

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSE CICERO DE BRITO, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF 039.644.724-41, com endereço na Tv 2 da PE 90, 60, Centro, Surubim – PE CEP 55750-000

OUTORGADA MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 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 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, JOSE CICERO DE BRITO, 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.

SURUBIM-PE, 31 JULHO de 2019.


JOSE CICERO DE BRITO – VITIMA/BENEFICIARIO



**SINISTRO 3190309305 - Resultado de consulta
por beneficiário****VÍTIMA** JOSE CICERO DE BRITO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE****INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** JOSE CICERO DE BRITO**CPF/CNPJ:** 03964472441**Posição em 20-05-2019 13:24:39**

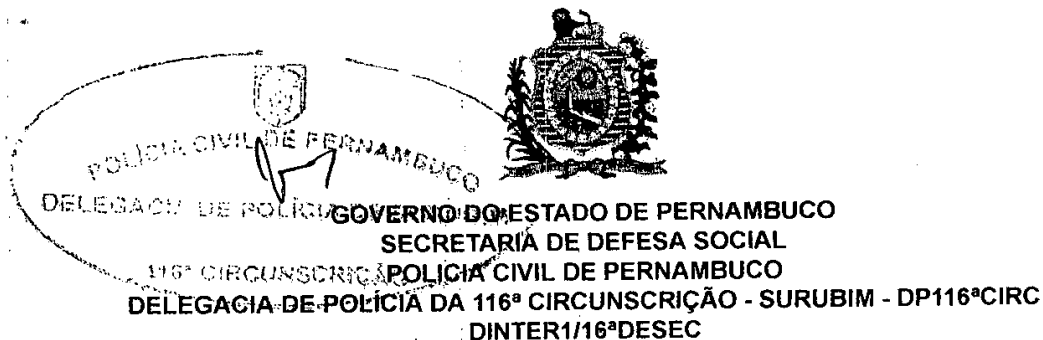
Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Cart
18/05/2019	Negativa Técnica - Sem sequelas	

20/05/2019 13:25



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0206000724**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/04/2019** às **18:12**

Complementa o BO Número: **19E0206000703**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **10/2/2019** às **20:40**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SURUBIM, 1 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO / BRASIL** - Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO TREVO DE ACESSO A VERTENTE DO LERIO**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL / PE 90**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
JADEVANIA DE LIMA BEZERRA (OUTRO)
JOSÉ CÍCERO DE BRITO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ CÍCERO DE BRITO**

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

JOSÉ CÍCERO DE BRITO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA SEVERINA DE BRITO** Pai: **SEVERINO FRANCISCO DE BRITO** Data de Nascimento: **17/8/1982** Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5998861/SDS/PE (RG), 03964472441 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Telefones Celulares: **- 81996822823**

Residencial: **RUA JOSÉ FERNANDES DE ASSIS, EM FRENTE AO SAMU - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SURUBIM, 50, BAIRRO SÃO SEBASTIÃO - PE 90 - CEP: 55750-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL, EM FRENTE AO SAMU**

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

JADEVANIA DE LIMA BEZERRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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



VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JADEVANIA DE LIMA BEZERRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ CÍCERO DE BRITO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 TITAN ESD** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PFO6193** (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: **305193821** Chassi: **9C2KC1650BR503599**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GASOL**

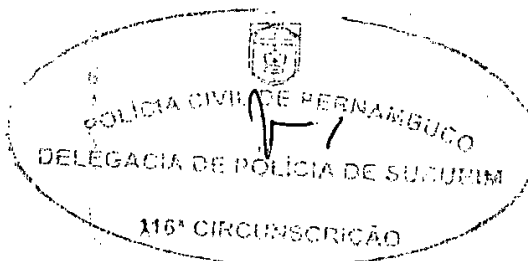
Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DP A PESSOA DE JOSÉ CÍCERO DE BRITO, NOTICIANDO QUE NO DIA 10/02/2019, POR VOLTA DAS 20:40 HORAS DIRIGIA A MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN ESD, COR PRETA, ANO/MOD 2011/2011, PLACA PFO-6193-PE, NA RODOVIA PE, SÍTIO LAGAO DO CHORO, ZONA RURAL DESTE MUNICIPIO, QUANDO AO PASSAR EM UM QUEBRA MOLAS PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO E CAIU JUNTAMENTE COM A MOTOCICLETA E NA QUEDA DESMAIOU E SOFREU UM LESÃO NA CLAVICULA DIREITA SENDO SOCORRIDO PELO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGÊNCIA (SAMU) PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DESTA CIDADE E LOGO APÓS DEVIDO A GRAVIDADE DO FERIMENTO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU-PE, CONFORME APRESENTOU DECLARAÇÃO DO SAMU COD ID: S-587901 E DECLARAÇÃO E BOLETIM DE EMERGÊNCIA Nº 00054235 DA UPA. DIANTE DO FATO REGISTRA-SE PARA EFEITOS LEGAIS.

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

JOSÉ CÍCERO DE BRITO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSÉ ROBERTO DA SILVA** - Matrícula: **119534-4**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN-PE
CONSULTA DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO VIA INTERNET

VIA _____ CÔD.RENAVAM _____ R.T.B. _____ EXERCÍCIO _____
*** ***** ****

***** NOME / ENDEREÇO _____

CPF / CGC _____ PLACA _____
***** PFO6193

PLACA ANTERIOR/UF _____ CHASSI _____
9C2KC1650BR503599

ESPÉCIE TIPO _____ COMBUSTÍVEL _____
PAS MOTOCICLETA ALCO/GASOL

MARCA/MODELO _____ ANO FAB _____ ANO MODELO _____
HONDA/CG 150 TITAN ESD 2011 2011

CAP / POT / CIL _____ CATEGORIA _____ COR PREDOMINANTE _____
20/149 PARTIC PRETA

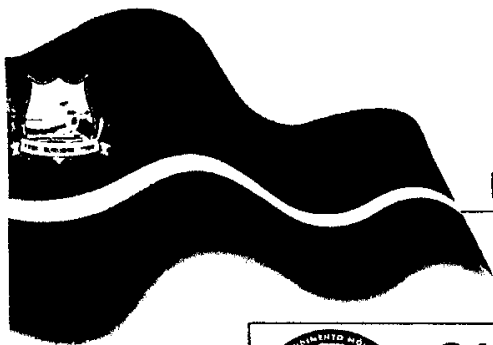
I _____ COTA ÚNICA (R\$) _____ VENC.COTA ÚNICA _____ VENC./COTAS _____
P 1º *****
V FAIXA I.P.V.A. _____ PARCELAMENTO / COTAS _____ 2º *****
A 3º *****
3 x 0.00

PRÊMIO LÍQUIDO (R\$) _____ ISO F _____ PRÊMIO TOTAL (R\$) _____ DATA DE PAGAMENTO _____

RESTRIÇÕES: _____ OBSERVAÇÕES _____
NADA CONSTA

VEÍCULO ATENDE A RESOLUÇÃO 372/2011 CONTRAN - PLACAS REFLETIVAS





Prefeitura Municipal de Surubim

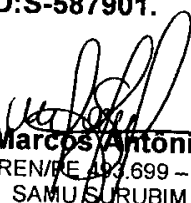


Ofício nº 20/2019

Surubim, 25 de Fevereiro de 2019.

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaro para os devidos fins que o paciente **JOSÉ CÍCERO DE BRITO**, DN:17/08/1982, RG nº: 5998861 SDS/PE, foi atendido(a) pelo **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)** deste município, no dia **10/02/2019**, às **21h e 02min** vítima de acidente motociclistico (Queda), na Rod.PE-90 em Lagoa do Choro, Surubim/PE, o(a) paciente recebeu os cuidados imediatos no local e posteriormente foi encaminhado para a **Unidade de Pronto Atendimento – UPA** de Surubim-PE com o código ID:S-587901.


Marcos Antonio
COREN/PE 493.699 – ENF
SAMU SURUBIM

Dr. MARCOS ANTONIO
Enfº Intervencionista
CCREN-PE 493699

PROTOCOLO RECEBIMENTO	
RECEBI EM: ____/____/____	
_____ Recebedor	
DOC: _____	

Rua João Batista, 80 - Centro - Surubim/PE | CEP: 55750-000
CNPJ.: 11.361.862/0001-66 | Fone: (81) 3634-1156



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Dr. Gentil Augusto de Miranda

PREFEITURA DE
SURUBIM



- DECLARAÇÃO -

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, que o Sr. **José Cícero de Brito**, nascido no dia 17/08/1982, filho da Sra. **Maria Severina de Brito** e do Sr. **Severino Francisco de Brito**, residente na Rua Fernando Francisco de Arruda / nº 50 PE 90, nesta Cidade. Solicitou no dia 11/02/2019 cópia do seu prontuário devido acidente (vítima de queda de moto). Atendido nesta **Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24 horas)** Dr. **Gentil Augusto de Miranda** em Surubim - PE, no dia 10/02/2019, pelo médico plantonista **Dr. Vítor Modesto Farias. CRM -26996**.

Surubim, 12 de março de 2019.

José Wagner Barbosa de Lima
Coordenador de Enfermagem
Matrícula 10103
Hospital Municipal de Surubim

Jonara Soares de Andrade Silva
Jonara Soares de Andrade Silva
SAME

Prefeitura Municipal de Surubim -
Unidade de Pronto Atendimento - UPA / CNPJ: 08.937.139/0001-78
Avenida Marilda Arruda Guerra, S/N - Coqueiro - Surubim/PE - Fone /Fax: (81) 3634-1675



MURUBIM - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UPA 24H DR. GENTIL AUGUSTO DE MIRANDA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Identificador: 13404
Nome: JOSÉ CICERO DE BRITO
End.: FERNANDO FRANCISCO DE ARRUDA
Cidade: SURUBIM
Mãe: MARIA SEVERINA DE BRITO
Profissão: MOTO TAXI

Cor/Raça: PARDA

Nº: 50

Idade: 36 Anos 5 Meses 24 Dias
Nascimento: 17/08/1982
Bairro: PE 90
Nac.: BRASILEIRA
Pai: SEVERINO FRANCISCO DE BRITO
Responsável:

Nº OCORRÊNCIA: 00054235

Sexo: MASCULINO
Est.Civil: SOLTEIRO
CEP: 55750000
Doc nº: 5998861
Tel.: 81 96822823

Últimas Ocorrências:

Data: 10/02/2019 Hora: 21:31 Nº Ocorrência: 54235 Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: ACIDENTE

RE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO:

Paciente trazido pelo SAMU,
vítima de queda de moto.
com queimadura de 1º grau no antebraço
e queimadura de 2º grau no braço.
Cabeça e membros, acidentados, com fraturas
AOT - Ant. - 2º, BNC - 8º
- Ant. - MV - Ant. - SRA.

TRATAMENTO:

1) Soro de Ringer
2) SPL - 1000ml N.
3) Trocar soro de Ringer para solução de
f22/15 54235
Vitor Modesto Farias
Médico
CRM-PE 26996

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

CID:

EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA ☐

INTERNADO ☐

JUSTIFICATIVA:

ENCAMINHADO:

REMOVIDO:

ÓBITO:

às _____ h _____ m do dia _____

DATA SAÍDA:

HORA SAÍDA:

DATA: 10/02/2019 21:31:47

☐ CURATIVO

☐ NEBULIZAÇÃO

☐ BÁSICO

☐ RETIRADA DE PONTO

☐ ESP

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

☐ URGÊNCIA BÁSICA

☐ OBS. BÁSICA

☐ URG. ESPECIALIZADA

☐ OBS. ESPECIALIZADA

TÉCNICO / COREN

MÉDICO / CRM

HORÁRIO:

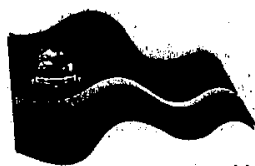
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

TÉCNICO / CONSELHO

HORÁRIO

RECEPCIONISTA: RAYANE AGUIDA PAULA





Prefeitura Municipal do Surubim
Secretaria de Saúde do Surubim

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Drº Gentil Augusto de Miranda

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

1ª Via Hospital de destino/2ª Via Hospital local

Hospital Local:		Município:	
Nome do Paciente: <i>Edson Augusto de Brito</i>		data de Nascimento: <i>25/05/1960</i>	
Quadro Clínico: <i>Ativo de queda de 1,20m com lesão na cabeça e no tornozelo direito. Sem alterações significativas de vitalidade.</i>			
HD: <i>Fraqueza de membros inferiores</i>			
Assinatura do (a) Médico (a) Assistente <i>[Assinatura]</i> Vitor Modesto Farias Médico CRM-PE 26996		CRM: DATA:	DATA:
Assinatura do (a) Enfermeiro (a) Chefe do Plantão		COREN:	DATA:
1ª REMOÇÃO	1º Hospital de Destino: <i>UPA</i>	Município:	Hora Saída:
	Motivo (Registro Detalhado) <i>Deferido: 5.6.2 - 5.30</i>		
	Assinatura do (a) médico (a): CRM:		
2ª REMOÇÃO	2º Hospital de Destino:	Município:	Hora Saída:
	Motivo (Registro Detalhado)		
	Assinatura do (a) médico (a): CRM:		
Assinatura do Responsável			
Assinatura e carimbo do Técnico de Enfermagem		COREN:	
Assinatura do Motorista		Placa da Ambulância:	





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA
SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

HRA

DECLARAÇÃO

**Declaro para os devidos fins que , José Cicero de Brito ,
Esteve interno nesta unidade de Saúde no dia 11/02/2019 a
11/02/2019 Foi . Registro Hospitalar: 333559.**

OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

**Desde já nos colocamos a disposição para mais
esclarecimentos.**

Caruaru, 29 de Abril de 2019

09.794.975/0269-27
FUSAM - Hospital Regional do Agreste
BR 232, Km 130
Indianópolis - CEP 65000-000
Caruaru - PE

Setor de arquivo(same)

Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232- Km 130 S/N- Bairro Indianópolis Caruaru – PE- CEP
55.024.000
CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



