

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JUCIVALDO SANTOS DE LIMA, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o n.º 068.509.064-70, com endereço na R Bem Te Vi, 22, Brasília Teimosa, Recife-PE CEP: 51010-350

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Palissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e 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, desarquilar 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 NCPD, 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 à **OUTORGADA**, 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 JUCIVALDO SANTOS DE LIMA, 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-PE, 29 de JULHO de 2019.

Jucivaldo Santos de Lima

JUCIVALDO SANTOS DE LIMA - Outorgante/Declarante

Scanned by CamScanner



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
CIVIL

NOME
7.623.408

DATA DE
EXPIRAÇÃO
25/01/2012

FILIAÇÃO
<< JUCIVALDO SANTOS DE LIMA >>
<< JOSÉ SANTOS DE LIMA >>
<< JOSEFA MARIA SILVA DE LIMA >>

NATURALIDADE
SURUBIM - PE

DATA DE NASCIMENTO
09/03/1993

DOS ORIGENS
CECÍLIA-PE 06.05.1994 >>
LEIA Nº 2446-DE-29/03/03

CPF
F-47 78.155 - 3022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE REABILITAÇÃO DE FÁBIO RIBEIRO

PERMANENTE

Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA

08R-47



04/09/2017



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
068.509.064-70

Nome
JUCIVALDO SANTOS DE LIMA

Nascimento
09/03/1993

CÓDIGO DE CONTROLE
46C6.E889.88FA.34C0



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:03:24 do dia 04/09/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/cpf/cartao/cartao.asp>



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 30/07/2019 15:08:37
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073015083739300000047767103>
Número do documento: 19073015083739300000047767103

SINISTRO 3190135036 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JUCIVALDO SANTOS DE LIMA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER
DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS**BENEFICIÁRIO** JUCIVALDO SANTOS DE LIMA**CPF/CNPJ:** 06850906470**Posição em 27-02-2019 13:01:26**

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/02/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

27/02/2019 13:01





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 131ª CIRCUNSCRIÇÃO - VERTENTES - DP131ªCIRC
DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0221000006**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/01/2018** às **11:32**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **10/10/2017** às **16:40**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE VERTENTES, 1, SERRA DA CACHOEIRA - Bairro: CENTRO - VERTENTES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JARBAS SANTOS AMORIM (OUTRO)
JUCIVALDO SANTOS DE LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JUCIVALDO SANTOS DE LIMA

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

JUCIVALDO SANTOS DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA MARIA SILVA DE LIMA Pai: JOSE SANTOS DE LIMA Data de Nascimento: 9/3/1993 Naturalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VERTENTES, 1, SITIO SAMAMBAIA, PROX. A CASA DE JORGE DE DEL. - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VERTENTES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JARBAS SANTOS AMORIM**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JUCIVALDO SANTOS DE LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **JMW8223** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC08504R027574**
Ano Fabricação/Modelo: **2004/2004** Combustível: **GASOLINA**



Complemento / Observação

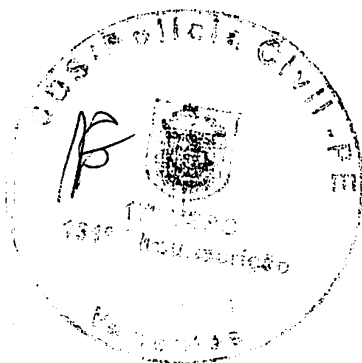
A VÍTIMA VEIO A ESTA D.P. INFORMAR QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTO DE PLACA JMW-8223, E ESTAVA indo do SÍTIO SAMAMBAIA PARA O SÍTIO BAIXIO, MAS NO MEIO DE PERCUSO A VÍTIMA PERDEU O CONTROLE DA MOTO VINDO POR ISSO A CAIR DELA E A SOFRER VARIAS LESOES CORPORAIS. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES PARA O HOSPITAL DA CIDADE DE SANTA MARIA DO CAMBUCA-PE, MAS DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS A VITIMA FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE NA CIDADE CARUARU-PE.

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

Jucivaldo Santos de Lima

JUCIVALDO SANTOS DE LIMA
(VITIMA)

B.O. registrado por:  ANDERSON EDGLEY PEREIRA DA COSTA - Matrícula: 296784-7





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRETE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessário que o
Sr.(a) JUCIVALDO SANTOS DE LIMA,
Esteve Interno nesta Unidade Hospitalar dos dias 10/11/2017 À 18/11/2017.

REGISTRO: 307.289

Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA.

Tratamento: CRÚRGICO.

1.OBS.: CID 10 S02.6

2.OBS.: VITIMA ACIDENTE DE MOTOCICLETA.

3.OBS.: AGRICULTOR RURAL.

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru 31 de Janeiro de 2018

Josildo Marques da Silva Junior

JOSILDO MS Junior
Setor de Arquivo(SAME)

19073015083739300000047767103
FUSAM - Hospital Regional
do Araripe
BR 212, Km 130
Indiaporã - PE 55000-000

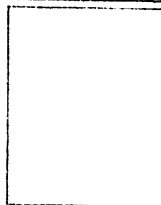
(Same) do HRA . (81) 3719-9346.



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

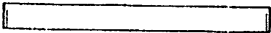
10/10/2017 20:57



Nome Paciente: JUCIVALDO SANTOS DE LIMA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 09/03/1993
Sexo: Masculino
Idade: 24
Senha: U0024
Convênio:
Atendimento:

10/10/2017 20:57 - RAFAELA BARBOSA DA SILVA - COREN: S/CSE - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade: URGENTE

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO COM LESAO EM REGIAO SUBMANDIBULAR COM CORTE CONTUSO. CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NEGA HAS E DM

Fluxograma sintoma: QUEDAS

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ODONTOLOGIA C. TRAUM.B.M.F.

Acolhido(a) por: RAFAELA BARBOSA DA SILVA
Data: 10/10/2017 20:57

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: Jucivaldo Santos de Lima

Nº Registro: 307289

Clínica: CTBMF

Nº do leito: 86

Operador: Dr Ailton Vieira

1º Assistente: Dr Lucas Nunes

2º Assistente: Dr Andre Lustosa

Instrumentador: Dr Francisco Rikilly

Anestesista:

Anestesia: Geral

Duração:

Data da Operação: 17/10/2017

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-operatório: Fratura bilateral de mandíbula

Diagnóstico Pós-operatório: o mesmo

Operação Proposta: Osteossíntese de fratura bilateral de mandíbula

Operação Realizada: a mesma

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA GERAL
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS+ INSTALAÇÃO DO TAMPÃO OROFARÍNGEO
3. ANESTESIA LOCAL INFILTRATIVA
4. INCISÃO + DIVULSÃO + DESCOLAMENTO + ACESSO
5. EXPOSIÇÃO DOS TRAÇOS DE FRATURA
6. REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM: 03 (três) placas retos de 2.0 mm + parafusos
Placa multi pla de 1.0 mm curvada, mas não utilizada
7. IRRIGAÇÃO COPIOSA COM SF 0,9%
8. SUTURA
9. REMOÇÃO DO TAMPÃO OROFARÍNGEO
10. CURATIVOS

Ailton W

Assinado eletronicamente por: EWEYSON VILAR DE LIMA - 30/07/2019 15:08:37
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073015083739300000047767103
Número do documento: 19073015083739300000047767103



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Joãoaldo Santos de Lima

Prontuário: 307289

Data: 18 / 10 / 17 Hora: 16:47

DIAGNÓSTICO:

Fratura de mandíbula

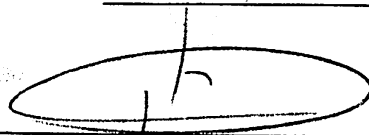
AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Retornar ao ambulatório do Dr. Ailton Vieira, dia
24/10/17, às 07:00h.

TRATAMENTO REALIZADO:

Osteosíntese de fratura de mandíbula

Alta Hospitalar: Data: 18 / 10 / 17 Hora: 07:08



Ass. do Médico e CRM
Carimbo



PREFEITURA MUNICIPAL DAS VERTENTES
Estado de Pernambuco



VERTENTES NÃO PODE PARAR
"SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE"
RECEITUÁRIO

P/ Jacinto Santos do Carmo
Linha normal

Atesto para os devidos fins
que o paciente sofreu fratura mandibular
da articulação temporomandibular no ano de
2017. Sem neobornos os exames de fratura
de mandíbula no Hospital Regional Agnelli
no ano de 2017. (cópia).

Período do LIP 101 502.6 (out/2017).

SUS 704606166103821

CPF. 068.509.064-70

RG. 7623408

Av. Manoel Benício de Azevedo, s/n - Fone/Fax: (0**81) 3734.1032 - CNPJ 10.296.887/0001-60 - Vertentes - PE

