

-
-
-

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ACOSTADOS À INICIAL:

1. Cópia da CNH do autor da ação;
2. Procuração;
3. Comprovante de residência;
4. Declaração de pobreza;
5. Ficha de Pronto Atendimento – HPVP;
6. Ficha de Realização de Transferência – HPVP;
7. Laudos Médicos – HPVP;
8. Boletim de Ocorrência;
9. DPVAT – Online.



*TRATAMENTO
ANAL 16-09*



*319040864 532864
Ad 0224457119*

*Pegon
20/08/19*

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 062ª CIRCUNSCRIÇÃO - GRAVATÁ - DP62ªCIRC
DINTER/12ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0152002325**

*544744
0300051/19*

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/06/2019** às **17:26**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **10/5/2019** às **10:03**

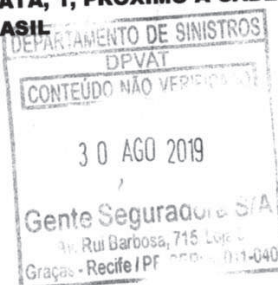
Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE GRAVATÁ, 1, PRÓXIMO À CADEIA DE GRAVATÁ -**
Bairro: **CENTRO - GRAVATÁ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
CLESIO GOMES DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **CLESIO GOMES DA SILVA**



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

CLESIO GOMES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **DOMITELE OLIVEIRA DA CONCEIÇÃO** Pai: **JOSE GOMES DA SILVA** Data de Nascimento: **24/1/1980** Naturalidade: **CHA GRANDE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE GRAVATÁ, 89, RUA JOÃO MARCOS ALBUQUERQUE - CEP: 0 - Bairro: BOA VISTA - GRAVATÁ/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO À ESCOLA MARIA MENINA**

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

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

01 MOTO HONDA BROS PLACA OYM-9377 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CLESIO GOMES DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CLESIO GOMES DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYM-9377 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Descrição: **NXR 150 BROS ES**

Complemento / Observação

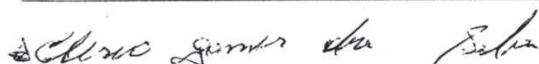
A VÍTIMA INFORMA QUE VINHA PILOTANDO A SUA MOTO HONDA BROS, COR PRETA, PLACA OYM-9377,

06/06/2019 17:

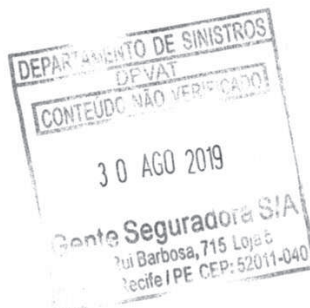
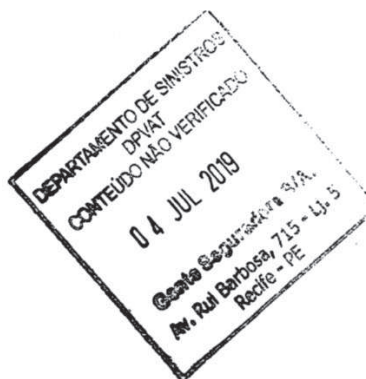


PRÓXIMO À CADEIA DE GRAVATÁ, QUANDO PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO, OCASIONANDO O ACIDENTE. NO ACIDENTE, A VÍTIMA SOFREU A QUEBRA DA CLAVÍCULA E DE DUAS COSTELAS, CONFORME A FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO DO HOSPITAL DR. PAULO DA VEIGA APRESENTADA NESTA DELEGACIA. DIANTE DO FATO, A VÍTIMA PROCUROU ESTA DEPOL PARA REGISTRO DA OCORRÊNCIA.

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


CLESIO GOMES DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **DEISE BARBOSA FIGUEROA FARIA** - Matrícula: **3875113**



SINISTRO 3190507725 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CLESIO GOMES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CLESIO GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 03261254424

Posição em 09-12-2019 17:34:28

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/10/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	
12/09/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
967118177

PRIMEIRO PLASTIFICAR
967118177

NOME
CLEBIO GOMES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5690704 SSP PE

CPF
032.612.544-24

DATA NASCIMENTO
24/01/1980

FILIAÇÃO
JOSE GOMES DA SILVA
DOMITILE OLIVEIRA DA CONCEICAO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02523762145

VALIDADE
25/10/2019

1ª HABILITAÇÃO
17/03/2004

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Clebio Gomes da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
GRAVATA - PE

DATA EMISSÃO
27/10/2014

Luiz Vitor Oliveira
ASSINATURA DO EMISSOR

15128059990
PE062513990

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
04 JUL 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5.
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
30 AGO 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 Lj. 5
Gravata - Recife / PE CEP: 51040-040



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante:	<i>Elisio Gomes da Silva</i>	Estado Civil:	<i>casado</i>
RG:	<i>5.890704 SSP/PE</i>	CPF:	<i>032.612.544-24</i>
		Data de nascimento:	<i>24/01/1980</i>
Profissão:	<i>autônomo</i>		
Endereço -	<i>Rua João Marcos Albuquerque, 89</i>		
Bairro:	<i>Bairro novo</i>		
Cidade:	<i>Gravatá</i>	CEP:	<i>55.643-215</i>
Telefone:			
E-mail:	<i>betonjuridiconet@ gmail . com</i>		

Nomeia e constitui suas bastante procuradoras as Sra. **LORENA SAMPAIO DA SILVA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 42.960, ou a Sra. **BRUNNA MARQUES PERAZZO SEIXAS**, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE nº 27.708, todas com endereço profissional à Av. Conde da Boa Vista, Edifício Pessoa de Melo, nº 50, 10º andar, sala 1031, Boa Vista – CEP: 50.060-002, Recife, onde recebe as comunicações de quaisquer atos processuais, a fim de que possa representar o(a) outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, sendo-lhe outorgado os poderes de representação constantes nos art.105 do CPC, inclusive os especiais para transigir, desistir, firmar compromisso, substabelecer, desistir, renunciar, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, dando tudo por bom e valioso, **com o fim de ajuizar ações relativas ao recebimento de diferença ou da integralidade do Seguro Obrigatório, ação de indenização, ou quaisquer outras que forem necessárias para o fiel desempenho do mandato.** Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários contratuais trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante.

RECIFE, 6 DE *dezembro* DE 2019.

Elisio Gomes da Silva

Outorgante



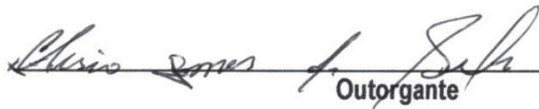
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Outorgante: <i>Elisio Gomes da Silva</i>	
Estado Civil: <i>casado</i>	
RG: <i>5.890.704 SSP/PE</i>	CPF: <i>032.612.544-24</i>
Data de nascimento: <i>24/02/1980</i>	
Profissão: <i>autônomo</i>	
Endereço - <i>Rua João Marcos Albuquerque, 89</i>	
Bairro: <i>Bairro novo</i>	
Cidade: <i>Gravatá</i>	CEP: <i>55.643-215</i>
Telefone:	
E-mail: <i>setorjuridico Recife@gmail.com</i>	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 6 DE dezembro DE 2019.


Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Outorgante:	<i>Clésio Gomes da Silva</i>	Estado Civil:	<i>casado</i>
RG:	<i>5.890.704 SSP/PE</i>	CPF:	<i>032.612.544-24</i>
		Data de nascimento:	<i>24/01/1980</i>
Profissão:	<i>autônomo</i>		
Endereço -	<i>Rua João Marcos Albuquerque, 83</i>		
Bairro:	<i>Bairro novo</i>		
Cidade:	<i>Garatá</i>	CEP:	<i>55.643-235</i>
Telefone:			
E-mail:	<i>setex juridico recife@gmail.com</i>		

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 6 DE *dezembro* DE 2019.

Clésio Gomes da Silva

Outorgante





PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DR PAULO DA VEIGA PESSOA
FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nº DO REGISTRO DO HOSPITAL: 379422

PACIENTE: CLESIO GOMES DA SILVA

GENITORA: DOMITELE OLIVEIRA DA CONCEICAO

DATA DE NASCIMENTO: 24/01/1980 IDADE: 39

ENDEREÇO: JOAO MARCOS ALBUQUERQUE

BAIRRO: NOVO

PONTO DE REFERENCIA: POSTO MÉDICO 3

CIDADE: GRAVATÁ

ACOMPANHANTE: SIVANEIDE (ESPOSA)

DATA: 10/05/2019

HORA DA CHEGADA AO HOSPITAL: 10:03

CNS: 200656348740002

TELEFONE: (81) 9405-2677

SEXO: Masculino

COR: Parda

Nº: 89

UF: PE

CEP:

HDA

Trate a contusão
DX fratura da 2ª, 3ª e 4ª costela
Du

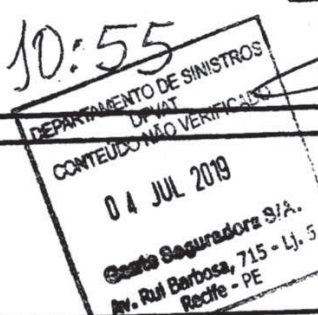
EXAME FÍSICO



① Tórax sim e op (viresco)

② NPH - 10 VS
③ - 12 VS
AGNs

10:55



471-977

EXAMES SOLICITADOS

SETOR DE ARQUIVO
SAME DO H.M.D.P.V.P.
10/05/19

HD

CID

Acumulado

MÉDICO COM CARIMBO E ASSINATURA

Civiliano Barros Barata
Médico
CRM 15950

Rua Joaquim Souto Maior, S/N, Nsrª das Graças - Gravata - 55642-250. (81) 3533-0423



HOSPITAL MUNICIPAL DR. PAULO DA VEIGA PESSOA

FICHA PARA REALIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICOS

SETOR DE ARQUIVO
SAME DO H.M.D.P.V.P.
16/05/19

DATA DA SOLICITAÇÃO:

10/05/19

HORA:

DATA DO ATENDIMENTO NA UNIDADE DE ORIGEM:

NOME DO PACIENTE:

CLÉLIO GOMES DI NUNHA

ENDEREÇO DO PACIENTE:

JOÃO MOTA, JERONIMÓES

IDADE:

39

TELEFONE:

DIAGNÓSTICO:

FRATURA do 2º ao 5º metacarpais (E) e CLAVÍCULA (E)

HISTÓRIA REDUZIDA DO PACIENTE:

Paciente com história de trauma remoto BP
e 2 dias, outubro com dor bone guslar etc
RX evidenciou fratura do 2º ao 4º metacarpo
clavícula e carpal (E)

DM HGE 269

SINAIS VITAIS:

PRESSÃO ARTERIAL:

X

mm/Hg

F. RESPIRATÓRIA:

lpm

F. CARDÍACA:

bpm

TEMPERATURA:

°C

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

☒ ALERTA | ☐ VERBAL | ☐ SONOLENTO | ☐ CONFUSO | ☐ SEM RESPOSTA

GLASGOW:

EXAME FÍSICO:

SIM	NÃO	(+ ++ +++ +++)
☐	☒	DESHIDRATADO
☐	☒	DEMNUTRIDO

SIM	NÃO	(+ ++ +++ +++)
☐	☒	CHÂNTICO
☐	☒	OTÉTICO

DOENÇAS ASSOCIADAS

☒ DIABETES | ☒ HAS | ☐ IC | ☐ SEQUELA AVC | ☐ DPOC | ☐ OUTRAS

PRESCRIÇÃO REALIZADA

DOSAGEM

MEDICAÇÃO EM USO

EXAMES COMPLEMENTARES:

HGG ALTERAÇÕES: NORMAL

TOMOGRAFIA:

LABORATORIAL

HT

LEUCO

QPK

ITEO

ITGF

AMILASE

URINA

* RELACIONAR DEMAIS EXAMES REALIZADOS

HOSPITAL DE DESTINO:

SÁVEL

Emiliano Barbosa Barata

Médico: 1A

SERINHA CENTRAL

5620957

SERINHA SANUI



Prefeitura de
Gravatá
GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria de Saúde

Chesio fuma de SUS
Laudes Chesio
Paciente portador de
fraturas clavicular direita
cod: S42.0 e fraturas
doles costais múltipls S.22.3
Não avaliada de fratura
Realizado Tratamento conservador
Alta medic.

Sugestões, Reclamações, Elogios
Rua Izaltino Poggy, 33 - Prado - Gravatá - PE
Fone: 3563-9024/9025 - email: carriassusgravata@hotmail.com

27/08/15

Dr. Alexandre Bateria
Ortopedia
5104-5104 TEOT 122





Prefeitura de
Gravatá
GOVERNO MUNICIPAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

04 JUL 2019

Conta Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Secretaria de Saúde

*Chamo para a sua
Linha de atendimento
Poderia me ajudar a
resolver problemas de saúde
e de S420 + Voto para
Doutor Carlos Danilo S420
Preciso de 90 dias
e vou me meter a lutar*

Sugestões, Reclamações, Elogios

Rua Izaltino Poggy, 33 - Prado - Gravata - PE

Fone: 3563-9024/9025 - email: ouvidoriasusgravata@hotmail.com

Gratias

