

**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 - Paissandú - 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, 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 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.

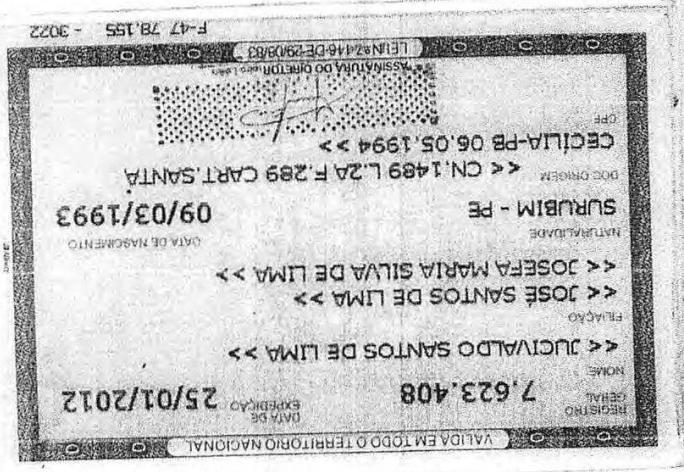
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu JUCIVALDO SANTOS DE LIMA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da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

RECIFE-PE, 29 de JULHO de 2019.

Jucivaldo Santos de Lima
JUCIVALDO SANTOS DE LIMA - Outorgante/Declarante

Scanned by CamScanner





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)
digito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

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



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

Num. 48511767 - Pág. 3

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



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

Num. 48511767 - Pág. 4



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 131ª CIRCUNSCRIÇÃO - VERTENTES - DP131ºCIRC
DINTER1/17ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0221000006

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

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (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 SITIO SAMAMBAIA PARA O SITIO BAIXIO, MAS NO MEIO DE PERCUSO A VÍTIMA PERDEU O CONTROLE DA MOTO VINDO POR ISSO A CAIR DELA E A SOFRER VARIAS LESOES CORPORAIAS. 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 GRESTE

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

FC 2791 975/0269 27
Fusinal - Hospital Regional
de Arapiraca
BR 232, Km 130
Araripe - PE
55006-000

Caruaru 31 de Janeiro de 2018

Josildo Marques da Silva Junior

Josildo M.S. Junior
Setor de Arquivo(SAME)

(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

Querida 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



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: CTB MF	Nº do leito: 86
Operador: Dr Airton 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

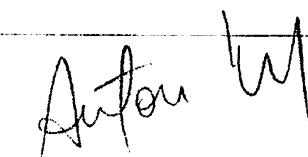
Diagnóstico Pós-operatório: o mesmo

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 + ANTISEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS+ INSTALAÇÃO DO TAMPÃO OROFARINGEO
3. ANESTESIA LOCAL INFILTRATIVA
4. INCISÃO + DIVULSAO + DESCOLAMENTO + ACESSO
5. EXPOSIÇÃO DOS TRAÇOS DE FRATURA
6. REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM: 03 (três) placas retas de 2,0 mm + placa
Placa mm 11 p/ de 4,0 mm orientada, para não se deslocar
7. IRRIGAÇÃO COPIOSA COM SF 0,9%
8. SUTURA
9. REMOÇÃO DO TAMPÃO OROFARINGEO
10. CURATIVOS


Dr. Airton Vieira
CRM-PE 10000
CRM-DENT 10000
CRM-ODONTO 10000



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Juvinaldo Santos de Lima

Prontuário: 3072 89

Data: 13 / 10 / 17 Hora: 16 : 47

DIAGNÓSTICO:

Fratura de mandíbula

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

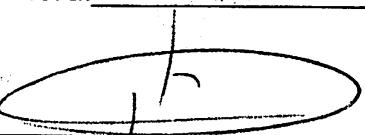
Retorno ao ambulatório do Dr. Anton Viera, dia

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 PÔDE PARAR
"SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE"
RECEITUÁRIO

Município do Sertão de Alagoas
Lançado no mês

Atesto para os devidos fins
que o paciente sofreu propano anestesia
na acometida acidentalista no ano de
2017. Seus nubrros os convites de profun-
do agradecimento no Hospital Regional do Agreste
no Ano de 2017. (outubro).

Período de visto: 502.6 (out./2017).

SUS 704606166103621
CPF. 068.509.064.70
RG. 7623408.

Av. Manoel Benício de Azevedo, s/n - Fone/Fax: (088) 3734.1032 - CNPJ 10.296.887/0001-60 - Vertentes - PE

