

05.803.494/0001-41
TRACÃO CONNETORA
DE SEGUROS (TCS)

10 APR 2019

Rua da Aurora, nº 175, Lote 507 B/C
Bca Vila - CEP 54.000-010
BIOFEN



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 04/06/2019 12:54:16
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060412541606600000045472176>
Número do documento: 19060412541606600000045472176

Num. 46174296 - Pág. 1

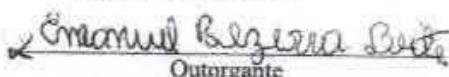
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Emanuel Bezerra Leite, brasileiro, solteiro autônomo, RG: 8.717.492 SOSIPE e CPF: 108.002.794-76, residente na Rua General Castilact Leal, N° 732, Salgado, Caruaru / 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 judicium et extra*, em qualquer Juiz, 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-as, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer essa a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indemnização 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, 24.05.19


Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, 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), 24 de maio de 2019.
Emmanuel Bezerra Leite





BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 1862106000148

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 27/03/2019 às 13:05

Completa o BO Número: 1862106000791

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 4/12/2018 às 00:00

Fato ocorrido no endereço: RUA CAPITÃO JOÃO VELHO, 1 - Bairro: NOSSA SENHORA DAS DORES - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR)/AGENTE)
IVAN BEZERRA DA SILVA (NOTICIANTE)
GABRIEL YVES BEZERRA (VÍTIMA)
EMANUEL BEZERRA LEITE (VÍTIMA)

05.802.494/0001-43
TRAJÃO CORINTO
DE SEGUROS LTDA
10 MAR 2019
VALOR: R\$ 15.000,00
BENEFÍCIOS: R\$ 10.000,00
NCF: 4

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(s)
Srie: GABRIEL YVES BEZERRA

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

GABRIEL YVES BEZERRA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mês: MARÇO
NASCIMENTO DA SILVA PR: YVES BEZERRA DA SILVA Data de Nascimento: 24/03/1988
Naturalidade: MACEIÓ / ALAGOAS / BRASIL Documento: 84100010000000000000 (RG).
78196544448 (ODP) 67805772228 (ODP) Estado Civil: SOLTEIRO(a) Ex-coordenador: 2º. GRAU
COMPLETO Professor MILITAR FEDERAL Telefone(s) Fixo:
- 8127278579

Endereço Residencial: RUA SEVERINO FELIX DOS SANTOS, 162 - CEP: 56600-000 - Bairro:
SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

IVAN BEZERRA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mês: MARÇO
NASCIMENTO DA SILVA PR: ARTUR JOÃO DA SILVA Data de Nascimento: 27/05/1988
Naturalidade: CARIRI / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DIVORCIADO(a) Ex-coordenador: 2º.
GRAU COMPLETO Professor MESTRISTA
Endereço Residencial: RUA SEVERINO FELIX DOS SANTOS, 162 - CEP: 56600-000 - Bairro:
SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL



DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **MÁO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**, Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

EMANUEL BEZERRA LEITE (presente no plantão) - Sexo: **Masculino** Não: **MAURICIA BEZERRA DA SILVA LEITE** Pac: **IVANNEISON LEITE DA SILVA** Data de Nascimento: **01/01/1988** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL**, Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º GRAU COMPLETO** Profissão: **AUTÔNOMO(A)** Endereço Residencial: **RUA GENERAL ESTELAC LEAL, 722 - CEP: 50000-000 - Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO-BRASIL**

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

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(a): **GABRIEL YVES BEZERRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GABRIEL YVES BEZERRA**, Categórica/Marcado: **MOTOCICLETA/ESQUERDA/XTZ 150 CROSSER**, e Objeto apreendido: **Não**, Cor: **BRANCA** - Quantidade: **0** (unidade não informada)

Placa: **PDE8175** (PERNAMBUCO/ não informado) Chassi: **8GSGG3F26F0000000**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2016** Combustível: **ALCOOL/ÁLCOOL**

Complemento / Observação

A VITIMA INFORMOU QUE CONDUZIA SUA MOTO PELA RUA CAPITÃO JOÃO VELHO, QUANDO REPENTINAMENTE APAREceu UMA OUTRA MOTO EM SENTIDO CONTRARIO E AMBAS COLIDIRAM, O MESMO INFORMOU QUE COM O CHOQUE, PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO E CAIU PROSTRADO-SE AO SOLO, O MESMO FOI ATENDIDO PELO SAMU E CONDUZIDO PARA A EMERGENCIA DO HRA, ONDE, COM FECHAMENTO NA Perna ESQUERDA, FICOU 03 (TRÊS) MESES ESQUERDO, E CONTINUA INTERNADO AGUARDANDO PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, INFORMOU AINDA QUE NA HORA DO ACIDENTE FICOU DESCONCENTRADO E NÃO DEU PARA IDENTIFICAR O OUTRO MOTOCICLISTA QUE CAIU DO LOCAL, REGISTRO DE PROTOCOLO 326.266, A VITIMA ALEGA AINDA QUE NESTE MOMENTO DO ACIDENTE, ESTAVA EM SUA COMPANHIA NA GARUPA DE SUA MOTO, O SEU AMIGO **EMANUEL BEZERRA LEITE**, QUE FICOU INTERNADO NO HRA DURANTE TRINTA E DOIS DIAS, POR GOSTA DE FRATURA EXPONTA DO TÉMEN DA Perna ESQUERDA, ONDE PASSOU POR PROCESSO CIRURGICO E CONFORME DECLARAÇÃO DO SAMU COMO CONSTA NOS REGISTROS DE OCORRÊNCIA N° 0011840074 DATADA DE 12/12/2018.

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

GABRIEL YVES BEZERRA
(VITIMA)

IVAN BEZERRA DA SILVA
(NOTICIANTE)

EMANUEL BEZERRA LEITE
(VITIMA)

Emmanuel Bezerra Leite

B.D. registrado por: **MARCELO PAULINHO DA SILVA** - Número: **338246-8-1-41**

05-302-257-001-01-41

TRICAO CORRETORA

DE SEGUROS EFGA

10 APR 2018

Rua 54 Setor, nº 175 - 01.920.000

Brasília - DF - 20200-000

RCB/PE

29/03/2019 12:55





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - 90^o
CIRCUÍSTICA CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E2106000701

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/11/2018 às 17:31

Complementa o BO Número: 18E2106000700

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpa(s) (Consumado)
que aconteceu no dia 4/11/2018 às 00:48

Fato ocorrido no endereço: RUA BARTÔDO JOÃO VELHO, 1 - Bairro:
NOVA SENHORA DAS DORES - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR VIDENTE)
IVAN BEZERRA DA SILVA (NOTIFICANTE)
GABRIEL YVES BEZERRA (VÍTIMA)

05.802.494/2001-4
TRACO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
18 AG 709

Objeto(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na ocorrência), que estava em posse de(s)
Sra: GABRIEL YVES BEZERRA

Qualificação de(s) pessoa(s) envolvida(s)

GABRIEL YVES BEZERRA (presente no plantão) - Sexo: Masculino
MARILENE AMARAL DA SILVA - Nome: MARILENE DA SILVA Data de Nascimento: 24/8/1989 Naturalidade: MARACAJAÚ / ALAGOAS / BRASIL Cpf: 9419381/300/PE (RG): 7818854442 (CPF): 87887722008 (CPF): Endereço: Cidade: CARUARU(A) Escolaridade: 2^o
GRAU COMPLETO Profissão: ESTUDANTE Telefone: Fone:

Endereço Residencial: RUA SEVERINO FELIX DOS SANTOS, 102 - CEP: 56000-000
Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

IVAN BEZERRA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino / NOME: ISABEL MARIA BEZERRA DA SILVA Foi DETINHO JOÃO DA SILVA Data de Nascimento: 27/1/1988 Naturalidade: SABAE / PERNAMBUCO / BRASIL Cpf: 9419381/300/PE (RG): Escolaridade: 2^o
GRAU COMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA
Endereço Residencial: RUA SEVERINO FELIX DOS SANTOS, 102 - CEP: 56000-000 -
Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido / Idade: desconhecida



NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / DEA08 Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO

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

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(a): GABRIEL YVES BEZERRA, que estava em posse do(s) Sr(a): GABRIEL YVES BEZERRA
Categoria/Modelo: MOTOCICLETA/TANANARTZ 160 CROSSER E Objeto apreendido: NÃO
Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PBE99179 (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO) Chassi: 906092528F#000268
Ano Fabricação/Modelo: 2015/2016 Cilindrada: 1600CC

Complemento / Observação

A VITIMA INFORMOU QUE CONDUZIA SUA MOTO PELA RUA CAPITÃO JOÃO VELHO, QUANDO REPENTINAMENTE APAREceu UMA OUTRA MOTO EM SENTIDO CONTRARIO E ASSIM COLIDIAM. O MESMO INFORMOU QUE FOI O SHOCO, PERDEU O CONTROLE DE DIRECÇÃO E CAIU PROSTERNO-SE AO SOLO. O MESMO FOI ATENDIDO PELO SAMU E CONDUZIDO PARA A EMERGENCIA DO HRA, ONDE, COM FRATURAS NA Perna ESQUERDA, FEMUR E BRAÇO ESQUERDO, E CONTINUA INTERNADO ASSESSANDO PROSESSOS ENURDIDOS. INFORMOU AINDA QUE NA HORA DO ACIDENTE FICOU DESCONHECIDO E NÃO DEU PARA IDENTIFICAR O OUTRO MOTOCYRIO QUE CAIU NO LOCAL. REGISTRO DE PROTOCOLO 328.386.

Assinatura do(s) parente(s) presente nessa unidade policial

GABRIEL YVES BEZERRA *[Assinatura]* *Paulo Coel*
(VITIMA)

IVAN BEZERRA DA SILVA
(NOTIFICANTE)

S.O. registrado por: MARCELO PONZIENI DA SILVA - Matrícula: 389948-8

[Assinatura]



05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTD
10 MAR 2019
Belo Jardim, 19175-00000
80002-010-0000-00
ICRJ-PI

27/03/2019 12:32

2 of 2



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. EMANUEL BEZERRA LEITE portador do CPF-108.002.794-76 e RG-8.717.492 SDS-PE, que consta nos registros de ocorrências Nº1811040010 do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por esse serviço, ao mesmo no dia 04/11/2018 às 00h e 48min, no endereço RUA CAPITÃO JOÃO VELHO, BAIRRO CENTRO, CARUARU-PE, com queixa de COLISÃO MOTO X MOTO, tendo sido enviada UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO, que prestou atendimento a vítima removendo em seguida para o HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados na paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 18 de Dezembro de 2018.

Assinado: Tiago Acioli

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 18/12/2018

Maurício Bezerra da Silva

Esta declaração foi entregue ao Sr. MAURÍCIO BEZERRA DA SILVA (MÃE), portadora do CPF- 817.870.224-04 e RG-4.436.803 SDS-PE.

10/06/2019

Rua da Boa Vista, nº 175, V. Boa Vista
Belo Horizonte - MG - 31010-010
CEP 31010-010



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO**RELATÓRIO OPERATÓRIO**

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

| | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|----------|
| Paciente: EMANUEL BEZERRA LEITE | Nº Registro: | |
| Clinica: ORTOPEDIA | Nº do leito: | |
| Operador: DR. OBERDAN RIBEIRO | | |
| 1º Assistente: DR. FELIPE CARVALHO R1 | 2º Assistente: DR. JOSE ALBERTO R1 | |
| Instrumentador: | Anestesiista: | |
| Anestesia: RAQGI + SEDAÇÃO | Duração: | |
| Data da Operação: 04/11/2018 | Inicio: | Termino: |

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: CONTROLE DE DANOS + FIXADOR EXTERNO TIBO A TIBO TRANSARTICULAR EM JOELHO ESQUERDO

Operação Realizada: O MESMO

DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTESEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. VISUALIZADO FERIMENTO EM JOELHO ESQUERDO
4. VISUALIZADO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO COM LESÃO ARTICULAR E GRANDE ENCURTAMENTO
5. REALIZADO LAVAGEM EXAUVESTIVA COM SFO,9% + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
6. TENTADO REDUÇÃO + ESTABILIZAÇÃO DE FRATURA DE FEMUR DISTAL COM FIXADOR TIBO-A-TIBO TRANSARTICULAR EM MIE
7. LAVAGEM COM SFO,9%
8. SUTURA PARA APROXIMAÇÃO DE BORDOS DA FERIDA
9. CURATIVO
10. VISUALIZADO BOA-PERFUSÃO DISTAL EM MIE
11. ENCAMINHO PACIENTE A SRPA

05.802.494/0001-41
FRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTD
10 ABR 2019
Av. da Amizade, nº 125, sala 402, B. C.
Bela Vista - CEP: 50.000-000
RECIFE - PE

SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CONSUMO DE MEDICAMÉNTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

BLOCO CIRÚRGICO

Alt. 455033

PACIENTE: Emanuel Bezerra Leite REGISTRO N° 328267
SALA CIRÚRGICA N° 07 DATA 30/11/2018
CIRURGIA: H. crg. Frat. Femur 2011 "B" CIRURGÃO: Mauricio Paes
ANESTESIA: Rager + Serrão ANESTESIOLOGISTA: Roberto Farias

Observação: No caso de serem utilizados outros itens específicos

Assinatura São Ciríaco

Assinatura do Responsável pela Sais da Cirurgia

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

FOLHA DE ANESTESIA



HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome:

Ernanele Bezerra Soá

Pronthário:

323 267

Data: 05/12/18

Hora:

DIAGNÓSTICO:

Fratura de fêmur esquerdo

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Alt- hospitalar nove dias seguidos de Dr. Maurício Pavao
Consultas sobre os medicamentos

Retornar ao ambulatório de Urtigão =

(Dr. Maurício Pavao)

TRATAMENTO REALIZADO:

Tratamento cirúrgico

05.802.494/0001-41
TRABALHO ASSOCIADO
DE SEGUROS DIA
10 ANO 2019

Alta Hospitalar: Data: 05/12/18

Hora:

06 da Aurora, 10175, 01402-000
Belo Horizonte - MG 01260-000
031.974-00

HRA

Data: 07/12/18

Hora: 12h

Dr. Maurício Pavao

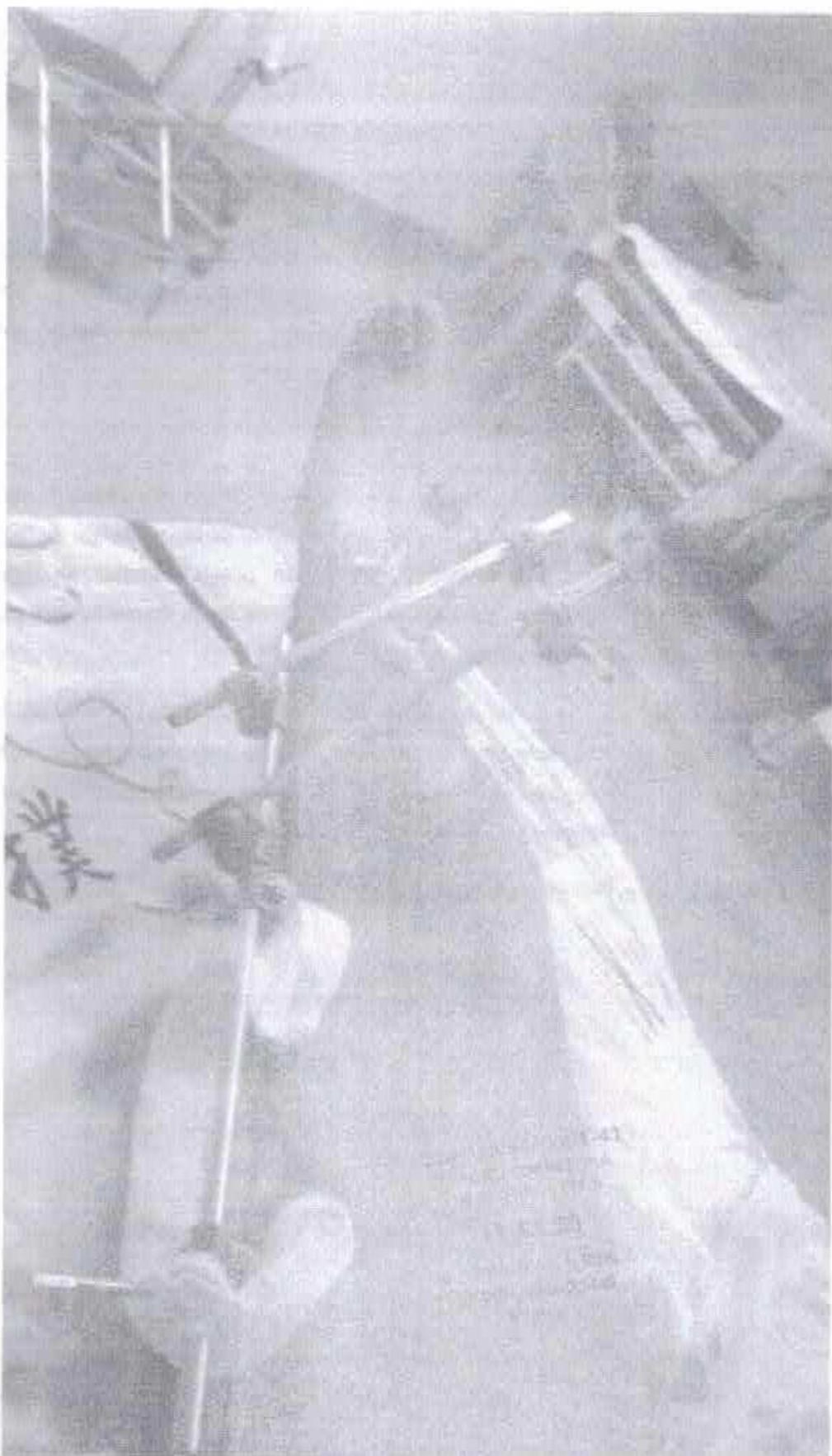
Ass. do Médico e CRM
Carimbo





Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 04/06/2019 12:54:16
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060412541606600000045472176>
Número do documento: 19060412541606600000045472176

Num. 46174296 - Pág. 16



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 04/06/2019 12:54:16
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060412541606600000045472176>
Número do documento: 19060412541606600000045472176

Num. 46174296 - Pág. 17



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 04/06/2019 12:54:16
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060412541606600000045472176>
Número do documento: 19060412541606600000045472176

Num. 46174296 - Pág. 18

SINISTRO 3190269710 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EMANUEL BEZERRA LEITE
COBERTURA invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
BENEFICIÁRIO EMANUEL BEZERRA LEITE
CPF/CNPJ: 10800279476

Posição em 18-05-2019 12:22:59

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**

18/04/2019 R\$ 2.362,50 R\$ 0,00 R\$ 2.362,50



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 04/06/2019 12:54:16
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060412541606600000045472176>
Número do documento: 19060412541606600000045472176

Num. 46174296 - Pág. 19