

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO , brasileiro, solteiro, alfabetizado, portador do RG nº N° 8.105.954 SDS-PE e CPF nº 103.442.344-44, residente RUA PAULO COELHO – 125 – SÃO MIGUEL – SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE– PE.

OUTORGADA: BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 e VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

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 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO, 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.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 24 de MAIO de 2019.

x Belmiro Max Lopes de Araujo

BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO - Outorgante / declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PE

Nome
BEATRIZ MAX LOPES DE ARAUJO

Doc. Identidade / Cód. Registro / UF
6108984 SDS PE

CPF
103.642.344-44

Data Nascimento
21/01/1993

Filiação
BEATRIZ ALVES DE ARAUJO
O
MARIA GORETE LOPES DE ARAUJO

Profissão
COMMERCEANT

Sexo
F

Alt. Med.
1,58

Nº Registro
00239077010

Validade
01/06/2021

1ª Habilitação
30/06/2011

OBSERVAÇÕES
NAK

Assinatura do Portador
Beatriz Max Lopes de Araujo

Local
SANTA CRUZ DO CAPIMBARI, PE

Data Emissão
06/06/2017

Assinatura do Emissor
Caetano Andreus Loureiro
Caetano Andreus Loureiro
Director Presidente

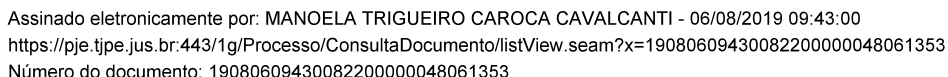
07884537830
92078809851

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1424907404

PROIBIDO PLASTIFICAR
1424907404



171

SINISTRO 3190311390 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO

PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA

S/A

BENEFICIÁRIO BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO

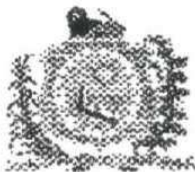
CPF/CNPJ: 10344234444

Posição em 23-05-2019 07:37:46

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
24/05/2019	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE - DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0218004226**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/11/2017** às
15:10

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **22/7/2017** no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1,
AV PEDRO PAULO ALVES DA ROCHA - SÃO MIGUEL - Bairro: CENTRO -
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
EMILIANE LOPES DE ARAUJO (OUTRO)
BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO

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

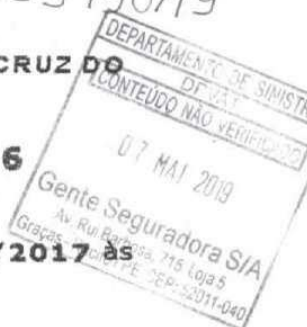
**BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA GORETE LOPES ARAUJO Pai: BELMIRO ALVES DE ARAUJO Data de Nascimento:
11/1/1993 Naturalidade: GARANHUNS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
3188954/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO
Profissão: AUTÔNOMO(A) Telefones Celulares:
- 91274467**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 722, RUA OLAVO
SILAS - SÃO MIGUEL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**EMILIANE LOPES DE ARAUJO (não presente no plantão) - Sexo:
Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

4656 91
0300579/12
521500
0153490/19



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

VEICULO(MOTO) (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EMILIANE LOPES DE ARAUJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYW0072** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Renavam: **102662607** Chassi: **9C2KC1660ER646507**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **CG TITAN**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA PILOTANDO A MOTO QUANDO UM OUTRO MOTOCICLISTA QUE VINHA ATRAZ AO TENTAR ULTRAPASSAR UM CARRO ACABOU COLIDINDO COM A MOTO NO QUAL A VITIMA ESTAV PILOTANDO VINDO A CAIR AO SOLO SENDO SOCORRIDO PARA UPA POR POPULAR PARA PROCEDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

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

BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO
(VITIMA)

+ Belmiro Max Lopes de Araujo

B.O. registrado por: **EULINALDO BEZERRA DE LIMA** - Matrícula: **348785-5**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
 Nº 013711692760
 DETRAN - PE
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1. 1026625979 ***** 2017

EMILIANE LOPES DE ARAUJO

S C CAPIBARIBE-PE OYN0972

078-654-314-06

0Y0972/SP 9C2KC1660ER046507

2014 2014

ALCO/GASOL

2P/149CL

HONDA/CG 150 TITAN EX

BRANC

2014 2014

BRANC

2P/149CL

IPVA 2017 QUITADO

SEM RESERVA

SEGURO PAGO

01/09/17

S C CAPIBARIBE-PE Charles Andrews Sousa Ribeiro

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
 Nº 013711692760
 DETRAN - PE
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1. 1026625979 ***** 2017

EMILIANE LOPES DE ARAUJO

S C CAPIBARIBE-PE OYN0972

078-654-314-06

0Y0972/SP 9C2KC1660ER046507

2014 2014

ALCO/GASOL

2P/149CL

HONDA/CG 150 TITAN EX

BRANC

2014 2014

BRANC

2P/149CL

IPVA 2017 QUITADO

SEM RESERVA

SEGURO PAGO

01/09/17

S C CAPIBARIBE-PE Charles Andrews Sousa Ribeiro

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
 Nº 013711692760
 DETRAN - PE
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1. 1026625979 ***** 2017

EMILIANE LOPES DE ARAUJO

S C CAPIBARIBE-PE OYN0972

078-654-314-06

0Y0972/SP 9C2KC1660ER046507

2014 2014

ALCO/GASOL

2P/149CL

HONDA/CG 150 TITAN EX

BRANC

2014 2014

BRANC

2P/149CL

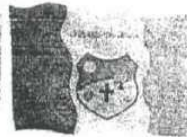
IPVA 2017 QUITADO

SEM RESERVA

SEGURO PAGO

01/09/17

S C CAPIBARIBE-PE Charles Andrews Sousa Ribeiro



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. **BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO** nascido em 11/01/1993 esteve nesta unidade hospitalar no dia **22/07/17** por volta das **19h10min.** Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 09 de NOVENBRO de 2017.



Atenciosamente,

José Ademir Pereira
JOSE ADEMIR PEREIRA
Mat. 069043
Diretor
Unidade de pronto Atendimento - UPA



Nome: Marcelo Max Lopes de Araujo Data: 02/07/19 Hora: 19:00 min
RG: 8105954 Idade: 24 Nascimento: 11/01/93 Nº do Prontuário: 89500404021460
Estado Civil: Solteiro Profissão: Autônomo Fone: (81) 9454-6345
Endereço: R. Olavo Bilac Nº: 722 Bairro: Econal
Cidade: SCC R Acompanhante: () Sim Não () Nome: _____
Pai: Belmiro Alves de Araujo
Mãe: Maria Goreti Lopes de Araujo

Tipo de Atendimento: () Técnico de enfermagem Horário: _____ min
HGT: _____ FC: _____ FR: _____ SaO2%: _____

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: 19:10 min

Doenças preexistentes: _____

Alergias: _____

Uso de medicações: _____

CLASSIFICAR COMO VERMELHO:

Apnéia (); Cianose (); Estridor (); PC < 50 > 140 (); FR > 32 vpm (); Extremidades frias (); Pulso fraco ();
P: ausente (); Sudorese (); PAS < 80 mmhg (); PAD > 130 mmhg (); Letargia (); Convulsionando ();
Intoxicação exógena (); Sangramento intenso (); Lesão grave ();
PC ou comprometimento de vias aéreas (); Hipoglicemia com sudorese intensa ()

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO AMARELO:

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 16 (); FC < 50 ou > 140 (); PAS < 90 ou > 190 mmhg (); PAD > 130 ();
Febre > 39°C (); Febre com imunodepressão (); Convulsão nas últimas 24h (); mucosas ressecadas ();
Queimaduras de 1° e 3° graus em áreas não críticas (); Abuso sexual (); Dor abdominal ou torácica inter-
Fraturas anguladas e luxações com comprometimento neuro vascular ou dor intensa (); história até 72h
Atenuada (); hematemese (); enterorragia (); epistaxe (); Acidente perfuro/cortante c/ mat biológico ()

CÓPIA AUTORIZADA
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
[CONTEÚDO NÃO VERIFICADO]
16 AÇO 2018
Gente Seguradora SIA
Av. Rio Barbosa, 715 Loja 5
CEP: 52011-040

[CONTEÚDO NÃO VERIFICADO]
07.04.2019
Gente Seguradora SIA
Av. Rio Barbosa, 715 Loja 5
CEP: 52011-040



Retorno com >24h(); Entorse, suspeita de fraturas, luxações(); Dor abdominal sem alterações de SSVV(); PAS entre 160 a 190mmhg sem sintomas(); PAD entre 110 e 130mmhg sem sintomas(); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia().

OBS: Relata queda de moto e trauma em MJE + trauma em MSE +
exame físico

CLASSIFICAR COMO AZUL:

Queixas crônicas sem alterações agudas(); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza crônica em áreas não críticas >6h (); Curativos ou ret. de pontos (); Vômitos, diarreia, outros sintomas(); Administração de medicamentos(); Exames de receitas não urgentes().

OBS: _____

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☒ AZUL ☐

ENCAMINHADO: Dr. médico ASS. E CARIMBO: _____

ORIENTAÇÃO ASSISTENTE SOCIAL: _____

*Carimbo de R. Farias
Enfermeira
COREN-PE 000000 - ENF*

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CORREÇÃO NÃO VERIFICADO
07 MAI 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Recife - PE CEP: 52011-040

Histórico do paciente: _____

1. Queda de um pé esquerdo
pós queda de moto

Exame Físico: _____

1. RX
2. Oshtam 01 ED EN
3. Dexametasona 01 ED EN

Hipótese diagnóstica: _____

4. Trauma lateral 100mg + 100mg SFC
EV de 100mg

*Carimbo de Dra. Helena L. Rodrigues
CRM 88662
Médica*
Receita
a 4ª med.

