

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: Carlos André Alves de Oliveira, Brasileiro, Solteiro, Padrino, inscrito no CPF: 064.676.164-13, Portador do cédula de identidade nº 7439.060 SDS/PE, Rua Gustavo Tavares nº 98, Garanhuns - PE, CEP: 55298-545.

OUTORGADOS: EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE 28.570, com endereço profissional na Avenida , endereço eletrônico: evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu Carlos André Alves de Oliveira, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife 21 de Maio de 2019.

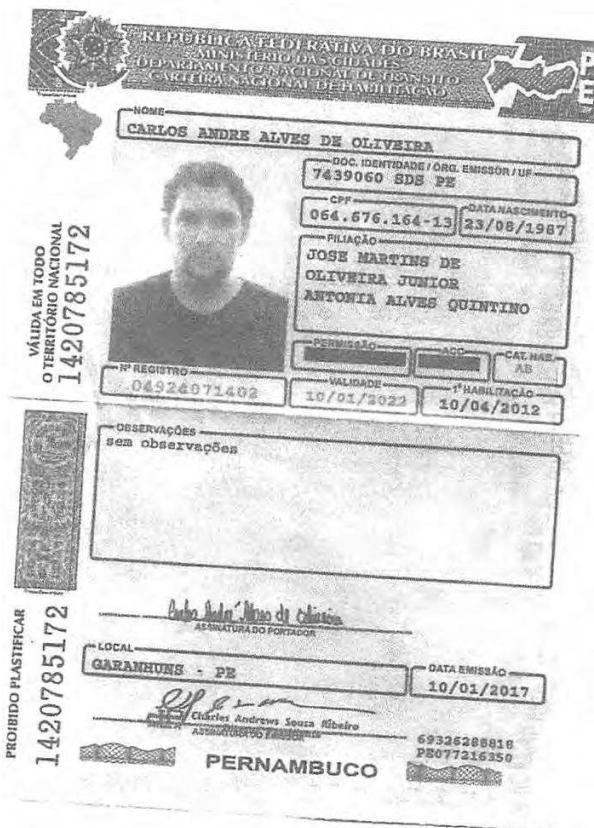
Outorgante/Declarante

Carlos André Alves de Oliveira

1

Mano





Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 12/07/2019 14:44:26
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071214442674000000047032722>
Número do documento: 19071214442674000000047032722

Num. 47761841 - Pág. 2



(1)

Buscar no site

A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170576950 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS ANDRE ALVES DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO CARLOS ANDRE ALVES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 06467616413

Posição em 12-07-2019 13:00:21

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

13/12/2017 R\$ 2.362,50 R\$ 0,00 R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
29/12/2017	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/VuQ1WfK0lUfSslm67QN2Zg-api_key=oQ3WlRpXnExqB6Kfd3Bd9tzLQs9gX6YjbosnA+M3xk=)
28/12/2017	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/BeHP8A9Kmw7wLHdE+cE-api_key=oQ3WlRpXnExqB6Kfd3Bd9tzLQs9gX6YjbosnA+M3xk=)

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true

1/3





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 138ª CIRCUNSCRIÇÃO - LAJEDO -
DP138°CIRC DINTER1/18°DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 17E0228001389

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/10/2017 às
12:28**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 14/7/2017 às 18:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE LAJEDO, 1, BR-423 - Bairro:
CENTRO - LAJEDO/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência:
1°QUEBRA- MOLA PERTO DO MATADOR
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**ELEMENTO (DESCONHECIDO) (AUTOR / AGENTE)
NICHOLAS DOUGLAS GOMES CARDOSO (TESTEMUNHA)
CARLOS ANDRE ALVES DE OLIVEIRA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
CARLOS ANDRE ALVES DE OLIVEIRA**

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

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

**NICHOLAS DOUGLAS GOMES CARDOSO (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: CLAUDECI GARCIA GOMES Pai: JOSE GOMES DA CUNHA Data de
Nascimento: 20/4/1989 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil:
CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones
(celular): 087999078784**

**Residencial: RUA-WALTER DA COSTA N°88 (BARANHUNS-PE - LAJEDO/PERNAMBUCO
/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE LAJEDO, 88, CENTRO - CEP: - Bairro:
LAJEDO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**CARLOS ANDRE ALVES DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: ANTONIA ALVES QUINTINO Pai: JOSCE MARTINS DE OLIVEIRA JUNIOR
Data de Nascimento: 23/8/1987 Naturalidade: BARANHUNS / PERNAMBUCO /**



BRASIL Documentos: 74399998008/PE (RG), 86467616413 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
 Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: PEDREIRO(A) Telefones Celulares:
 - 087999966810

Residencial: RUA- CRISTINA TAVARES N°98, PERTO DA PARADA FIM DE ONIBUS DO
PARQUE FENI - GARANHUNS/PERNAMBUCO/BRASIL Proximo a: MUNICIPIO DE
GARANHUNS, 98, PARQUE FENIX - CEP: 56000-000 - Bairro: CENTRO -
GARANHUNS/PERNAMBUCO/BRASIL, PERTO DA PARADA FIM DE ONIBUS DO PARQUE
FENI

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

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

1- MOTOCICLETA (YAMAHA/FACTOR YBR-125 K.) (VEICULO) de propriedade do(a)
 Sr(a): CARLOS ANDRE ALVES DE OLIVEIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): CARLOS
ANDRE ALVES DE OLIVEIRA
 Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto
 apreendido: Não
 Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Placa: PBN1901 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 281182301 Chassi:
 000KE1820B0023076
 Ano Fabricação/Modelo: 2010/2011 Combustível: GASOLINA
 Descrição: 1- UMA MOTO- YAMAHA, YBR-125 K. DE PROPRIEDADE DE :CARLOS ANDRE
 ALVES DE OLIVEIRA. END: GARANHUNS-PE.

2ºVEICULO (MOTONETE 50 CC.) (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ELEMENTO**
(DESCONHECIDO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ELEMENTO (DESCONHECIDO)**
 Categoria/Marca/Modelo: MOTONETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido:
 Não
 Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

A VITIMA DISSE NESTA DELEGACIA DA POLICIA CIVIL DA CIDADE DE LAJEDO-PE, QUE
QUANDO VINHA TRAFEGANDO EM SEU 1º VEICULO (MOTOCICLETA) JÁ QUALIFICADA
MESSE B.O PELA BR-423, VINDO DA CIDADE DE CACHOEIRINHA, PARA A CIDADE DE
GARANHUNS-PE, NA PROXIMIDADE DO MATADOURO PUBLICO NO 1º QUEBRA
-MOLAS, AO PASSAR O QUEBRA-MOLA, O 2ºVEICULO QUE ESTAVA NO ACOSTAMENTO
ATRAVESSOU SEM OLHAR, FOI NO MOMENTO EM QUE O 1ºVEICULO AI PASSANDO DAI
AO COLIDIR, AREMESSOU A VITIMA A UMA (01) METROS AO CHÃO, CAUSANDO NA
VITIMA UMA (FRATURA NO PUNHO DA MÃO ESQUERDA), E VARIAS ESCORIAS NO
PELO CORPO. E LOGO APÓS O FATO O 2ºVEICULO NÃO PARAOU PARA SOCORRER, E
SE EVADIU, O MESMO FOI SOCORRIDO PELA TESTEMUNHA E LAVADO PARA O
HOSPITAL LOCAL , E DE LÁ TRANSFERIDO EM UM CARRO PARTICULAR PARA O
HOSPITAL DOM MOURA NA CIDADE DE GARANHUNS-PE,PELO QUE SE FEZ CIENTE
NESTA DELEGACIA.

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

X *Carlos André Alves de Oliveira*
 CARLOS ANDRE ALVES DE OLIVEIRA
 (VITIMA)



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/.infopol/xml/BOEPrec...

B.O. registrado por: **EDENIZ FERREIRA DA SILVA** - Matrícula: 189900-7

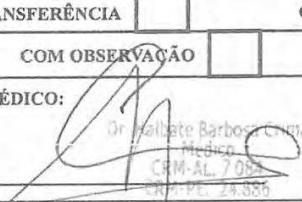


Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 12/07/2019 14:44:26
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071214442674000000047032722>
Número do documento: 19071214442674000000047032722

Num. 47761841 - Pág. 6



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
LAJEDO/PE
HOSPITAL MARIA DA PENHA DOURADO

NÚMERO DO REGISTRO	FICHA DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA				DATA: 14/07/19	
					HORA: 17:55	
INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO PACIENTE:						
NAME:	Carlos André Alves de Oliveira			DATA DE NAC	IDADE	SEXO
				23/08/87	29A	M F
FILIAÇÃO:	Antônio Alves Quintino					
ENDEREÇO:	Rua: Cristina Tavares N° 98, Garanhuns					
BAIRRO:	CIDADE	LAJEDO/PE	OUTRAS:	Garanhuns		UF PE
TIPO DE OCORRÊNCIA						
ACIDENTE:	CARRO	MOTO	X PAF	PAB	AGRESSÃO	
MÉDICO:	Dr. Hallbato e Dr. Erickson					
HISTÓRIA DA DOENÇA:						
<p>Victima de Acidente de moto Guelha - Mergulho na justa de Bebida alcoólica</p>						
PA	X	HGT:	mg/dl	TEMPERATURA:	PESO:	
EXAME FÍSICO:						
<p>Dor edema no antebraço (R)</p>						
<p>OBS: FAMÍLIA NÃO LEVAR PACOTE EM CAIXA PROTEGIDO PARA GARANHUNS, FAZER RX PEDIAN AQUI. PODE ESCREVER, INSSERIR AQUI.</p>						
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:						
PROCEDIMENTO:						
<p>Diposoma 1mp 14:55 Veltaren 1mp IM. 17:55</p>						
DEFINIÇÃO DO CASO: ALTA <input checked="" type="checkbox"/>	OBSERVAÇÃO	INTERNAÇÃO	TRANSFERÊNCIA	ÓBITO		
TIPO DE ATENDIMENTO CONSULTA: SIMPLES	COM TERAPIA	COM OBSERVAÇÃO				
LOCAL E DATA: 14/07/19	ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:					
LAJEDO,	 Dr. Hallbato Barbosa Lima Médico CRM-AL 7054 CRM-PE 24.336					



This is a high-contrast, black and white image of a document page. The text is mostly illegible due to the high contrast, but some words are faintly visible. At the top, there is a large, bold, illegible stamp. Below it, the word 'RECEIVED' is visible. Further down, the words 'SEARCHED', 'INDEXED', 'SERIALIZED', and 'FILED' are visible, followed by the date 'FEB 1 1968'. The page is framed by a thick black border.



FICHA DE ATENDIMENTO

Número do Registro 677752	Data e Hora do Atendimento 18/08/2017 às 11:00:35	Procedimento Local: Pronto-Atendimento	Local de Entrada CLINICA ORTOPEDICA
------------------------------	--	--	--

Informações prestada pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 000054404 - CARLOS ANDRE ALVES DE OLIVEIRA
CNS: 898002392028313 Nascimento: 23/08/1987 Idade: 29 anos Sexo: Masculino Cor:
Estado Civil: Solteiro(a) Profissão: PEDREIRO Naturalidade: Garanhuns-PE Nacionalidade: Brasileiro

Documento: Ignorado Filiação:
Pai: JOSE MARTINS DE OLIVEIRA JUNIOR
Mãe: ANTONIA ALVES QUINTINO

Endereço (Av., Rua, etc): RUA CRISTINA TAVARES, Nº. 98 Complemento:
Bairro: PARQUE FENIX Cidade: Garanhuns UF: PE Telefone:

Acompanhante:
Ocorrência: Acidente de trabalho: Sim Não
Procedência: PARQUE FENIX Meio de Transporte:

Atendimento Médico:
CRM: 1034

Quaixa Principal:

HDA:

*Trancar fez mal a R
je - 30 fm*

História do Trauma:

Perda da Consciência: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Episódio Emético: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Acidente de Trabalho: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Acidente de Trânsito: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:	
Colisão: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:	Motorista <input type="checkbox"/> Passageiro <input type="checkbox"/>
Atropelamento: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Local do Impacto:	
Violência de Ferimento: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:	Sofreu Queda: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Altura: m
Queimadura: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Por:	Transporte realizado por:
Condições de imobilização adequada: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Por que:

Exame físico:

A: Geral Via aérea está aberta: Sim Não O paciente fala: Sim Não Temp.: °C

B: Respiratório

C: Circulatório PA: mm Hg Pulso: bpm

D: Exame Neurológico Deficiência motora: MSD MSE MID MIE Pupilas: Isocóricas Anisocóricas

Glasgow: Abertura Ocular Escala: Hora: Glasgow: Resposta Verbal Escala: Hora: Glasgow: Resposta Motora Escala: Hora:



E: Abdômen

Diagnóstico Inicial:

Exames Solicitados:

Resultado dos Exames:

Cód. Procedimento

Tratamento/Procedimento:

Ass. Médico - Odontológico
CRM: 11237
CRM: 11237
CRM: 11237
CRM: 11237

Indicação Cirúrgica: Sim Não Motivo:

Ass. Enfermeira - Medicina

Diagnóstico Definitivo:

Diagnóstico do Caso:

Internamento Cirurgia Óbito Termo de Alta a sec do Evacuado

Condição de Alta:

Curado Melhorado

Inalterado Piorado

Óbito

Transferido para:

Internado na Clínica

Autorização para Alta - Internamento / Transferência:

Médico:

CRM:

Data:

Horas:

Termo de Responsabilidade para Internamento

Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento clínicos e /ou cirúrgicos, inclusive transfusões, exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: / /

Nome Completo Legível:

Nº da Identidade:

Assinatura:

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocomio, bem como tenho abso.uto conhecimento sobre todas as consequências que deste ato possam advir.

Data: / /

Nome Completo Legível:

Nº da Identidade:

Assinatura:



Dr. Fred Veras
Reumatologia-Ortopedia
CRM 6688-PE CPF 129.098.314-34

Carlos André Alves de Oliveira

Paciente vítima de acidente de trânsito por colisão no dia 14 de julho de 2017 em viam publica de Lajedo – PE deu entrada no Hospital Municipal local e transferido para Hospital Dom Moura – Garanhuns – PE onde recebeu atendimento médico para-ortopédico de politraumatismo osteoarticular no punho E recebendo alta hospitalar 15 de julho de 2017 e encaminhado com orientação de continuar tratamento médico ambulatorial de onde recebeu alta definitiva no dia 16 de agosto de 2017, tendo realizado acompanhamento fisioterápico concomitante.

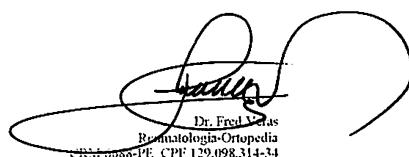
Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando-se com sequela de politraumatismo ósseo do punho E com edema regional + e déficit motor 40% para flexão dorsal 50% para flexão palmar 45% para as rotações.

Paciente como se apresenta ao exame físico de hoje, e exclusivamente hoje, podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo com o passar dos dias e sendo de reservado prognóstico

PS: quadro clínico descrito ao um retrato do que o paciente apresenta ao físico exclusivamente do dia de hoje, podendo variar caso à caso com o passar dos dias.

Atenciosamente

Afogados da Ingazeira, 21 de novembro de 2017



Dr. Fred Veras
Reumatologia-Ortopedia
CRM 6688-PE CPF 129.098.314-34

Av. Aparício Veras 411, Centro, Afogados da Ingazeira PE – Fone 87 38381304



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 12/07/2019 14:44:26
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071214442674000000047032722>
Número do documento: 19071214442674000000047032722

Num. 47761841 - Pág. 11