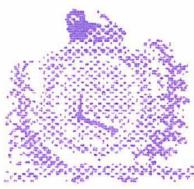
Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentação médico-hospitalar	Vitima	Não Conforme	

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
26/10/2018	Exigência Documental	
25/10/2018	Aviso de Sinistro	





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 015ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTO DO PASCOAL -
DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 18E0105001303

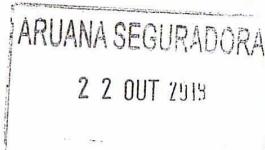
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/06/2018** às
11:45

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que
aconteceu no dia 31/5/2018 às 19:00

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA HILDEBRANDO DE VASCONCELOS, 0001, PROXIMO À AGUA MINERAL SANTA CLARA E AO CANIL.** - Bairro: **DOIS UNIDOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

O MESMO (AUTOR / AGENTE)
RODOLFO DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): O MESMO

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

RODOLFO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **MARIA JOSE DA SILVA** Pai: **MARIA JOSE DA SILVA** Data de Nascimento: **13/3/1993** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8572839/SDS/PE (RG), 10804391459 (CPF), 05745520104 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º, GRAU COMPLETO** Telefones Celulares: **- 081985551396**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE CAIXA D'AGUA (BAIRRO), 32, RUA ALTO DO PASSARINHO, CASA "A", - CEP: 55000-000 - Bairro: CAIXA D'AGUA - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

O MESMO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **MARIA JOSE DA SILVA** Pai: **MARIA JOSE DA SILVA** Data de Nascimento: **13/3/1993** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): RODOLFO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): **O MESMO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERDE** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Placa: OYU5872 (PERNAMBUCO/OLINDA) Renavam: 102619245 Chassi: 9C2KC1680FR522604
Ano Fabricação/Modelo: 2014/2015 Combustível: ALCO/GASOL
Descrição: MÓDELO FAN, EM ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA JUNTO A ADMINISTRADORA DO CONSÓRCIO NACIONAL HONDA LTDA.

Complemento / Observação

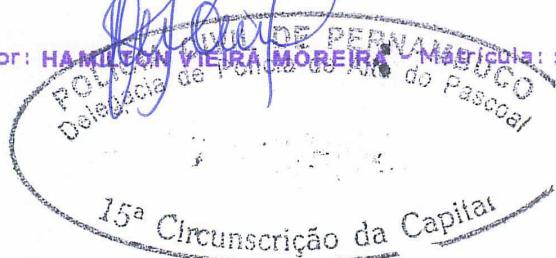
RODOLFO DA SILVA COMPARCEU A ESTA DELEGACIA E DECLAROU QUE PILOTAVA A SUPRACITADA MOTOCICLETA, QUANDO NO LOCAL, D ATA E HORA SUPRAMENCIONADOS, PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E CAIU COM O MESMO, SUSPEITANDO TER DESLIZADO EM OLÉO SOBRE A PISTA. QUE SOFREU UMA CONTUSÃO NO DEDO INDICADOR DA MÃO DIREITA, CONFORME FICHA DE ATENDIMENTO DA UPA DE NOVA DESCOPERTA. QUE ELE MESMO, POSTERIORMENTE, DIRIGIU-SE A UMA UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO.

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


RODOLFO DA SILVA
(VITIMA)

O MESMO
(AUTOR/A GENTE)

B.O. registrado por: HAMILTON VIEIRA MOREIRA Matrícula: 350603-7



ARUANA SEGURADORA

22 OUT 2018



UNID PRONTO ATEND NOVA DESCOBERTA

a Classificação de Risco - Protocolo
a retirada da senha: 02/06/2018 11:22

UPA NOVA DESCOBERTA - (SUS BH)

Nome Paciente: RODOLFO DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 13/03/1993
Sexo: Masculino
Idade: 25
Senha: C0050
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 02/06/2018 11:37 - 02/06/2018 11:38

DIRCILENE VENTURA DE MORAES - COREN: 334720 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: NÃO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: EDEMA EM MÃO DIREITA APOS QUEDA DE MOTO HA 03 DIAS.

Observação: HAS - DM -
S/ OUTRAS QUEIXAS
NEGA ALERGIA MED

Fluxograma sintoma: ACIDENTE DE TRANSPORTE

Discriminador(es): - DOR LEVE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

ARUANA SEGURADORA

22 OUT 2018

Acolhido(a) por: DIRCILENE VENTURA DE MORAES - COREN: 334720 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 02/06/2018 11:38

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 07/05/2019 16:45:51
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050716455133700000044085673>
Número do documento: 19050716455133700000044085673

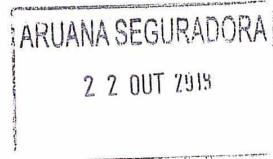
Num. 44758846 - Pág. 1

Recife, 13 de julho, de 2017

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o Sr. RODOLFO DA SILVA, deu entrada nesta UPA no dia 01/06/2017, às 10H56M, tendo o seu prontuário recebido o número 307653, e o atendimento o número 1203252, mas não temos como fornecer mais detalhes, pois o seu prontuário não foi encontrado, apesar de ter sido exaustivamente procurado.


UPA Nova Descoberta 24h
Dr. Paulo A. de Oliveira Magalhães
Coord. Médico / CRM-2226



UPA NOVA DESCOBERTA (SOLANO TRINDADE)
AV. VEREADOR OTACILIO AZEVEDO, S/N - RECIFE-PE - CEP 52191.000





Atendimento: 02/06/2018 Hora: 11:40:04
Atendimento: 1203679
Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRONTUÁRIO: 30765
Colaborador: JAQUELINE SILVA

Nome: **RODOLFO DA SILVA** Sexo: M
Data de Nascimento: 13/03/1993 Idade: 25 Anos, 2 Meses e 20 Dias C.I.: 857839
País ou responsáveis: MARIA JOSE DA SILVA
Endereço.....: RUA ALTO DO PASSARINHO, 32 - PASSARINHO/ - 53170130
Cidade.....: OLINDA Tel.: 81 985551396

Hora do Atendimento: 13 / 00 Hs Peso: _____ Kg Temperatura: _____ °

QPD / HDA: Exame de rotina

EXAME FÍSICO: Exame (24/44) Vértebra

DIAGNÓSTICO: Contusão Vértebra

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO Reverão D. - Internar

Lc MTC D.

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA: CD: gesso lumbosacral.

Reabilitação.

Fortalecimento muscular e alongamento.

*Destino do Paciente: Alta para casa Encaminhamento ao Ambulatório Alta à Pedido Atestado Dias 15

Transferência para outra Unidade Óbito Outro: _____

*Condição de Saúde do Paciente: Melhorado Inalterado Piorado

ARUANA SEGURADORA

22 OUT 2019

Médico - Carimbo e Assinatura

