

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ADMINISTRAÇÃO DE TRÂNSITO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
INSTITUTO NACIONAL DE TRÂNSITO

NOME
JOSE CARLOS LOPES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4207418 SDS PE

CPF
922.222.184-20

DATA NASCIMENTO
11/06/1973

FILIAÇÃO
JOSE LOPES DA SILVA
KULINA RAMOS DA SILVA

PERMISSÃO
ACQ

ACC
ACQ

CAT. HAB.
000000

Nº REGISTRO
06789946203

VALIDADE
04/11/2021

1ª HABILITAÇÃO
06/02/2017

OBSERVAÇÕES

Jose Carlos Lopes da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
15/03/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
48658121582
PER084501014

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1564088543

PROIBIDO PLASTIFICAR
1564088543

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 MAI 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 11.º
Recife - PE



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE:

brasileiro, estado civil:

profissão:

portador da cédula de identidade sob o RG de n.º

CPF/MF sob o n.º residente e domiciliado

Rua, Pres. Francisco de Alm. Neves, n.º

bairro: na Cidade de

Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na
Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, **negociar e transigir**, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Jose Carlos Lopes da Silva
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 02 de SETEMBRO de 19

Jose Carlos Lopes da Silva
CONTRATANTE



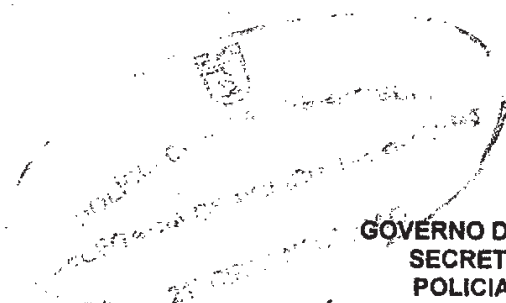
DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Jose Carlos Lopes da Silva, Brasileiro, Casado
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 4.207.418 SDS-PS inscrito no
CPF/MF sob o n.º 922.222.184-20, residente e domiciliado
Rua Prof. Francisco Almeida nº 05, no Bairro de
João Paulo II na Cidade de Moreno, Estado de
PE, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, 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, 02 de SETEMBRO de 14.

Jose Carlos Lopes da Silva
DECLARANTE





Bandeira do Estado

525349

0147542119

3190345892

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 021ª CIRCUNSCRIÇÃO - MORENO - DP21ª CIRC DIM/6ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0111000407

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 20/03/2019 às 12:46

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia 17/2/2019 às 07:30

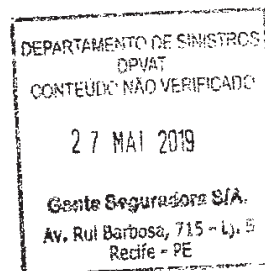
Fato ocorrido no endereço: **AV MANOEL RABELO, SUCUPIRA, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PRÓXIMO AO POSTO FEDERAL - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES, 1 - Bairro: SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

AGENTE (AUTOR \ AGENTE)
METROPOLITANA EMPRESA DE TRANSPORTE COLETIVO LTDA (OUTRO)
JOSE CARLOS LOPES DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE CARLOS LOPES DA SILVA
VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): AGENTE
VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): METROPOLITANA EMPRESA DE TRANSPORTE COLETIVO LTDA



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

JOSE CARLOS LOPES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: EULINA RAMOS DA SILVA Pai: JOSE LOPES DA SILVA Data de Nascimento: 11/6/1973 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4207418/SDS/PE (RG). 92222218420 (CPF). 06789946203 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: PORTEIRO Telefones Celulares: - 987114238

Residência: **R. PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NETO, N 05, QUADRA S, JPII - MORENO/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE MORENO, 5 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - MORENO/PERNAMBUCO /BRASIL**

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

METROPOLITANA EMPRESA DE TRANSPORTE COLETIVO LTDA - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE CARLOS LOPES DA SILVA**, que estava em

20/03/2019 12:46



posse do(a) Sr(a): **JOSE CARLOS LOPES DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SHINERAY/XY 50 Q 2** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDT5062** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **107169058** Chassi: **LXYXCBL09D0432975**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **GASOLINA**

ONIBUS (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **AGENTE**, que estava em posse do(a) Sr(a): **AGENTE**
Categoria/Marca/Modelo: **ONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEL2087** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE QUANDO SAIU DO TRABALHO VEIO A COLIDIR NA LATERAL DE UM ONIBUS DA EMPRESA METROPOLITANA, EM VIRTUDE DO MOTORISTA DO ONIBUS NÃO TER DEIXADO ELE VITIMA PASSAR NA AVENIDA PRINCIPAL, QUE ERA DE SUA PREFERENCIA, VINDO ELE MOTORISTA DO ONIBUS SE ATRAVESSAR NA FRENTE DA DELE MOTOCILCISTA. O ONIBUS DA EMPRESA METROPOLITINA TINHA O NUMERO DE ORDEM 184 E ESTAVA SENDO CONDUZIDO PELO MOTORISTA DANIEL RODRIGUES FEITOSA NETO, MATRICULA 8190. RELATA A VITIMA QUE FORA SOCORRIDO PELO SAMU QUE O LEVOU PARA UPA DE LAGOA ENCANTADA, NO IBURA, E DE LA DIRECIONADO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS. POR FIM, INFORMA A VITIMA QUE FORA FEITO UM ACORDO COM A REFERIDA EMPRESA METROPOLITANA.

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

JOSE CARLOS LOPES DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MARCIO ALESSANDRO BEZERRA CORREIA** - Matrícula: **2090929**



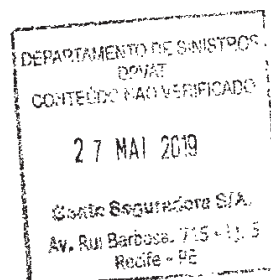
20/03/2019 12:00



**Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência**

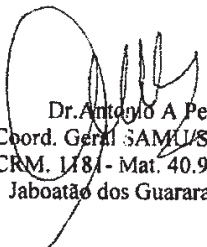
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 2253.000
EM: 28.02.2019



Atendendo ao requerimento da Sra. **THAMYRYS CRISTINA LOPES DA SILVA, RG: 9334550 – SDS/PE, CPF: 115.185.694-04**, consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S – 590593** do Sr. **JOSE CARLOS LOPES DA SILVA, RG: 4207418 – SDS/PE, CPF: 922.222.184-20**, do dia 17 de fevereiro de 2019, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU/JABOATÃO por volta das 08h 15min vítima de colisão moto e ônibus. O acidente aconteceu na Av. Manoel Rabelo próximo ao Posto Federal e a garagem da Santa Cruz – Sucupira - Jaboatão dos Guararapes/PE, onde após os cuidados, a vítima foi removida para a UPA de Lagoa Encantada e direcionada para o Hospital Otavio de Freitas.

Jaboatão dos Guararapes, 19 de março de 2019.



Dr. Antonio A. Pereira
Coord. Geral SAMU/Sec. Saúde.
CRM. 1184 - Mat. 40.911.164 - 1
Jaboatão dos Guararapes - PE



**HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA**



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOSE CARLOS LOPES DA SILVA
 Data Nasc.: 11/06/1973 Idade: 45 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 CPF: 51320180 RG: 558186804317 Fone: 558186804317 Celular:
 Endereço: RUA VALE DO ITAJAI Cidade: RECIFE Estado: PE
 Salir: COHAB
 Acompanhante: Nome da Mãe: EULINA RAMOS DA SILVA
 Nome do Conjuge:
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOF
 Notando pelo Napi
 18.02.19

2 - ATENDIMENTO

Data: 17/02/2019 18:13

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Lesão Acidente de moto (SIC). Reforço por
 seu trabalho.

Exame Físico:

PA:

FC: DEPARTAMENTO DE REGISTROS

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 MAI 2019

Gente Seguradora S/A

Av. Rui Barbosa, 715 - T.J.
Recife - PE

Diag. Provisório:

Fratura da tíbia (SIC)

Dr. Juliano Machado
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM-PE 15.979 TECT

Dr. Juliano Machado
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM-PE 15.979 TECT

H. Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

18/02/19	10h	Colar cervical imobilização do tornozelo com imobilização do tornozelo e pé com a tala	

1 de 2

Dr. Leonardo Velloso
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM-PE 17.740

20.02.19
 mel





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
IBURÁ



Nome: JOSE CARLOS LOPES DA SILVA
Dt. Nasc.: 11/06/73 - 45 ano (s)
Idade: EULINA RAMOS DA SILVA
Endereço: R VALE DO ITAJAÍ, nº 1, COHAB. RECIFE - PE
Data/hora: 17/02/2019 - 09:24

Nº registro: 223463
Sexo: Masculino
Fone: 81986804317
Nº pág.: 1/2

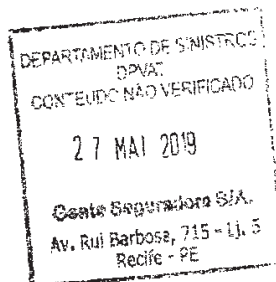
GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

AO EXAME :

ECG 15

TN7 ESQUERDO : DOR EDEMA E DEFORMIDADE LOCAÇL
N.D.ROVASCULAR +



EXAME FÍSICO:

PA: 120 x 80 mmHg | Temperatura: 0
GT: mg/dL | Sat O2: % | FC: Bpm | Peso: | Altura:

CIENTE GOM HISTORIA DE COLISAO MOTO X UNIBUS NEGA DESMAIOS E VOMITOS , REFERE DOR EI
TNZ ESQUERDI

CONDUTA:

TRASNFERENCIA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS:

RX EM ANEXO COM FRATURA BIMALEOLAR

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: S827 - Fraturas múltiplas da perna| Fraturas da tíbia e do perônio [fibula]

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência encaminhado para: HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

Motivo: Tratamento Cirúrgico

Senha: 5622157

SPECIALIDADE: TRAUMATOLOGIA

Transporte: Ambulância Unidade

Transferência Cancelada? NÃO

Airlan Alves
Traumatologia - Ortopedia
CRM-PE: 22472

Rua Vale do Itajaí, s/n, Iburá CEP: 51320-180 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4616



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 17/02/2019 10:06



Nome Paciente: JOSE CARLOS LOPES DA SILVA
Cód. Paciente: 1014278
Data de Nascimento: 11/06/1973
Sexo: Masculino
Idade: 45
Senha: EA0014
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 3300076
SAME: 1014278

Período: 17/02/2019 10:16 - 17/02/2019 10:18

EDNA BARBOSA SILVA - COREN: 41924 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: LARANJA - MUITO URGENTE

Cor: LARANJA

Queixa Principal: SOFREU ACIDENTE DE MOTO HÁ 3H. ESTAVA VINDO DO TRABALHO. COLISÃO COM ÔNIBUS. ESTAVA DE CAPACETE. TRAZIDO PELO SAMU. NÃO REFERE DESMAIO. QUEIXA DE DOR TORÁCICA À E. COM COLAR CERVICAL. CONSCIENTE. TRAUMA EM MIE.

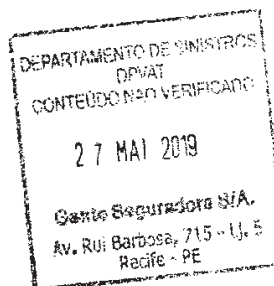
Observação: NÃO REFERE DM, HAS OU ALERGIAS. SAT O2=98%. P=71.

Fluxograma sintoma: TRAUMA MAIOR

Discriminador(es): MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 8



Acolhido(a) por: EDNA BARBOSA SILVA - COREN: 41924 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 17/02/2019 10:18

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Armindo Moura

Nome: JOSE CARLOS LOPES DA SILVA (56813)

Admissão: 305778

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 01

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

CID: <<S827>>FRATURA BIMALEOLAR ESQ

CIRURGIA REALIZADA:

Admitido no dia 18/02/2019, sendo submetido a tratamento ortopédico em 21/02/2019.

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. TARCISIO LYRA DE BRITO

ORIENTAÇÕES:

1- CEFALEXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;

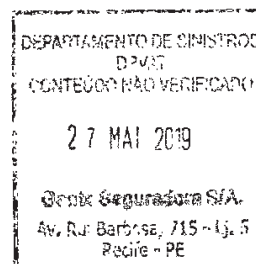
2- DIPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6H EM 6H POR 5 (CINCO) DIAS - SE DOR;

3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS: RETIRAR PONTOS COM 15 (QUINZE) DIAS;

4 - RETORNAR DIA 27/3/19 AS 10 HORAS PARA CONSULTA COM SEU CIRURGIÃO,

5 - NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR 90 (NOVENTA) DIAS.

ATENÇÃO: QUALQUER ANORMALIDADE RETORNAR NOSSA EMERGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.



Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 21/02/2019 as 13:39

Dr. Tarcísio Lyra
Ortopedia-Traumatologia
CRM/PE - 10.591

Dr. (e) TARCISIO LYRA DE BRITO

CRM: 10591



ATENDIMENTO: RUA 1 DE MAIO NBR. 00034 CENTRO MORENO PE
54800-000

CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA 1 DE MAIO NÚM. 00034 CENTRO MORENO PE
54800-000

DADOS DO CLIENTE JOSÉ CARLOS TEIXEIRA DA SILVA R. PRES. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, N. 000005 Q-5 JOAO PAULO 11, MORENO PL 54000-000 INSCRIÇÃO: 094.320.249-0155.000 GRUPO: 18 DEB. AUTOMÁTICO: 015416467		MATRÍCULA: 15416467 Doc: 2013																												
SITUAÇÃO ÁGUA 13/04/2013	SITUAÇÃO ESGOTO 13/04/2013	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA																											
HIDRÔMETRO 410829/0004	DATA LEIT. ANTERIOR 14/11/2012	DATA LEIT. ATUAL 11/03/2013	TIPO DE CONSUMO (A/E) RLAL																											
ÁGUA: LEIT. AHE: 490 CONSUMO: 12 LEIT. AEU: 50 LEIT. LAE: 500																														
HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA CONSUMO																														
11/2013	11	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PARAMETROS</th> <th colspan="3">NÚMERO DE AMOSTRAS</th> </tr> <tr> <th>EXIG. PORT. MS 2.914/11</th> <th>ANÁLISES REALIZ.</th> <th>ATENDEN. A LEGIS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TURBIDEZ</td> <td>56</td> <td>56</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>COR APARENTE</td> <td>56</td> <td>56</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>COLOR RESIDUAL</td> <td>56</td> <td>56</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>COLI. TOTAIS</td> <td>56</td> <td>56</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>...</td> <td>56</td> <td>56</td> <td>56</td> </tr> </tbody> </table>		PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS			EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDEN. A LEGIS	TURBIDEZ	56	56	56	COR APARENTE	56	56	56	COLOR RESIDUAL	56	56	56	COLI. TOTAIS	56	56	56	...	56	56	56
PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS																													
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDEN. A LEGIS																											
TURBIDEZ	56	56	56																											
COR APARENTE	56	56	56																											
COLOR RESIDUAL	56	56	56																											
COLI. TOTAIS	56	56	56																											
...	56	56	56																											
10/2013	10																													
09/2013	12																													
08/2013	12																													
07/2013	08																													
06/2013	08																													
MÉDIA:	10	Qualidade da Água: www.compsa.com.br																												
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA																														
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		CONSUMO	TOTAL (R\$)																											
ÁGUA																														
RESIDENCIAL 1 UNIDADE (5)																														
ATE 10 M3 - R\$ 41,30 POR UNIDADE		10 M3	41,30																											
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,74 POR M3		2 M3	9,48																											
MÚLTIPLA IMPONTIBILIDADE 11/2013			0,92																											

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
BIAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 MAI 2019
Santo Seguroadora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 11-1
Recife - PE

VENCIMENTO: 25/01/2019

TOTAL A PAGAR: 51,70

MEMORANDUM

5 IDENTIFICAMOS A EXISTENCIA DE 2 FATURA(S) PENDENTES, NO TOTAL DE R\$ 96,77. REGULARIZE SEU DEBITO E EVITE A NEGATIVACAO E SUSPENSAO DO FORNECIMENTO DE AGUA.

 **compesa**

ATENDIMENTO: 0800-0810195
VIAZAMENTOS: 0800-4810186

VENCIMENTO: 25/01/2023

3230000000-1 5 790018094 3 015



